

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La MUJPRAS 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

## Autre

Matricule :	2051	Société :	A65137
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		El Bazi Souid	
Date de naissance :		17-05-1952	
Adresse :		Route D'Azenour - Résidence N°26 Cambaïca	
Tél. :	0661267593	Total des frais engagés :	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Dr. Mouna MEFNOR Spécialiste en médecine interne Tel: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05 INPE: 091166579
Date de consultation :	11 Juillet 2019
Nom et prénom du malade	Regina Matias SOARES
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Compagnon
Nature de la maladie :	Hypothyroïdie / thyroïdite / Hashimoto / Bamiculose
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  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Meilleur attestant le Paiement des Actes
01/06/23	CS		305 DH	INP : INPE-09/06/2023 INPE-09/06/2023
01/06/23	GRAT	6	6	INPE-09/06/2023 INPE-09/06/2023

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/06/2023	1770,60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE REGRAGUI Casablanca	20/09/27	1104123B690 fl. ex 89	625,60 Dhs

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

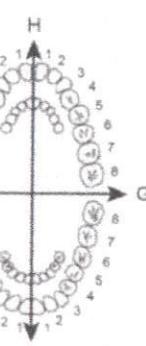
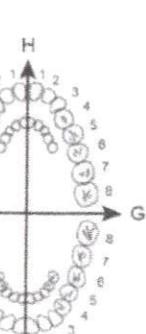
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## **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 la cavité.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne

Endocrinologie - Diabétologie

Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie

Maphar  
Bd Alkmia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

Maphar  
Bd Alkmia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30

P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acetylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

الدكتورة منى مني  
اختصاصية في الطب الباء  
ط.ب.أ. لامراض الجمجمة  
طب الباطنة  
طب الباء

Cardioaspirine 100 mg/30cps

Acide acetylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.

6 118001 090280

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي

طب.

دعا.

طب الباطن

طب الباء

Bayer S.A.

6 118001 090280

Casablanca, Le :

01/06/23

Mme. Regina Marie SOARES DA

SILVA ép EL PAZ

13, May 6 levofloxacin S.V. 500 mg po t 6 mls

6, May 6 levofloxacin 500 mg po t 6 mls

1sp et deux po t 3 mls

167,00 3 Crestor 10 mg po t 3 mls

27,70 2 Levofloxacin 500 mg po t 3 mls

27,70 Levofloxacin 500 mg po t 3 mls



6 mls

27/05/2016  
M. M. MENKOR  
Spécialiste en médecine interne  
N° 091166579  
Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

119, Bd Abdelloumen, 4<sup>ème</sup> étage, Appt N° 27 - Casablanca - شقة 27 - الدار البيضاء  
شارع عبد المؤمن، الطابق 4<sup>ème</sup>, شقة 27 - الدار البيضاء

Tél. : 0522 27 95 24 / 06 08 47 82 05

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

**BRONCHATHIOL®**

Carbocisteïne 5%

PPV 31DH20  
PER 01/26  
LOT M314

**ADULTE**

NO1.

78,00

012641

Bronchathiol susp

1 cà 5636



Betastry SP

1 - O - KIFIDA NO1 ptt 10,-

49,60 DHC  
D-CURE forte doses Amp 102

PPV : 55,00

LOT : 6513

PER : 11/24

AMOXIL 1g

comprimés disr

oles

3 ampoules buvables  
Alfus 01/16

6513-25



NO1.

1770,60

**RE® FORTE**

soules buvables

EXP: 08/2025

LOT: 22H22

PPV: 49,60 DH

3 ampoules buvables

**D-CURE® FORTE**

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



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

Code : PR2FR04

Version : 02

Date : 05/05/2023

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

Nom et prénom :

El Bazi Sain

Matricule :

2055

N° CIN :

Adresse :

Bénéficiaire de soins :  Adhérent  Conjoint  Enfant

Je soussigne : Dr. Mouna MENKOI Partie réservée au médecin traitant

Spécialité :

Dr. Mouna MENKOI  
Spécialiste en médecine interne  
Tél: 05 22 27 95 24 / 06 08 47 82 05

N° INPE : INPE: 091166579

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 :

- dyslipidémie , HTA  
- hypertension

Dont ci-joint ordonnance :

Traitements prescrits :

Levothyrox 10.  
aspirine . ATACAND  
levothyrox

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables

Fait à : Casablanca le 06/06/23

Cachet et signature du médecin traitant

Dr. Mouna MENKOI  
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 garantie la confidentialité des informations communiquées

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benn al aquam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Bte de 30  
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V : 127,70 DH  
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benn al aquam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Bte de 30  
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V : 127,70 DH  
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benn al aquam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Bte de 30  
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V : 127,70 DH  
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benn al aquam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Bte de 30  
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V : 127,70 DH  
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benn al aquam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Bte de 30  
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V : 127,70 DH  
6 118001 020539

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubair benn al aquam roches  
noires casablanca  
ATACAND  
8 mg  
Bte de 30  
139/16 DMP/21/NRQ P.P.V : 127,70 DH  
6 118001 020539

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور  
إختصاصية في الطب الباطني

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

علم الغدد - داء السكري

أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية

أمراض الشيخوخة

رصد صحي شامل

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)

طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني

عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le : Mou/23

Hme Maria SOARES DA SILVA

NFSpg , TSLvs.

an Hsobc

ctedine , Auto mille

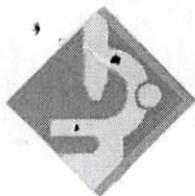
Chole & Relet

HSL usl

TG

الدكتورة منى منكور  
**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 التحاليل الطبية الرگاغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biogiste Diplomé 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**



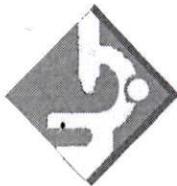
Analyses :

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				<b>625.60 MAD</b>

TOTAL DOSSIER : 625.6DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent vingt-cinq dirhams soixante centimes





S. MESTASSI  
Biologiste Diplomé 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	$10^6/\text{mm}^3$	(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 <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	5 800
Polynucléaires Neutrophiles	54.6	%		55.9
Soit	2 894	mm <sup>3</sup>	(1 800–7 500)	3 242
Polynucléaires Eosinophiles	1.6	%		2.2
Soit	85	/mm <sup>3</sup>	(0–700)	128
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.0
Soit	0	/mm <sup>3</sup>	(0–200)	0
Lymphocytes	35.8	%		34.0
Soit	1 897	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 000)	1 972
Monocytes	8.0	%		7.9
Soit	424	/mm <sup>3</sup>	(100–1 000)	458
Plaquettes	221	$10^3/\text{mm}^3$	(150–500)	229
VPM	9.2	fl	(6.0–12.0)	8.8



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

Page 1 sur 5

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)

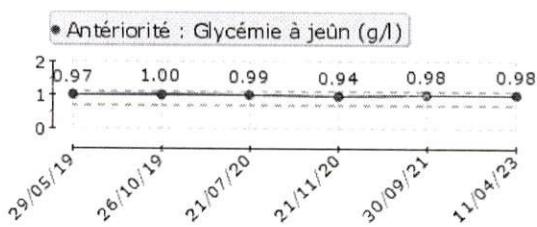
30-09-2021

Glycémie à jeûn

0.98 g/l  
5.4 mmol/l

(0.70–1.10)  
(3.9–6.1)

0.98  
5.4



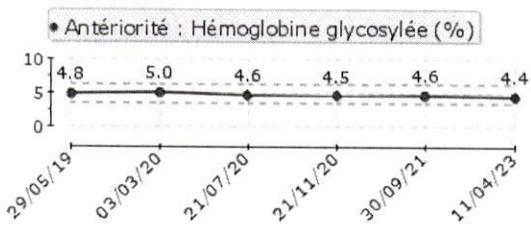
30-09-2021

Hémoglobine glycosylée  
(HPLC /D10.Biora)

4.4 %

(3.5–6.3)

4.6



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6–7  
Bon contrôle : 7–8  
Métabolisme mal équilibré : >8

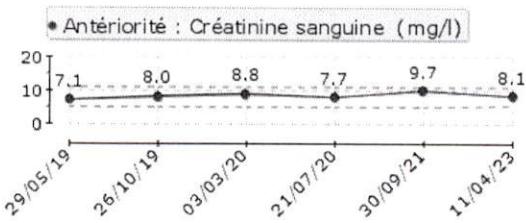
30-09-2021

Créatinin sanguine  
(Technique enzymatique)

8.1 mg/l  
72 µmol/l

(5.5–11.0)  
(49–98)

9.7  
86



DFG par CKD EPI

75.2 ml/min

(>60.0)

60.9

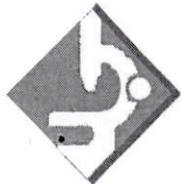
Acide Urique sanguin

61 mg/l

(24–57)

30-09-2021  
58





# مختبر التحاليل الطبية الرگراگي

## 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  
Édité le: 13-04-2023 à 14:57  
Prélèvement : au labo  
Le : 11-04-2023 à 12:18

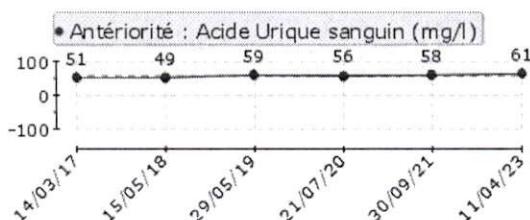
**Mme Regina Maria SOARES DA SILVA (Ep EL BAZI)**

Référence : 2304112022

Prescrit par : Dr MENKOR MOUNA

**364 µmol/l** (143-340)

346

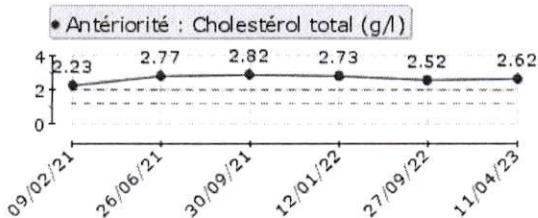


27-09-2022

**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 supérieure : 2.00 – 2.39 g/L  
Élevé : >ou= 2.40 g/L



27-09-2022

**Cholestérol HDL** **0.48 g/l** (>0.45) 0.47  
**1.23 mmol/l** (>1.16) 1.21

**Rapport CT/HDL** **5.46** (<5.00) 5.36  
(Athérogénicité du cholestérol)

**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

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. A. Boutaleb – Casablanca – Tél. 0522 90 09 67 – 89 28 06 – Fax 0522 90 09 27  
ICE 00164322300003 – IF 51452915 – Patente 35003829 – CNSS 2565507 – N° Autor. Ex. 21753 INP 093002863  
E-mail: lamregragui@amail.com



Page 3 sur 5

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 <b>Cible LDL &lt; 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l</b>	Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) <b>cible LDL &lt; ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l</b>	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) <b>cible LDL &lt; ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l</b>	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) <b>Cible LDL &lt; ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l</b>

27-09-2022

### Triglycérides

**1.49 g/l**

(<1.50)

1.70

**mmol/l**

(<1.71)

1.94

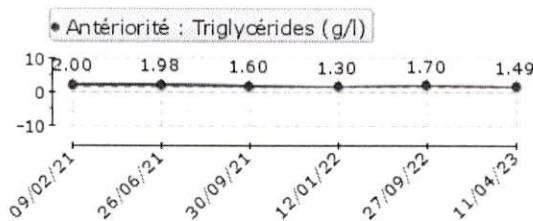
Interprétation :

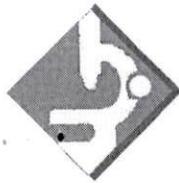
Normal : <1.50 g/L

Limite supérieur : 1.50 – 1.99 g/L

Elevé : 2.00 – 4.99 g/L

Très élevé : >ou= 5.00 g/L





S. MESTASSI  
 Biologiste Diplomé 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 thyroidienne

27-09-2022

TSH us  
 (ECLIA/ Roche)

0.36 µUI/ml (0.30-5.90)

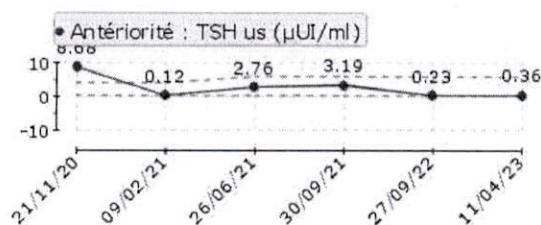
0.23

Traitement :

Lévothyrox

Posologie :

85 µg



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

Page 5 sur 5