

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.

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Harloge



Déclaration de Maladie

N° W21-767363

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autre**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 2011

Matricule : 2011 Société : AGS 137

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : AGS 137

Nom & Prénom : El Bazi Said

Date de naissance : 17-05-1952

Adresse : Route D'Amour - Résidence J26 Casablanca

Tél : 0661167593 Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : Dr. Mouna MEYKOR

Cachet du médecin : Dr. Mouna MEYKOR
Specialiste en médecine interne
Tel : 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05
INPE : 091166579

Date de consultation : 11/01/2013

Nom et prénom du malade : Regina Maria SOARES Age : 60

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur du système digestif

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Sanctuaire

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : Casablanca Le : 11/01/2013

Signature de l'adhérent(e) : El Bazi Said


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
04/04/23	CS		300 DH	INPE : 091166579 Spécialiste en Médecine Dentaire N° Tel: 05 22 795 73 06 06 47 87 05 INPE : 091166579
01/06/23	CMBG	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/06/2023	1770,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/04/23	6690 F a,89	625,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

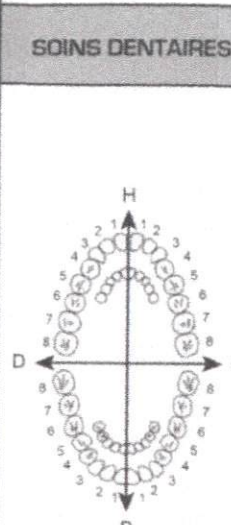
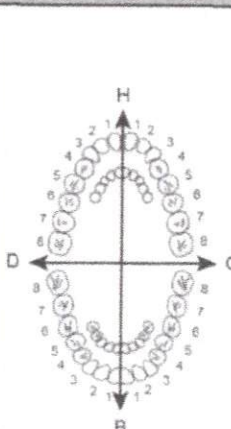
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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"> <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'EXEC

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques

Gériatrie

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Maphar
Bd Alkima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

الدكتورة موني منذر
اختصاصية في الطب الباطن

داء السكري
لأمراض الجمل
نسخة

بشامل
بامعي
لب الباطن
طب الباطن

Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

6 118001 090280

طبية سابقا بالمستشفى الجامعي
بامعي
لب الباطن
طب الباطن

6 118001 090280

Casablanca, Le :

01/06/23

Mme Regina Marie SOARES DA
SILVA ep EL PAZI

13, May 6
Levalorsin 10p

6, Sep 6
Levalorsin 10p

1p et de 10p

1p et de 10p

1p et de 10p

1p et de 10p

1p et de 10p

119, Bd Abdelmoumen, 4ème étage, Appt N° 27 - Casablanca

Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com

127,906
Alagond 8f

1 - 0 - 0 patt

55,00
Amoxil 19f no1.

31,20
Bronchathiol sirp no1.

1 cã 1636

78,00
Betaxic 8f no1

1 - 0 - 1 plus patt 10r

119,60
D-cure forte 1000 Ap no 2

37,70
lampub 1ms

Alagond 8f no 1.

177,60

BRONCHATHIOL®
Carbocisteine 5%

PPV 31DH20
PER 01/26
LOT M314

ADULTE

7800
LOT 3
PER 04/29
012641

PPV : 55,00
LOT : 6513
PER : 11/24

AMOXIL 1g
comprimés durs

bles

RE® FORTE

coules buvables

3 ampoules buvables

D-CURE® FORTE

PPV:49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

PPV:49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

Alpraz
Alprazolam

LOT 223082 1
EXP 09 2025
PPV 35.70

**DECLARATION DE MALADIE LONGUE DUREE :
VALABLE UN AN**

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

Partie réservée à l'adhérent (e) ou ayant droit

Nom et prénom :

El Bazi Saïd

Matricule :

2055

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins : ☐ Adhérent

☒ Conjoint

☐ Enfant

Partie réservée au médecin traitant

Je soussigne :

الدكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en médecine interne
Tél: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05
INPE: 091166579

Spécialité :

N° ICE :

N° INPE : 67599160-ENI

Certifie que Mlle, Mme, M. :

Nécessitant un traitement d'une durée :

☐ < 3 mois

☐ Entre 3 et 6 mois

☒ A vie

Arguments cliniques et résultats des examens complémentaires récents justifiant le diagnostic et traitement :

- dysfonctionnement HTA
- hypotension

Dont ci-joint ordonnance :

Traitement prescrit :

Levothyrox 50µg
Comprimés sécables B/30
ATA Cand

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 06/06/23

Cachet et signature du médecin traitant :

الدكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en médecine interne
Tél: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05
INPE: 091166579

En application de la loi 08-09 relative à la protection des données à caractère personnel, MUPRAS garantit la confidentialité des informations communiquées

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
ATA CAND
8 mg Cpr séc
Bte de 30
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V: 127,70 DH
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
ATA CAND
8 mg Cpr séc
Bte de 30
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V: 127,70 DH
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
ATA CAND
8 mg Cpr séc
Bte de 30
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V: 127,70 DH
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
ATA CAND
8 mg Cpr séc
Bte de 30
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V: 127,70 DH
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
ATA CAND
8 mg Cpr séc
Bte de 30
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V: 127,70 DH
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnou al ouam roches
noires casablanca
ATA CAND
8 mg Cpr séc
Bte de 30
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V: 127,70 DH
6 118001 020539

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



Endocrinologie - Diabétologie
Rhumatologie - Maladies systémiques
Gériatrie
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

الدكتورة منى منقور

إختصاصية في الطب الباطني

- علم الغدد - داء السكري
- أمراض الروماتيزم - الأمراض الجمعوية
- أمراض الشيخوخة
- رصد صحي شامل
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

11/04/23

Mme Hania SOARES DA SILVA

NFSpg, TSI/bs.

con H8/bc

cresta, Auto mique

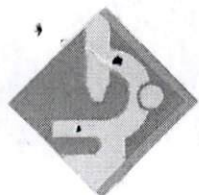
Chole stendel

H8L u8L

TG

الدكتورة منى منقور
Dr. Mouna MENKOR
Spécialiste en Médecine Interne
119 Bd. Abdelmoumen 4ème Etg. Appt. N°27
Tél.: 05 22 27 95 24 - Urgence: 06 61 34 97 60





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° : 2304112022

Casablanca le 11-04-2023

Mme Regina Maria SOARES DA SILVA (Ep EL BAZI)

Date de l'examen : 11-04-2023

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

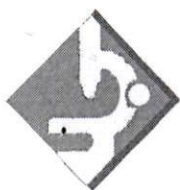
Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0100	Acide urique	B30	B	26.70 MAD
0111	Créatinine	B30	B	26.70 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	89.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	53.40 MAD
0163	TSH	B250	B	222.50 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	71.20 MAD
Total				625.60 MAD

TOTAL DOSSIER : 625.6DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent vingt-cinq dirhams soixante 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: 21-05-1955, âgé (e) de : 67 ans
Enregistré le: 11-04-2023 à 13:07
Edité le: 13-04-2023 à 14:57
Prélèvement : au labo
Le : 11-04-2023 à 12:18

**Mme Regina Maria SOARES DA
SILVA (Ep EL BAZI)**

Référence : 2304112022

Prescrit par : Dr MENKOR MOUNA

HEMATOCYTOLOGIE

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

27-09-2022

Hématies	4.56	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.80)	4.52
Hémoglobine	14.0	g/dl	(12.0-16.0)	14.0
Hématocrite	41.6	%	(37.0-47.0)	40.8
- VGM	91	fL	(80-98)	90
- TCMH	31	pg	(27-33)	31
- CCMH	34	g/dl	(32-36)	34
Leucocytes	5 300	/mm ³	(4 000-10 000)	5 800
Polynucléaires Neutrophiles	54.6	%		55.9
Soit	2 894	mm ³	(1 800-7 500)	3 242
Polynucléaires Eosinophiles	1.6	%		2.2
Soit	85	/mm ³	(0-700)	128
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.0
Soit	0	/mm ³	(0-200)	0
Lymphocytes	35.8	%		34.0
Soit	1 897	/mm ³	(1 000-4 000)	1 972
Monocytes	8.0	%		7.9
Soit	424	/mm ³	(100-1 000)	458
Plaquettes	221	10 ³ /mm ³	(150-500)	229
VPM	9.2	fl	(6.0-12.0)	8.8



Enregistré le: 11-04-2023 à 13:07
Edité le: 13-04-2023 à 14:57
Prescrit par : Dr MENKOR MOUNA

**Mme Regina Maria SOARES DA
SILVA (Ep EL BAZI)**

Né (e) le : 21-05-1955, âgé (e) de : 67 ans
Référence : 2304112022

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

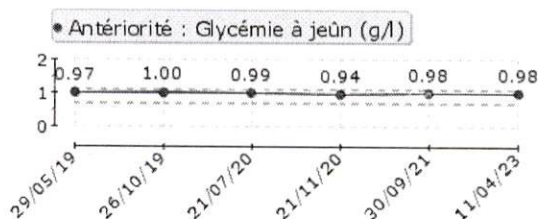
Glycémie à jeûn

0.98 g/l
5.4 mmol/l

(0.70-1.10)
(3.9-6.1)

30-09-2021

0.98
5.4

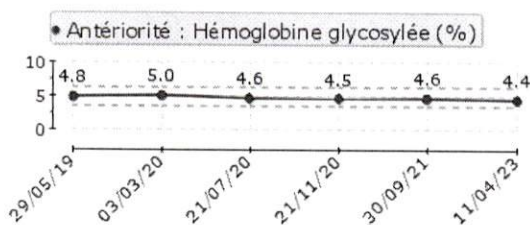


Hémoglobine glycosylée
(HPLC /D10.Biora)

4.4 %
(3.5-6.3)

30-09-2021

4.6



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7

Bon contrôle : 7-8

Métabolisme mal équilibré : >8

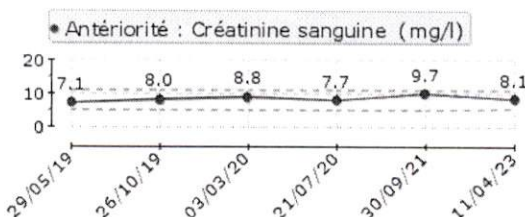
Créatinine sanguine
(Technique enzymatique)

8.1 mg/l
72 µmol/l

(5.5-11.0)
(49-98)

30-09-2021

9.7
86



DFG par CKD EPI

75.2 ml/min
(>60.0)

60.9

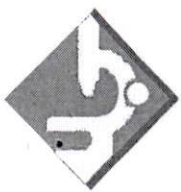
Acide Urique sanguin

61 mg/l
(24-57)

30-09-2021

58





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: 21-05-1955, âgé (e) de : 67 ans
Enregistré le: 11-04-2023 à 13:07
Edité le: 13-04-2023 à 14:57
Prélèvement : au labo
Le : 11-04-2023 à 12:18

**Mme Regina Maria SOARES DA
SILVA (Ep EL BAZI)**

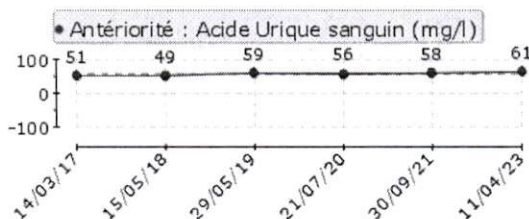
Référence : 2304112022

Prescrit par : Dr MENKOR MOUNA

364 μ mol/l

(143-340)

346



Cholestérol total

2.62 g/l

(1.20-2.00)

2.52

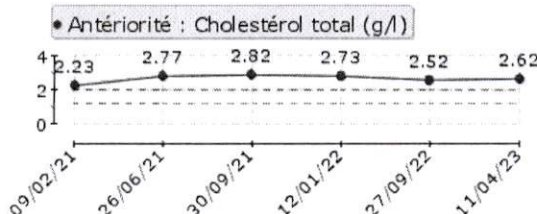
6.76 mmol/l

(3.10-5.16)

6.50

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L
Limite supérieur : 2.00 - 2.39 g/L
Élevé : >ou= 2.40 g/L



Cholestérol HDL

0.48 g/l

(>0.45)

0.47

1.23 mmol/l

(>1.16)

1.21

Rapport CT/HDL

(Athérogénicité du cholestérol)

5.46

(<5.00)

5.36

Cholestérol LDL

1.84 g/l

1.71

4.75 mmol/l

4.41

Optimal : <1 g/L
Presque optimal : 1-1.29 g/L
Limite supérieur : 1.3-1.59 g/L
Élevé : 1.6-1.89 g/L
Très élevé : >ou= 1.9 g/L

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



Enregistré le: 11-04-2023 à 13:07
 Edité le: 13-04-2023 à 14:57
 Prescrit par : Dr MENKOR MOUNA

**Mme Regina Maria SOARES DA
 SILVA (Ep EL BAZI)**

Né (e) le : 21-05-1955, âgé (e) de : 67 ans
 Référence : 2304112022

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Rapport LDL/HDL

3.83

(<3.55)

3.64

	Faible	Modéré	Elevé	Très élevé
Niveau de risque cardio-vasculaire	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) -SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

Triglycérides

1.49 g/l (<1.50)

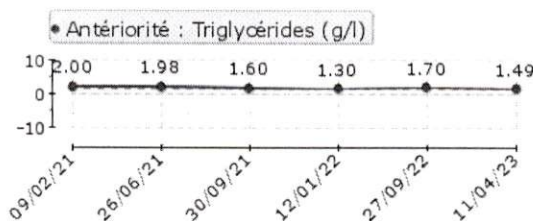
1.70

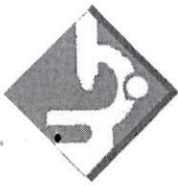
1.70 mmol/l (<1.71)

1.94

Interprétation :

Normal : <1.50 g/L
 Limite supérieur : 1.50 - 1.99 g/L
 Elevé : 2.00 - 4.99 g/L
 Très élevé : >ou= 5.00 g/L





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: 21-05-1955, âgé (e) de : 67 ans
Enregistré le: 11-04-2023 à 13:07
Edité le: 13-04-2023 à 14:57
Prélèvement : au labo
Le : 11-04-2023 à 12:18

**Mme Regina Maria SOARES DA
SILVA (Ep EL BAZI)**

Référence : 2304112022

Prescrit par : Dr MENKOR MOUNA

HORMONOLOGIE

Exploration thyroïdienne

TSH us
(ECLIA/ Roche)

0.36 μ UI/ml

(0.30-5.90)

27-09-2022

0.23

Traitement :

Lévothyrox

Posologie :

85 μ g

