

## 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 ALP :

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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0009083

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00739 Société : 159933  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BOUJADA Ahmed  
Date de naissance : 01.01.1942  
Adresse : selma 2 rue 14475 APT 1 CAJ  
Tél : 0666349769 Total des frais engagés : 2628,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 Avril 2023  
Nom et prénom du malade : BOUJADA AHMED Age : 79  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Car Lié 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 : CASA Le : 29/04/2023  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



# 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
28/04/2023		6		
29 Avril 2023		2508		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BELLOUCH Rue 1 N°116 Salmia II Sbata Casablanca Tél: 05 22 38 36 84	29/04/2023	1998,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/04/23	B 520	380,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				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"> <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>D</td> <td>G</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> </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



**Dr. Mohamed Ali BENNANI**  
**Cardiologue**

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرابين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES  
29/04/2023

**الدكتور محمد علي بناني**

إختصاصي في أمراض القلب والشرابين  
وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأصوات فوق الصوتية والدوبلر  
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة  
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة  
تخطيط القلب عند المجهود  
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)

Casablanca, le : ..... : الدار البيضاء، في :

**M. BOUJRADA AHMED**

Nom : .....

72.00

DETENSIEL 10 mg, Comprimé pelliculé : 1/2 comprimé le matin pendant 3 mois

REXABAN 20 : 1 comprimé le matin au milieu du repas pendant 3 mois

NATRIXAM 1.5/5 : 1 comprimé le matin pendant 3 mois

ZYLORIC 100 mg Comprimé : 1 comprimé à midi pendant 3 mois

DETENSIEL® 10 mg  
30 comprimés pelliculés sécables  
6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH  
Distribué par Cooper Pharma

6 118001 130184  
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg  
30 comprimés à Libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

6 118001 130184  
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg  
30 comprimés à Libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

6 118001 130184  
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg  
30 comprimés à Libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

LOT 223158  
EXP 09 2026  
PPV 46.70 DH

6 118001 130184  
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg  
30 comprimés à Libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

PHARMACIE BELLOUCH  
Rue 1 N° 116 Salmia II Sbata  
Casablanca  
Tél: 05 22 38 36 84

Docteur Mohamed Ali BENNANI

Dr Mohamed Ali BENNANI  
Spécialiste des Maladies du Cœur  
des Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira  
1er Etage Tél/Fax: 05 22 59 59 00

T: 1998.20

صفة حتى الموعد التالي  
Samedi 29 Juillet 2023

ابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 E  
Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 3

بارع رضى  
El Fane)  
bennanimedali@yahoo.fr

**Dr. Mohamed Ali BENNANI**  
**Cardiologue**

Spécialiste des maladies  
du cœur, des vaisseaux  
et de l'hypertension artérielle  
Echocardiographie doppler - Holter  
tensionnel - Holter rythmique  
Epreuve d'effort  
Traitement des varices  
Sur Rendez-vous



مركز فحوصات القلب والشرابيين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES

**الدكتور محمد علي بناني**

إختصاصي في أمراض القلب والشرابيين  
وارتفاع الضغط الدموي

التشخيص بالأموح فوق الصوتية والدوبلر  
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة  
تسجيل مستمر لتخطيط القلب لمدة 24 ساعة  
تخطيط القلب عند المجهود  
علاج الدوالي (العروق المنتفخة بالساق)  
بالموعد

Casablanca, le :

**M. BOUJRADA AHMED**

Nom :

**Ordonnance**

Faire après 12 heures de jeûne :

- Glycémie
- Créatininémie
- NFS
- Uricémie (acide urique)
- Transaminases
- TSH us

Docteur Mohamed Ali BENNANI

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :

عدم توقف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1, زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضى اكديرة (النيل سابقا) - الطابق الأول (قرب حمام الفن) - ابن امسيك - الدار البيضاء  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira (Ex. Nil) - 1 Etage - (à Côté de Hammam El Fane) - Ben M'sik - Casablanca  
Tél./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr





LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES **SALMIA**

**DR. MAHI ZOHIR**

Ex Biologiste à CHU-Casablanca

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA**

**مختبر التحليلات الطبية السالمية**

**Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie**

**Hématologie - Bactériologie - Virologie**

**Biochimie - Parasitologie - Mycologie**

CASABLANCA le: **28/04/2023**

**FACTURE N° 2583/23**

Médecin

**Docteur MOHAMED ALI BENNANI**

Nom du patient

**MR BOUJRADA AHMED**

Examens

**- GLY- CREAT- NFS- AU- GOT- GPT- TSH**

Cotation

**B 520**

Montant

**380,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de: TROIS CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS**

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA  
**DR. MAHI ZOHIR**  
N°9 BD EL JOULANE SALMIA 2 / CASA  
TEL : 08 08 54 01 30 / ICE : 003034168000075

**Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30**

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

**IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080**



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

## مختبر التحليلات الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hématologie - Bactériologie - Virologie  
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES SALMIA

DR. MAHI ZOHIR  
Ex Biologiste à CHU-Casablanca

Prélèvement du : 28/04/2023 à 07:59

Résultats édités le: 28/04/2023



MR BOUJRADA AHMED

Dossier N° 19I672

Prescripteur: Docteur MOHAMED ALI BENNANI

Page: 1/3

### HEMATOLOGIE

Sysmex xn-350;xs-1000i

#### NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence 29/08/22 - 08:31

GLOBULES BLANCS.....	6.690	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 000 /mm <sup>3</sup>	4210
GLOBULES ROUGES.....	5,11	M/mm <sup>3</sup>	4,5 à 5,8	4,50
HEMOGLOBINE.....	16,5	g/dL	13 à 17	15,1
HEMATOCRITE.....	48,3	%	40 à 54	42,1
VGM.....	94,5	μ <sup>3</sup>	82 à 98	93,6
TCMH.....	32,3	pg	27 à 33	33,6
CCMH.....	34,2	g/dL	32 à 36	35,9
PLAQUETTES.....	171	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400	148

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	65,7	%	50 à 70 %	
Soit	4.395	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500	1688
LYMPHOCYTES..... (*)	15,7	%	20 à 40 %	
Soit	1.050	/mm <sup>3</sup>	1 000 à 4 500	1511
MONOCYTES..... (*)	15,8	%	1 à 8 %	
Soit (*)	1.057	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000	370
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,50	%	1 à 3 %	
Soit	167	/mm <sup>3</sup>	0 à 500	610
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,3	%	0 à 1 %	
Soit	20	/mm <sup>3</sup>	0 à 100	29

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
DR. MAHI ZOHIR  
TEL: 08 08 54 01 30 / ICE: 003034168000075

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES SALMIA

DR. MAHI ZOHIR

Ex Biologiste à CHU-Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

مختبر التحليلات الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hématologie - Bactériologie - Virologie  
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 28/04/2023 à 07:59

Résultats édités le: 28/04/2023



MR BOUJRADA AHMED

Dossier N° 19I672

Prescripteur: Docteur MOHAMED ALI BENNANI

Page: 2/3

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
( Roche-cobas c311;c 111)

<b>GLYCEMIE A JEUN :</b>	<b>1,06</b>	g/l	0,7 à 1,1 g/l
(enzymatique à l'hexokinase ROCHE C 311)	5,89	mmol/l	3,9 à 6,1 mmol/l

Antécédent du 29/08/22 - 08:31 : 0,92 g/l

Valeur normal pour femme enceinte:

0.7 g/l à 0.95 g/l

<b>CREATININE.....:</b>	<b>14,00</b>	mg/l	(*) 6,00 à 13,00 mg/l
(Cinétique à 37°)	123,90	μmol/l	53,10 à 115,05 μmol/l

Antécédent du 29/08/22 - 08:31 : 12,40 mg/l

<b>ACIDE URIQUE.....:</b>	<b>71,00</b>	mg/l	(*) 20,00 à 60,00 mg/l
(Colorimétrie)	422,45	μmol/l	119,00 à 357,00 μmol/l

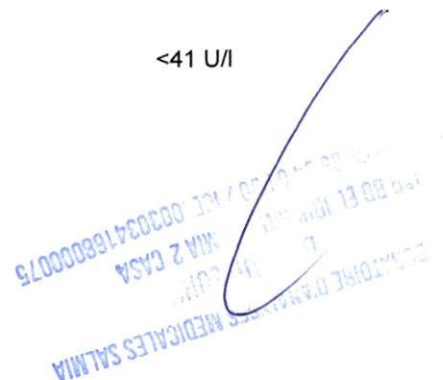
Antécédent du 29/08/22 - 08:31 : 56,00 mg/l

<b>TRANSAMINASES GOT.....:</b>	<b>19</b>	U/l	<32 U/l
(IFCC SANS PHOSPHATE DE PYRIDOXAL ROCHE C 311)			

Antécédent du 29/08/22 - 08:31 : 16 U/l

<b>TRANSAMINASES GPT.....:</b>	<b>15</b>	U/l	<41 U/l
(IFCC SANS PHOSPHATE DE PYRIDOXAL ROCHE C 311)			

Antécédent du 29/08/22 - 08:31 : 7 U/l



**Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30**

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080





LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES SALMIA

DR. MAHI ZOHIR  
Ex Biologiste à CHU-Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

مختبر التحليلات الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hématologie - Bactériologie - Virologie  
Biochimie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvement du : 28/04/2023 à 07:59

Résultats édités le: 28/04/2023



MR BOUJRADA AHMED

Dossier N° 19I672

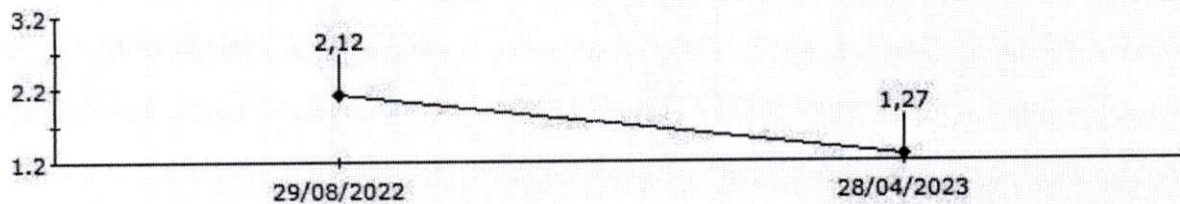
Prescripteur: Docteur MOHAMED ALI BENNANI

Page: 3/3

**HORMONES SANG**  
( Roche-cobas e411)

**TSH ultrasensible.....:** 1,270  $\mu\text{UI/ml}$   
(Electrochimiluminescence E 411)

Antécédent du 29/08/22 - 08:31 : 2,120  $\mu\text{UI/ml}$



**Adulte:**

0.25 - 5  $\mu\text{UI/ml}$  : Euthyroïdie  
Sup à 6  $\mu\text{UI/ml}$  : Hypothyroïdie  
Inf à 0.15  $\mu\text{UI/ml}$  : Hyperthyroïdie  
Femme enceinte 1ere trimestre : 0.1 à 2.5  $\mu\text{UI/ml}$   
Femme enceinte 2ème trimestre : 0.2 à 3.0  $\mu\text{UI/ml}$   
Femme enceinte 3ème trimestre : 0.3 à 3.0  $\mu\text{UI/ml}$

**Pédiatrique :**

0 à 4jours: 1,10 à 18  $\mu\text{UI/ml}$   
2 à 5 mois: 0,6 à 12  $\mu\text{UI/ml}$   
3mois à 4ans: 0,4 à 7  $\mu\text{UI/ml}$   
4ans à 14ans: 0,4 à 6  $\mu\text{UI/ml}$

Total de pages: 3

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
DR MAHI ZOHIR  
N°9 BOULEVARD JOULANE SALMIA 2 CASABLANCA  
TEL : 08 08 54 01 30 / ICE : 003034168000075

Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 08 08 54 01 30 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com  
IE : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080



Nom : BOUJRADA AHMED

Sex: femell Lit No:

Age: Date 29/04/2023 10:35:41

SN: 0007685 Section:

Cli No.: CaseNo.: -

Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	539ms
Temps d'écha	21s	QTc Interval:	503ms
FC:	52bpm	P Axis:	32.90°
P Interval:	222ms	QRS Axis:	10.70°
QRS Interval:	105ms	T Axis:	141.30°
T Interval:	361ms	RV5/SV1	1.00/0.69mV
PR Interval:	310ms	RV5+SV1	1.68mV

Prompt:

Total Battem18 , Battements No18 .  
Longitudinal Left axis deviation; I AV block; Abnormal T wave;

125 132  
65 62  
59  
Docteur: 15



00:00 AC+DFT+EMG 25mm/s 10mm/mV