

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



Déclaration de Maladie

M22- 0010868

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000577 Société : 146560
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ATIF ALI
 Date de naissance : 1939
 Adresse : HAY MED BELHASSAN ouzzani Rue 70
 N° 15 CASO
 Tél. : 0662 85 69 95 Total des frais engagés : 1724,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 31/12/2022
 Nom et prénom du malade : ATIF ALI Age : 83
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Rhumatologique
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASO Le 21/12/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31.12.2022	5		6	
10.01.2023	5		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SKIBA Houria Pharmacie HASSANIA 2 Rue 52 Hassan 1 Sidi Othmane Casablanca Tél.: 05 22 37 13 70	10/01/2023	894,80.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL KHALIL Dr. Hoda OUALI MEDECIN BIOLOGISTE 252, Bd Enkhaili Hay My Abdellah, Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 20	31/12/22	B: 440	530 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS																
			DATE DU DEVIS																	
			DATE DE L'EXECUTION																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET DE RHUMATOLOGIE

Docteur Zineb JBILI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Os, Articulations
Et La Colonne Vertébrale
Ostéoporose
Echographie Ostéo-articulaire
Biothérapie



الدكتورة زينب جبيلي
أخصائية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل
و العمود الفقري
مشاشة العظام
الفحص بالصدى المفاصل و العضلات
العلاج بالحقن البايولوجية

Casablanca, Le : 10/01/2023

MR ATIF ALI

- Ison 20 mg
1/2 Comprimé par jour, le matin après petit dej pendant 03 mois
- Uloric 80 mg
1 Comprimé, soir, pendant 03 mois
- Dolicox 90mg
1 cp par jour au milieu de repas / 14 jours
- Ares 250 mg
1 Comprimé, matin, soir pendant 10 jours
- Cedol
1 Comprimé, matin, et soir pendant 05 jours et au besoin
- Zolus 20mg
1 gélule, matin, au reveil pendant 03 mois

SKIBA Houria
Pharmacie HASSANIA
2, Rue 52 Hassania 1
Sidi Othmane Casablanca
Tél.: 05 22 37 13 70

SKIBA Houria
Pharmacie HASSANIA
2, Rue 52 Hassania 1
Sidi Othmane Casablanca
Tél.: 05 22 37 13 70

Dr. Zineb JBILI
Rhumatologue
Tél.: 05 22 56 08 05
333, Bda Gdira Ben M'sik Cas

Uloric[®] 80 mg
30 Comprimés pelliculés



6 118001 240159

Uloric[®] 80 mg
30 comprimés pelliculés



6 118001 240159

ZOLUS 20 mg
Boîte de 28 gélules



6 118000 311287

PPV
187DH70

PPV
187DH70
S99

96,40

ARES[®] 250 mg
Ciprofloxacine
20 Comprimés pelliculés



6 118000 340089

PPV: 86DH40
PER: 10/25
LOT: L3390-2

DOLICOX 90 mg
Etoricoxib
7 Comprimés pelliculés



6 118000 041948

63,50

PPV: 86DH40
PER: 05/25
LOT: L1562-2

DOLICOX 90 mg
Etoricoxib
7 Comprimés pelliculés



6 118000 041948

PPV
187DH70
03V

Uloric[®] 80 mg
30 Comprimés pelliculés



6 118001 240159

CABINET DE RHUMATOLOGIE

Docteur Zineb JBILI
RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Os, Articulations
Et La Colonne Vertébrale
Ostéoporose
Echographie Ostéo-articulaire
Biothérapie



الدكتورة زينب جبيلي
أخصائية في أمراض الروماتيزم

أخصائية في أمراض العظام و المفاصل
و العمود الفقري
هشاشة العظام
الفحص بالصدى المفاصل و العضلات
العلاج بالأدوية البيولوجية

Casablanca, Le :

MR ATIF ALI

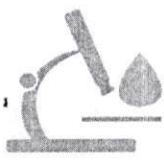
- Acide Urique
- Créatinine
- Urée
- Clairance de la créatinine
- Glycémie à jeûn
- Hb A1c (Hémoglobine glyquée)
- cholestérol total
- Triglycérides
- HDL-LDL

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda QUALI ALAMI
Médecin Bénévocte

252, L. ...
My Abdellah ...
Fix : 05 22 52 62 52 - 05

Dr. Zineb JBILI

Rhumatologue
333, Reda Guedira Ben M'sik G.
Tél : 05 22 56 08 05



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie • Bactériologie • Hématologie • Immunologie • Hormonologie • Oncologie • Parasitologie • Mycologie • Virologie • Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2212310013

Casablanca le 31-12-2022

Mr Ali ATIF

Demande N° 2212310013

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	MDRD (Clairance créatinine estimée)	B30	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 440

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 530.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent trente dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay My Abdellah, Ain Chock
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90 / K1

252, Bd. EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 31-12-2022

Code patient : 1808170021

Né(e) le : 01-01-1939 (83 ans)



Mr Ali ATIF

Dossier N° : 2212310013

Prescripteur : Dr ZINEB JBILI

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

0,45 g/L

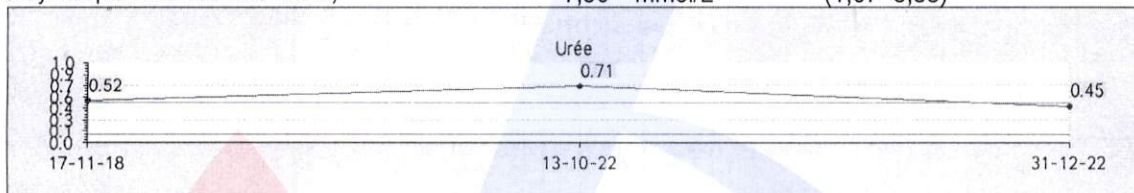
(0,10-0,50)

13-10-2022

0,71

7,50 mmol/L

(1,67-8,33)



Créatinine

(Technique enzymatique –AU 480 BECKMAN)

13,6 mg/L

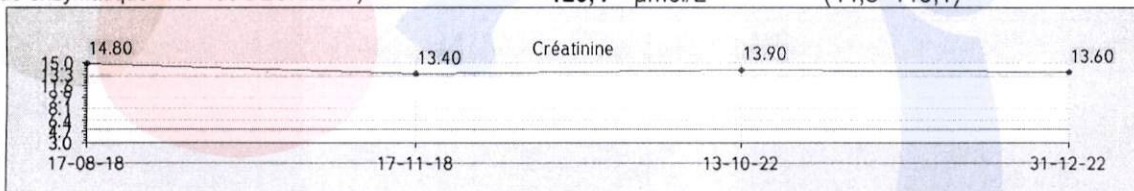
(5,0-13,0)

13-10-2022

13,9

120,4 µmol/L

(44,3-115,1)



Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire(DFG) selon MDRD (Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance de la creatinine
estimée selon MDRD

(Race caucasienne)

53 mL/min

Interprétation du débit de filtration glomérulaire (DFG)selon les recommandations internationales (HAS) :

- Clairance normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Aïn Chock - Ai
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

* RAPPORT D'ANALYSE *

LABORATOIRE KHALIL

2022/12/31 10:49

TOSOH VO1.2C

NO: 0004 TB 0001 - 04

ID: 092212310013

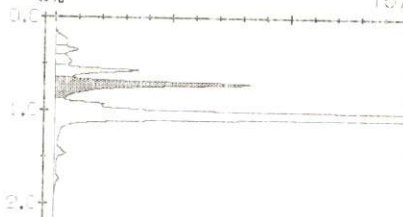
CAI (N) = 1.2066X + 0.3653

TP 895

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.26	9.95
A1B	0.7	0.35	11.88
F	0.7	0.48	12.27
LA1C+	2.4	0.58	43.07
SA1C	8.3	0.72	118.14
AO	89.1	1.05	1591.02
AIRE TOTALE			1786.23

HbA1c 8.3%

HbA1 9.6 % HbF 0.7 %
0% 15%





مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 31-12-2022 - 2212310013 - Mr Ali ATIF

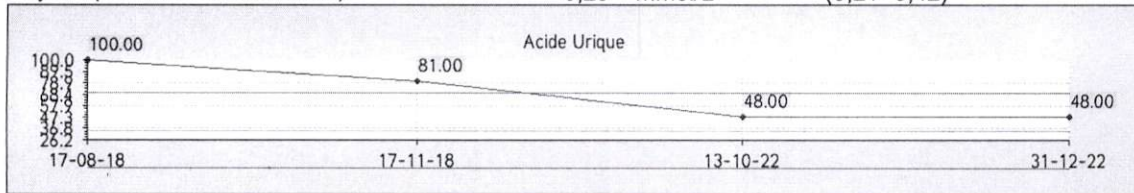
13-10-2022

Acide Urique

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

48 mg/L (35-70)
0,29 mmol/L (0,21-0,42)

48



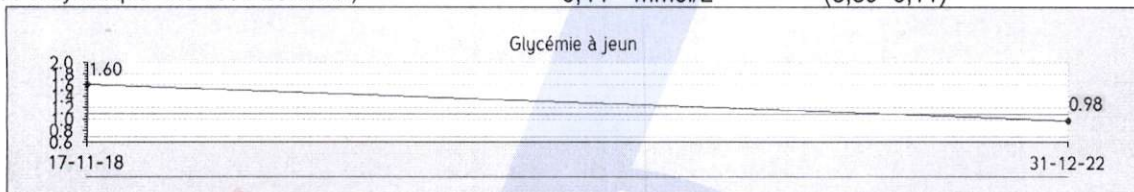
17-11-2018

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique- AU 480 BECKMAN)

0,98 g/L (0,70-1,10)
5,44 mmol/L (3,89-6,11)

1,60



17-11-2018

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

8,3 % (4,0-6,0)

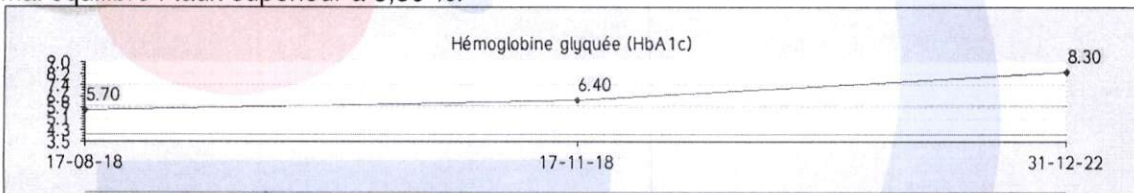
6,4

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



Triglycérides

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

1,33 g/L (0,35-1,50)
1,52 mmol/L (0,40-1,71)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn

Cholestérol total

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

1,72 g/l (1,30-2,00)
4,45 mmol/L (3,36-5,17)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn

HDL-Cholestérol

(Immuno-turbidimétrie - AU 80 BECKMAN)

0,58 g/L (0,35-0,94)
1,50 mmol/L (0,91-2,43)

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock - Al
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 2 / 3



Date du prélèvement : 31-12-2022 - 2212310013 - Mr Ali ATIF

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

0,87 g/L

2,25 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Aïn Chock - Al
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90