

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 00739

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BOUJRAIDA Ahmed

Date de naissance :

01.01.1942

Adresse :

Salma 2 Rue 1 14475 APT 1  
CASA

Tél. : 266349769

Total des frais engagés : 2628,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

F. Mohamed Ali BENNANI  
Spécialiste des Maladies du Coeur, des  
aisseaux et de l'Hyper tension Artérielle  
Rue 4, Abd El Jadiq et Bd. Rada Guedira  
1er Etage - NEAK - 10000 Casablanca

Date de consultation :

29 Avril 2023

Nom et prénom du malade :

BOUJRAIDA AHMED

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Certains symptômes

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) :

(Signature)



#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Chamed ALIBENI  
et signature du Médecin  
des Malades du Cœur  
et du Foie  
et du Paient des Actes  
de la Clinique Arterielle  
El Jadida

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>HARMACIE BELLOUCH</b> Boulevard Salmia 11 Sbata Casablanca Tél: 05 22 38 36 84	29/04/2023	1998,90

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR MAHIL ZOURI BD EL JOULANE ALMA 2 CASA 08 08 54 01 80 / ICE 003334163007	28/04/93	3 520	380,00

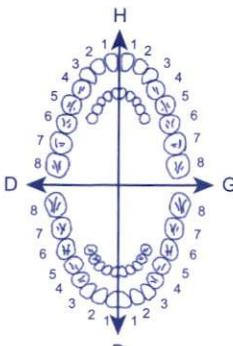
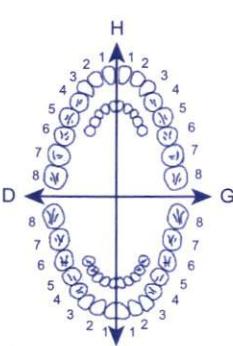
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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 canalaire, 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 style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td><td style="text-align: center;">25533412</td><td style="text-align: center;">21433552</td><td></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td><td></td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552		D	00000000	00000000		B	35533411	11433553		G			
H	25533412	21433552																		
D	00000000	00000000																		
B	35533411	11433553																		
G																				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				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 والشرايين  
CENTRE D'EXPLORATIONS  
CARDIOVASCULAIRES  
29/04/2023

الدكتور محمد علي بناني  
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين  
وارتفاع الضغط الدموي  
التشخيص بالأمواج فوق الصوتية والدوبوبلر  
تسجيل مستمر لضغط الدم لمدة 24 ساعة  
تسجيل مستمر لخطيط القلب لمدة 24 ساعة  
تخطيط القلب عند المجهود  
علاج الدوالي (العروق المتنفسة بالساق)

**DÉTENSIEL® 10 mg**  
30 comprimés pelliculés réécabiles  
6 118001 101788  
PPV : 72,00 DH  
Distribué par Cooper Pharma

Casablanca, le :

**M. BOUJRADA AHMED**

Nom :

72,00

370,00 x 4

79,90 x 5

46,90

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

Docteur Mohamed Ali BENNANI

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

Dr Mohamed Ali BENNANI  
Spécialiste des Maladies du Coeur  
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

401124  
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

401124  
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

370,00

370,00

370,00

370,00

T: 1998,20

صفة حتى الموعد القاتل

Samedi 29 Juillet 2023

نراحتكم إلى لا تفوتكم موعدكم

باق 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

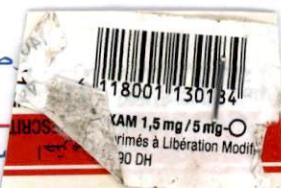


6 118001 130184  
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg  
30 comprimés à Libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

شارع رضي

in El Fane)

bennanimedali@yahoo.fr



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

**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 بوعنان القلب والشرايين  
CENTRE D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

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

Mohamed Ali BENNAI  
Spécialiste des Maladies du Coeur, des  
Vaisseaux et de l'Hypertension Artérielle  
1, Rue 4 Ahd El Jadid et Bd. Reda Guedira  
Casablanca - Maroc - Tel./Fax : 0522 59 59 00 - GSM : 0636 36 61 36 - E-mail : bennanimedali@yahoo.fr

Traitement à ne pas arrêter jusqu'au prochain rendez-vous le :      عدم توقيف الوصفة حتى الموعد المقبل في :

1، زنقة 4 العهد الجديد وشارع رضي 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 التحاليلات الطبية السالمية**

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hematologie - Bacteriologie - 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](mailto:laboratoire.salmia2@gmail.com)

IF : 50351577 - INPE : 093061497 - ICE : 003034168000075 - 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 MÉDICALE SALMIA

مختبر التحاليل الطبية السالمية

Diplômé d'Etude Spécialisé en Immunologie  
Hematologie - Bacteriologie - 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: 1/3

**HEMATOLOGIE**  
Sysmex xn-350;xs-1000i

**NUMERATION SANGUINE**

			Valeurs de référence	29/08/22 - 08:31
GLOBULES BLANCS.....	<b>6.690</b>	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 000 /mm <sup>3</sup>	4210
GLOBULES ROUGES.....	<b>5,11</b>	M/mm <sup>3</sup>	4,5 à 5,8	4,50
HEMOGLOBINE.....	<b>16,5</b>	g/dL	13 à 17	15,1
HEMATOCRITE.....	<b>48,3</b>	%	40 à 54	42,1
VGM.....	<b>94,5</b>	μ <sup>3</sup>	82 à 98	93,6
TCMH.....	<b>32,3</b>	pg	27 à 33	33,6
CCMH.....	<b>34,2</b>	g/dL	32 à 36	35,9
PLAQUETTES.....	<b>171</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400	148

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

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

28/04/2023 07:59:30 / 100030416800075  
DR. MAHI ZOHIR  
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

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

TELEPHONE : 02251577 - INDE : 002061407 - ICE : 002034168000075 - Prélèvement à domicile sur RDV : +212 664 081 080



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)

**GLYCEMIE A JEUN :** 1,06 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

**CREATININE.....:** 14,00 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

**ACIDE URIQUE.....:** 71,00 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

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

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

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

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

08/04/2023 08:31  
SALMIA 2 CLSA  
00303416800075  
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA



Nom : BOUJRADA AHMED

Sex: femell Lit No:

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

SN: 0007685 Section:

Cli No.: CaseNo.:

Fréquence: 1000Hz  
Temps d'écha 21s  
FC: 52bpm  
P interval: 222ms  
QRS interval: 105ms  
T Interval: 361ms  
PR interval: 310ms

QT Interval: 539ms  
QTc Interval: 503ms  
P Axis: 32.90;̄  
QRS Axis: 10.70;̄  
T Axis: 141.30;̄  
RV5/SV1 1.00/0.69mV  
RV5+SV1 1.68mV

Prompt:  
Total Battem18 , Battements No18  
Longitudinal Left axis deviation; AV block; Abnormal T wave;

125 132  
65 67  
59 55

Docteur

