

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 canalaires, 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 canalaires.

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.

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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-660536

151363

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2038 Société : R A M -
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : GADIR NAIMA
 Date de naissance : 20-09-86
 Adresse : Habitude
 Tél. : 0641041465 Total des frais engagés : 3963 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Abdelmalek AKIL
 Spécialiste en Médecine Interne
 Haynara 1, Rue 12 N°12 Air Chock
 Casablanca - 05 22 30 84 43
 Date de consultation : 26.02/23
 Nom et prénom du malade : GADIR NAIMA Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : PR
 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 : CASABLANCA Le : 27/02/2023
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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 |
| 16.02.23 | Cy | | 320.00 | INF: 091004259 |
| 20.02.23 | Consulte | | — | |

Docteur Abdelmalek AKIL
 Médecin en Médecine Interne
 12 N°12 Ain Chod
 708443

[illegible]

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | |
|--------------------------|------------------------------|
| Date | Désignation des Coefficients |
| 16-02-23 | 874,18 |

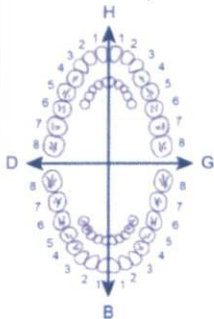
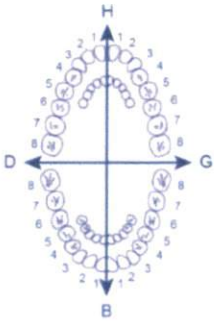
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez 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 | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------------|--|--|--|----------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|---|--|--|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table> | | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | H | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | G | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelmalek Akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33

الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

PPV: 22DH20

PER: 09/24

LOT: L2906

وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : 20.02.23

Nom : Mme. Nasima GANTIA

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Arava 20 mg, cp n°30
P.P.V : 721,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Arava 20 mg, cp n°30
P.P.V : 721,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Arava 20 mg, cp n°30
P.P.V : 721,00 DH

Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

Fosavance 5600 UI
4 comprimés
DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA
P.P.V: 193,60 DH

PPV: 22DH20
PER: 09/24
LOT: L2906

721.00
x3
1 - ARAVA (cp. 20 mg)

193.60
x3
2 - FOSAVANCE (cp. 70 mg / 5600)

نصف ساعة قبل الطبخ مع كأس ماء عادي

2220
x2
3 - CODOLIPRANE (cp 1)

ضرورية (شعور بالحر المفاصل)

2788.20

Pharmacie EL HAMMILLAH
Dr. ZAIDI Hafida
Lot Anassari N°123
Dar Bouazza - Casablanca

Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Rue 12, N°12 Ain Chok
Casablanca

Inara 1, Rue 12, N°12, Ain chok - Casablanca عين الشق، الدار البيضاء

Docteur Abdelmalek akil

Spécialiste en Médecine Interne

Echographie Médicale

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Tél.: 05 22 50 84 43

GSM : 06 69 73 51 33



الدكتور عبد المالك عاقل

إختصاصي في الطب الباطني

الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بالبيضاء

الهاتف : 05 22 50 84 43

المحمول : 06 69 73 51 33

وصفة الدواء Ordonnance

Casa le : 16.02.23 : البيضاء في

Nom : Mme Nassima GANTAR : الإسم

1 - NFS ,
VS ,

2 - Glycémie s' jeûne ,
Créatininémie ,

3 - ASAT ,
ALAT ,

4 - vit D₂/D₃

5 - Ferritinémie ,



Docteur Abdelmalek AKIL
Spécialiste en Médecine Interne
Hay Inara 1, Rue 12 N°12 Ain Chock
Casablanca - 05 22 50 84 43



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2302162010

Casablanca le 16-02-2023

Mme Naima GANTAR

Date de l'examen : 16-02-2023

Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | | |
|----------------------------|--|-------|-----|-------------------|
| CN | Analyse | Clé | Clé | Total |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E11.5 | E | 11.50 MAD |
| 0111 | Créatinine | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0154 | Ferritine | B250 | B | 222.50 MAD |
| 0118 | Glycémie | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0216 | Numération formule | B80 | B | 71.20 MAD |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B | 44.50 MAD |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B | 44.50 MAD |
| 0439 | Vitamine D | B450 | B | 400.50 MAD |
| 0223 | VS | B30 | B | 26.70 MAD |
| Total | | | | 874.80 MAD |

TOTAL DOSSIER : 874.8DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent soixante-quatorze dirhams quatre-vingts centimes





مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 66 ans
Enregistré le: 16-02-2023 à 09:22
Edité le: 16-02-2023 à 15:07
Prélèvement : au labo
Le : 16-02-2023 à 09:29

Mme Naima GANTAR

Référence : **2302162010**

Prescrit par : **Dr AKIL Abdelmalek**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine
(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

| | | | 31-10-2022 |
|-----------------------------|---|----------------------------------|----------------------|
| Hématies | 3.82 | 10 ⁶ /mm ³ | (3.80-5.80) 3.93 |
| Hémoglobine | 11.7 | g/dl | (12.0-16.0) 11.8 |
| Hématocrite | 35.5 | % | (37.0-47.0) 36.7 |
| - VGM | 93 | fL | (80-98) 93 |
| - TCMH | 31 | pg | (27-33) 30 |
| - CCMH | 33 | g/dl | (32-36) 32 |
| Leucocytes | 4 400 | /mm ³ | (4 000-10 000) 4 800 |
| Polynucléaires Neutrophiles | 22.8 | % | 25.2 |
| Soit | 1 003 | mm ³ | (1 800-7 500) 1 210 |
| Polynucléaires Eosinophiles | 0.2 | % | 0.1 |
| Soit | 9 | /mm ³ | (0-700) 5 |
| Polynucléaires Basophiles | 0.0 | % | 0.0 |
| Soit | 0 | /mm ³ | (0-200) 0 |
| Lymphocytes | 55.9 | % | 49.7 |
| Soit | 2 460 | /mm ³ | (1 000-4 000) 2 386 |
| Monocytes | 21.1 | % | 25.0 |
| Soit | 928 | /mm ³ | (100-1 000) 1 200 |
| commentaire | Neutropénie contrôlée sur frottis sanguin | | |
| Plaquettes | 206 | 10 ³ /mm ³ | (150-500) 229 |
| VPM | 8.0 | fl | (6.0-12.0) 8.5 |



T. SVP
→

Enregistré le: 16-02-2023 à 09:22
Edité le: 16-02-2023 à 15:07
Prescrit par : Dr AKIL Abdelmalek

Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 66 ans
Référence : **2302162010**

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure
VS 2ème heure

53 mm
91 mm

(0-30)

31-10-2022

51

89





مختبر التحاليل الطبية الرغراغي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 66 ans
Enregistré le: 16-02-2023 à 09:22
Edité le: 16-02-2023 à 15:07
Prélèvement : au labo
Le : 16-02-2023 à 09:29

Mme Naima GANTAR

Référence : **2302162010**

Prescrit par : **Dr AKIL Abdelmalek**

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

Glycémie à jeûn

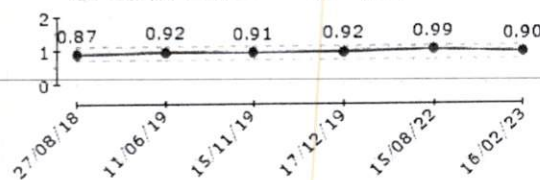
0.90 g/l (0.70-1.10)
5.0 mmol/l (3.9-6.1)

15-08-2022

0.99

5.5

• Antériorité : Glycémie à jeûn (g/l)



Créatinine sanguine
(Technique enzymatique)

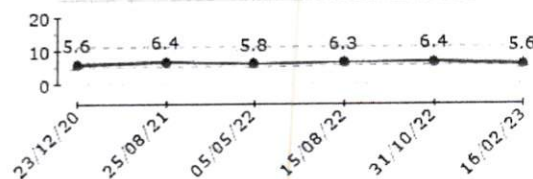
5.6 mg/l (5.5-11.0)
50 µmol/l (49-98)

31-10-2022

6.4

57

• Antériorité : Créatinine sanguine (mg/l)



DFG par CKD EPI

97.2 ml/min (>60.0)

93.0

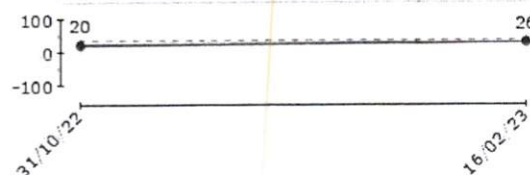
Transaminase ASAT / SGOT

26 UI/l (<35)

31-10-2022

20

• Antériorité : Transaminase ASAT / SGOT (UI/l)



Transaminases ALAT / GPT

12 UI/l (<35)

9

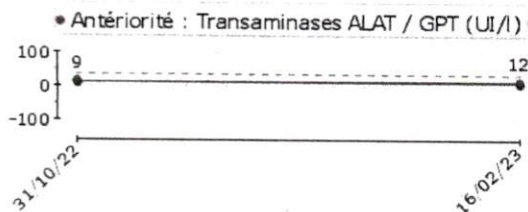
Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 3 sur 4

Enregistré le: 16-02-2023 à 09:22
Edité le: 16-02-2023 à 15:07
Prescrit par : Dr AKIL Abdelmalek

Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 66 ans
Référence : **2302162010**



Rapport ASAT/ALAT

2.17

2.22

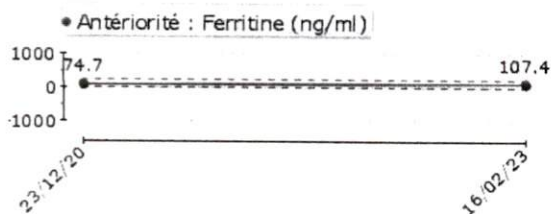
Ferritine
(Chimiluminescence)

107.4 ng/ml

(4.9-232.3)

23-12-2020

74.7



VITAMINOLOGIE

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(ELFA/ Mérieux)

69.4 nmol/l

(75.0-250.0)

27.8 ng/ml

(30.0-100.0)

Valeurs souhaitables : 75-250 nmol/l
Insuffisance : 25-75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l

