

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

- 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 Angie 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



Déclaration de Maladie

N° W21-795531

payé

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1503 Société : 167198

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BOUTHER Fatima

Date de naissance : 1958

Adresse : Lb3 Ennass Rue 18 N°12 Tanger

Tél : 0619 25 62 86 Total des frais engagés : Dhs

ACCUT
05 JUL 2013
C. N°

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Abdelghani ZERKANI
Cardiologue
27, Bd. Mohammed V - Tanger
INP: 161-141-189

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/06 2023

Nom et prénom du malade : BOUTHER Fatima Age : 65

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

Nature de la maladie : HDA grade III

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-795531

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
11/6/23	6+ELC		3000/-	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Dr. Abdelghani ZEKRI Cardiologue 27, Bd. Mohammed V - Tanger INP 161-111189

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
12.06.23 12.06.23	810,00
INPE: 163064462	

ANALYSES - RADIOGRAPHES			
Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
13.06.23	B230	2300H	
INPE: 163064462			

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DATE DU DEVIS [] DATE DE L'EXECUTION []														
	<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	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Docteur Abdelghani ZEKHNINI

CARDIOLOGUE-RYTHMOLOGUE

Spécialiste des maladies du cœur et des vaisseaux
Diplômé de la Faculté de médecine de Bruxelles (U.C.L.).



الدكتور عبد الغني زخيني

طبيب القلب

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب بروكسيل

Tanger, le 12/6/23 : طنجة في

FERPLEX[®] 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX[®] 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX[®] 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

FERPLEX[®] 40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Flacons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

60.00

12

9 Fer flex fluon
1 flacon 2x/1

2 mois

24.60

PPV 24DH60

EXP 02/2026
LOT 2N051 1

**POTASSIUM
LAPROPHAN[®]**
Sirop 125 ml



6 118000 031925

**UM
AN[®]**

125 ml

Sirop

Sirop de Potassium

1 mois / 1 mois

Dr. Abdelghani ZEKHNINI
Cardiologue
27, Bd. Mohammed V - Tanger
Tél: 161 - 141 - 189

27, Bd. Mohammed V 2^{ème} étage N° 22 Imm. Attijari Wafa Bank (à côté de la poste) TANGER
Tél / Fax : 0539 34 31 03 - E-mail : cardiozek@yahoo.fr

Docteur Abdelghani ZEKHNINI

CARDIOLOGUE-RYTHMOLOGUE

Spécialiste des maladies du coeur et des vaisseaux
Diplômé de la Faculté de médecine de Bruxelles (U.C.L.).



الدكتور عبد الغني زخيني

طبيب القلب

إختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب ببروكسيل

Tanger, le 12/06/2023 : طنجة في

Boutahar, Fatima

- NFS

- hce, heat, glycémie

- Na^+ , K^+

LABORATOIRE ENNASR

D'analyses Médicales et Biologie de Reproduction

Dr. AIT HILLOU Boutaina

Lot Ennasr N°553 Av Principale - TANGER

Pat : 57119516 Tél : 08 08 51 12 94

Dr. Abdelghani ZEKHNINI
Cardiologue

27, Bd. Mohammed V - Tanger
Tél : 161 - 141 - 189

Docteur Abdelghani ZEKHNINI

CARDIOLOGUE-RYTHMOLOGUE
Spécialiste des maladies du coeur et des
vaisseaux

Diplômé de la faculté de médecine de Bruxelles
(UCL)

TANGER, le : 12/06/2023

Ordonnance

M. BOUTAHER Fatima

158,90x3

CO AVACOR 300/12.5 mg 1 co /j



21,80xV

ASPEGIC 100 , Sachet 1 sachet /j

LD NOR 10 mg, Comprimé pelliculé 1 co /j

R

49,40x5

AMEP 5 mg, Comprimé 1 co /j



28,80x3

VITANEVRIL FORT : 1 comp. 1 fois par jour



R 1

Traitement 3 mois



Dr. Abdelghani ZEKHNINI
Cardiologue
27, Bd Mohammed V - Tanger
Tél: 0539 34 31 03 - Email: cardiozek@yahoo.fr

27, Boulevard MOHAMMED V , 90000, TANGER, MAROC

Tel : 0539 34 31 03 - Email : cardiozek@yahoo.fr

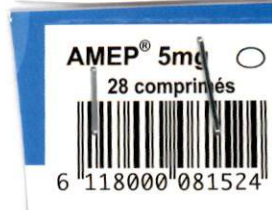
ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
LOT : 22E002
P.P.V : 21DH00
PER: 03 2024
5 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
LOT : 22E003
P.P.V : 21DH00
PER: 06 2024
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
LOT : 22E003
P.P.V : 21DH00
PER: 06 2024
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
LOT : 22E002
P.P.V : 21DH00
PER: 03 2024
5 118000 061113

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20
LOT : 22E003
P.P.V : 21DH00
PER: 06 2024
6 118000 061113





مختبر النصر للتحاليل الطبية

Laboratoire Ennasr D'analyses Médicales

Dr. Boutaina Ait HLILOU

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Hématologie / Biochimie / Immunologie / Bactériologie / Virologie / Mycologie / Parasitologie
علم الدم / كيمياء حيوية / علم المناعة / علم البكتيريا / علم الفيروسات / علم الفطريات - علم الطفيليات

Prélèvement du : 13/06/2023 à 08:34

Résultats édités le: 14/06/2023



MME BOUTAHER FATIMA

Dossier N° 23F155

Page: 1/2

HEMOGRAMME (Sur Automate Sysmex)

NUMERATION SANGUINE

		Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	4 670 /mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES..... (*)	5,54 M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE..... (*)	10,2 g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE..... (*)	31,0 %	37 à 47
VGM..... (*)	56,0 μ ³	82 à 98
TCMH..... (*)	18,4 pg	25,0 à 33,0
CCMH.....	32,9 g/dL	32,0 à 38,0
PLAQUETTES.....	343 10 ³ /mm ³	150 à 450

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	45,6 %	
Soit	2 130 /mm ³	1 500 à 8 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	5,8 %	
Soit	271 /mm ³	50 à 850
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,6 %	
Soit	28 /mm ³	10 à 240
LYMPHOCYTES.....	37,5 %	
Soit	1 751 /mm ³	1 000 à 4 800
MONOCYTES.....	10,5 %	
Soit	490 /mm ³	180 à 1 000

Résultat vérifié sur frottis sanguin.

BIOCHIMIE SANGUINE (Sur Automate INDIKO PLUS)

GLYCEMIE A JEUN.....	1,50 g/l (*)	0,70 à 1,15
(Colorimétrie enzymatique)	8,34 mmol/l	3,89 à 6,39
UREE.....	0,25 g/l	0,17 à 0,45
(Colorimétrie enzymatique)	4,15 mmol/l	2,82 à 7,47

ICE: 002812254000062 - IC: EN100927



08 08 51 12 94 Lab.ennasr@gmail.com

Lot. Ennasr N° 553 Av. Principale en face de Hôpital Med 94

LABORATOIRE ENNASR
D'analyses Médicales et Biologie de Reproduction
Dr. Boutaina Ait HLILOU
Lot Ennasr N° 553 Av Principale - TANGER
Tél: 08 08 51 12 94

مختبر النصر للتحاليل الطبية

Laboratoire Ennasr D'analyses Médicales

Boutaina Ait HLILOU
Bn Biologiste
de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fés

Hématologie / Biochimie / Immunologie / Bactériologie / Virologie / Mycologie / Parasitologie
علم الدم / كيمياء حيوية / علم المناعة / علم البكتيريا / علم الفيروسات / علم الفطريات - علم الطفيليات

Prélèvement du : 13/06/2023 à 08:34

Résultats édités le: 14/06/2023



MME BOUTAHER FATIMA

Dossier N° 23F155

Page: 2/2

CREATININE.....: 5,00 mg/l 5,00 à 12,00 mg/l
(Cinétique enzymatique à 37°) 44,25 µmol/l 44,25 à 106,20 µmol/l

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE... 117,71 ml/mn/1.73m2

Calcul fait selon la formule CKD-EPI (Chronic Kidney Disease - Epidemiology Collaboration) .

Valeurs usuelles:

Homme = 120 ml/mn (+/-20ml/mn)

Femme = 95 ml/mn (+/-20ml/mn) .

SODIUM.....: 141,00 mEq/l 135,00 à 145,00 mEq/l
(Electrode spécifique)

POTASSIUM.....: 3,30 mEq/l (*) 3,50 à 5,50 mEq/l
(Electrode spécifique)

Demande validée biologiquement par: Dr AIT HLILOU Boutaina

Total de pages: 2

ICE: 002812254000063 - IF: 50198357

LABORATOIRE ENNASR
D'analyses Médicales et Biologie de Reproduction
Dr. AIT HLILOU Boutaina
Lot Ennasr N°553 Av Principale - TANGER
Pat : 57119516 Tel: 08 08 51 12 94



☎ 08 08 51 12 94 ☒ Lab.ennasr@gmail.com ☑ Laboratoireennasr
📍 Lot. Ennasr N° 553 Av. Principale en face de Hôpital Med VI.



مختبر النصر للتحاليل الطبية

Laboratoire Ennasr D'analyses Médicales

Dr. Boutaina Ait HLILOU

Médecin Biologiste

Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fés

Hématologie / Biochimie / Immunologie / Bactériologie / Virologie / Mycologie / Parasitologie

علم الدم / كيمياء حيوية / علم المناعة / علم البكتيريا / علم الفيروسات / علم الفطريات - علم الطفيليات

INPE: 163064462 -- ICE: 002812254000063 -- IF: 50198357 -- PATENTE: 57119516

FACTURE N° 1516/23

Editée le

14/06/2023

Nom et prénom

MME BOUTAHER FATIMA

Date de prélèvement

13/06/2023

Référence

23F155

Médecin prescripteur

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
GLYCEMIE A JEUN	30
SODIUM SERIQUE (NATREMIE, NA)	30
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
Total du (B)	B 230
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	230,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **DEUX CENT TRENTÉ DIRHAMS**

INPE: 163064462

LABORATOIRE ENNASR
D'analyses Médicales et Biologie de Reproduction
Dr. AIT HLILOU Boutaina
Lot Ennasr N°553 Av Principale - TANGER
Pat: 57119516 Tél: 08 08 51 12 94



08 08 51 12 94



Lab.ennasr@gmail.com



Laboratoireennasr



Lot. Ennasr N° 553 Av. Principale en face de Hôpital Med VI.