

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 canalaire, 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 canalaire.

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 phy. à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Be.
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.



Déclaration de Maladie

M22- 0005999

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2528

Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : CHATOUI Bouchtou

Date de naissance : 01.01.1948

Adresse : Ain chock Lotissement Ard El Kheir Rue 809
CASABLANCA

Tél. : 06 04 80 52 07 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr SABOR Hicham

Cachet du médecin :

Cardiologue
404, bd El Qods Etg 2 Appt
N 9 Casablanca
INPE : 131225880

Date de consultation : 17/04/2023

Nom et prénom du malade : CHATOUI Bouchtou

Age : 75 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : H.T.A

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 17/04/2023

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 : CASABLANCA

Le : 17/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
11/01/2023	C	1	300,00 DH	Dr SABOR Hicham Cardiologue 24 bd El Qods Etg 2 Appt N°966013 INPE: 131225860

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MY ABDELLAH 05 22 21 73 64 17/04/2023	17/04/2023	736,40 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSE MEDICALE 05 22 21 73 64 10/07/23	10/07/23	B-650	715,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SABOR Hicham

Cardiologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Médecin Militaire,

Commandant à l'Hôpital Militaire

d'Instruction Mohammed V -Rabat-



الدكتور صبور هشام

تخصص أمراض القلب والشرابيين

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

طبيب عسكري ضابط سامي بالمستشفى

العسكري محمد الخامس بالرباط (سابقا)

ORDONNANCE

Casablanca le : 17/04/2023

Mr CHATOUI Boucha

208.00 x 3
2/

Coveram 5/5 mg :

Si - - -

208.00

208.00

x 03 mois

56,30 x 2
2/

D Cure 25000 ui :

736,40

Si - - -

15 jours pout 02 mo.

15 jours pout 04 mois

PPV: 56,30 DH
LOT: 22J24D
EXP: 10/2024

PPV: 56,30 DH
LOT: 23B10D
EXP: 02/2025

صيدلية مولاي عبد الله
PHARMACIE MY ABDELLAH
زقة 300 رقم 98 عين الشق
(مستشفى محمد السادس)
الهاتف : 05.22.21.73.64

Dr SABOR Hicham
Cardiologue
404, bd El Qods Etg 2 Appt
N 9 Casablanca
INRE: 131225880

شارع القدس إقامة السكن الأنيق تجزئة الصفا عمارة 404 الطابق الثاني مكتب رقم 9 عين الشق الدار البيضاء

404 Bd Al Qods, Res Assakane Anik, lotissement SAFA, Etage 2, Bureau N° 9 - Casablanca - Ain Chock

☎ 05 22 50 51 06 📞 06 24 24 12 29 ✉ Dr.saborhicham@gmail.com

Dr. SABOR Hicham

Cardiologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Rabat

Ancien Médecin Militaire,

Commandant à l'Hôpital Militaire

d'Instruction Mohammed V -Rabat-



الدكتور صبور هشام

تخصص أمراض القلب والشرابين

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

طبيب عسكري ضابط سامي بالمستشفى

العسكري محمد الخامس بالرباط (سابقا)

ORDONNANCE

Casablanca le : 17 / 04 / 2023

M^r CHATAVI

Bouchate

1/ NFS : normal - tous réticulocytes .

2/ fer : pauvre - ferritine nulle

3/ Bilan lipidique complet

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE
MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97, BD DRISS EL HARTI CASABLANCA
TEL : 0522 56 73 44

Dr SABOR Hicham
Cardiologue

404, bd El Qods Etag 2 App
N 9 Casablanca
INPE : 131225880

شارع القدس إقامة السكن الأنيق تجزئة الصفا عمارة 404 الطابق الثاني مكتب رقم 9 عين الشق الدار البيضاء

404 Bd Al Qods, Res Assakane Anik, lotissement SAFA, Etage 2, Bureau N° 9 - Casablanca - Ain Chock

☎ 05 22 50 51 06



06 24 24 12 29



Dr.saborhicham@gmail.com

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : 097158232

مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (Laboratoire) : 093001097

Facture n° 3GJI5014

Casablanca le : 10/07/2023

Analyses effectuées le: 10/07/2023

Pour.....: **Mr. CHATOUI BOUCHTA**

Sur prescription du: Dr SABOR HICHAM

Code.....: 2AI7330



Organisme.....:

Bilan:

NFS RETIC FERRI FER CHT HDL LDL TRIGL LIP

Cotation : (B 650)

Montant Net : 715.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SEPT CENT QUINZE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél.: 05 22 56 73 44
INP (P.P) : 097158232
INP (Labo) : 093001097



LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبلييه (فرنسا)



INP (P.P) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 10/07/2023

Edition du : 11/07/2023

Référence : 30710112



Mr. CHATOUI BOUCHTA

Code Patient 2AI7330

Médecin: Dr. SABOR HICHAM

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Cholestérol Total..... : 1,71 Soit..... : 4.41	g/l mmol/l	(1.45-2.20) 3.70-5.70	1.74 (21/ 4.49 (21/
Cholestérol H.D.L..... : 0,39 Soit..... : 1.01	g/l mmol/l	(0.35-0.65) (0.9-1.68)	0.51 (21/
Cholestérol L.D.L..... : 1,18 Soit..... : 3.04	g/l mmol/l	(< 1.6)	0,98 (21/
Triglycérides..... : 0,66 Soit..... : 0.75	g/l mmol/l	(0.5-1.50) (0.57-1.71)	1.17 (21/
Lipides Totaux..... : 6,08	g/l	(5-7)	
Fer Sérique..... : 1,19 (Tech: COBAS C311)	mg/l	(0.33-1.93)	
	: 21,30 μmol/l	(5.91-34.55)	

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSE
MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97.BD DRISS EL HARTI CASABLANCA
TEL : 0522 56 73 44



093001097

LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES.

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية

الدكتور بلحق جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية
خريج جامعة مونبيلييه (فرنسا)

INP (P.P) : **097158232**

INP (Laboratoire) : **093001097**

Prélèvement du : 10/07/2023
Edition du : 11/07/2023
Référence : 30710112



Mr. CHATOUI BOUCHTA

Code Patient 2AI7330

Médecin: Dr. SABOR HICHAM

**EXAMENS DE SANG
HEMATOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents	
NUMERATION GLOBULAIRE				
Globules rouges.....	4,72	M/mm3	Homme	
Hemoglobine.....	12,7	g/100ml	(4,0 - 5,4)	4.89 (21/
Hematocrite	39,3	%	(13 - 15,5)	12.7 (21/
V.G.M	83.	µ3	(40 - 50)	40.7 (21/
T.C.M.H.....	27.	pg	(80 - 95)	83.2 (21/
C.C.M.H.....	32.3	%	(27 - 32)	26 (21/11
			(31- 36)	31.2 (21/
Plaquettes	160	Mille/mm3	(150.000 - 400.000)	210 (21/1
Globules blancs.....	3 960	/mm3	(4.000 - 10.000)	7200 (21/
Reticulocytes.....	0,75 %	Soit: 35400./mm3	(20.000 - 120.000)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	46,9 %	Soit: 1857./mm3	(2000 - 7500)	49.9 (21/
Polynucléaires Eosinophiles:	5,1 %	Soit: 202. /mm3	(< 400)	3.1 (21/1
Polynucléaires Basophiles...	0,8 %	Soit: 32. /mm3	(< 100)	0.6 (21/1
Lymphocytes.....	36,6 %	Soit: 1449./mm3	(1500 - 4000)	36.1 (21/
Monocytes	10,6 %	Soit: 420. /mm3	(100 - 800)	10.3 (21/
AU TOTAL.....	100. %			

Férritine..... : 37,80 ng/ml

(Tech Mini Vidas)

Valeurs usuelles

Age

Nouveau-nés	: 150-450
2-3 mois	: 80-500
4mois-16ans	: 20-200
Femmes < 50	: 15-150
Femme en ménopause	: 30-400
Homme	: 30-400

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél: 05 22 56 73 44
INP (P.P): 097158232
INP (Labo): 093001097

