

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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle 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° W21-762910

Par courrier

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 3015	Société : RAM 16838		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : AMARA ELYABOUI			
Date de naissance : 28/05/1957			
Adresse : 121 Lot Sepcas Pompes MATRINA TEMARA			
Tél. : 06 69 03 83 09	Total des frais engagés : 4490,3 Dhs		

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
DOCTEUR JALAL KRIEM CARDIOLOGUE Rue d'Iran - Hay Ibn Sina N° 4 Temara - Centre Tél. : 05 37 64 20 60			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 13/04/2023			
Nom et prénom du malade : AMARA EL YABOUI Age: 66 ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : HTA en ACPA			
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 : TEMARA

Le : 15/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT	
Déclaration de maladie	N° W21-762910
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 :	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Relèvement des Actes
13/04/23	C 246			DR. HANAN KRIEM C 246 101086382

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DES CHAMPS D'AVRILLE INPE : 1050 64440	13/04/23	1608,32

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SMARTLAB INPE : 1030 64440 LE : 00294187000004 P : 28206504 H : 2820689 INPE : 103064440	26	BA1105	28 82 DH
	04		
	20/03	TP	

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

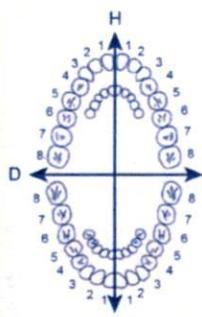
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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	INP :
				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"/>
				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"/>

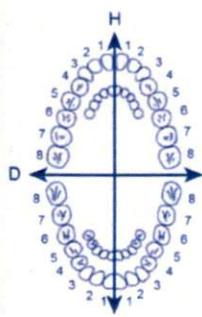


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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



مركز أمراض القلب والشرايين
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

الدكتور جلال كريم
Docteur Jalal KRIEM

Tél. : 05 37 64 20 60
Fax : 05 37 74 14 48
E-mail : drjkriem@gmail.com

Témara, Le 13 AVR. 2023

N. R. ANARA EL YABOUI

Faire prescrire SVP.

NFS - CRP -

TSI (VS) - TGL
Dose de 500 mg/24h.

GPP -

TP - S60T - SGPT

Cl.Creat

PSA

Prote' Ech + Trousse

SMARTLAB
INPE : 1030 64440
ICE : 002941870000094
Patente : 28206505 - 191729989

DOCTEUR JALAL KRIEM
CARDIOLOGUE



مركز أمراض القلب والشرايين
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

الدكتور جلال كريم
Docteur Jalal KRIEM

Tél. : 05 37 64 20 60
Fax : 05 37 74 14 48
E-mail : drjkriem@gmail.com

Témara, Le

13/04/2023

M. EL YABOURI AMARA

65,00 x 3

**TENORETIC Comprime Pellicule Secable à 50 mg/12,5 mg Bte 28
Comprime**

1 comprimé le matin, pendant 3 mois

100,00 x 3

TAMBOCOR 100 MG

1/2 comprimé le matin et le soir, pendant 3 mois

37,00 x 3

REXBAN 20 MG

1 comprimé le soir, pendant 3 mois

Maphar
Bd Alkimiia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp pelli b30
P.P.V : 65,40 DH

6 113001 182350

Dr JKRIEM Jalal
دوcteur JKRIEM Jalal
DOCTEUR JALAL KRIEM
CARDIOLOGUE
Rue d'Iran - Hay Ibn Sina N° 1 Témara - Centr
Tél : 05 37 64 20 60

PHARMACIE DES CITTES
Lote 11/2020 Guich Loudday
INPE : 101086882
Tel : 05 37 56 03 95



Maphar
Bd Alkimiia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp pelli b30
P.P.V : 65,40 DH

6 113001 182350

Maphar
Bd Alkimiia N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Tenoretic 50mg/12,5mg
cp pelli b30
P.P.V : 65,40 DH

6 118001 182350

Composition :

Acétate de flécaïnide 100 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés
chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice
intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT: 22142 PER: 10/2027
PPV: 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Composition :

Acétate de flécaïnide 100 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés
chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice
intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT: 22142 PER: 10/2027
PPV: 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP

Composition :

Acétate de flécaïnide 100 mg

Excipient q.s.p. 1 comprimé sécable.

Cet étui contient 30 comprimés sécables dosés
chacun à 100 mg, soit 3000 mg d'acétate de flécaïnide.

Avant toute utilisation, lire attentivement la notice
intérieure.

Tambocor® 100 mg
30 comprimés sécables



6 118000 280675

LOT: 22142 PER: 10/2027
PPV: 100,70 DH

AMM N° 348 DMP / 21 / NNP



SMARTLAB

Dr Yassine OUFKIR
MÉDECIN BIOLOGISTE

FACTURE

Témara le 26/04/2023

EL YABOURI AMARA

Prescripteur :

Facture N° : 1705184

Analyses Effectuées Le 26/04/2023

Prélèvements -----	0 dh
NFS + PLA(H,F,E=10-12ANS,N=3M-----	B 80
PROTEINE C REACTIVE (CRP)-----	B 100
TSH ULTRA SENSIBLE-----	B 220
VITESSE DE SEDIMENTATION-----	B 23
THYROXINE LIBRE (T4L)-----	B 200
G.P.T (ALAT)-----	B 45
G.O.T.(ASAT)-----	B 45
TAUX DE PROTHROMBINE-----	B 40
ANTIGNE SPECIFIQUE PROSTATE-----	B 300
PROTEINURIE DE 24 H.-----	B 30
GAMMA GT-----	B 50
MICRO ALBUMINURIE DE 24 H-----	B 100
IONOGRAMME SANGUIN-----	B 112
UREE-----	B 30
Creatinine-----	B 30
TOTAL_B : b 1405	

TOTAL DOSSIER : 2882 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX MILLE HUIT CENT QUATRE VINGT DEUX DHS

عمراء 170 الطابق السفلي، شارع مولاي دريس الأول، المسيرة 1 - تémara
Immeuble 170 magasin RDC Avenue My. Driss 1 Massira 1 - Témara
✉ dr.oufkir@biosmartlab.ma 🌐 www.biosmartlab.ma
📞 0537 58 83 58 📞 0637 50 19 60

SMARTLAB
INPE : 1030 64440
ICE : 002941870000094
Patente : 28206505 IF : 91729989
Patente : 28206505 IF : 91729989

INPE-Professionnel: 103064440

ICE : 002941870000094

Patente : 28206505

IF : 91729989

Page : 1 / 1



Prélèvement du : 26/04/2023

Edition du : 28/04/2023



MD1688

Monsieur EL YABOURI AMARA

Dossier n° : **MDQ1110418**

2304268300

Dr. JALAL KRIEM

Page : 1 / 6

HEMATOLOGIE

Normes

Antériorité

HÉMOGRAMME

(Mindray BC 5380 / Cytométrie fluorescente, impédance, chimie SSL)

Globules rouges

Hemoglobine

Hematocrite

VGM

TGMH

CGMH

RDW-CV

6,47	*	M/mm ³	(4,4 à 6)
17,1	g/dl		(13 à 18)
52,7	%		(40 à 53)
81,6	μ3		(78 à 100)
26,5	pg		(26 à 34)
32,5	*	%	(33 à 36)
13,5	%		(11 à 14,5)
8390	/mm ³		(3500 à 11000)

Globules blanches

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles

soit

64,9	%	(40 à 75)
5445	/mm ³	(1500 à 6600)
27,8	%	(20 à 45)
2332	/mm ³	(1500 à 3500)
3,4	%	(2 à 10)
285	/mm ³	(200 à 1000)
3,6	%	(1 à 5)
302	/mm ³	(50 à 700)
0,3	%	(< = à 1)
25	/mm ³	(< = à 100)
448000	/mm ³	(150000 à 450000)
9,4	fl	(6,5 à 12)
16,5	%	(9 à 17)

Plaquettes

Volume plaquettaire moyen

Indice de distribution du volume plaquettaire

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure

5

mm

(< = à 10)

Dr Oufkir Yassine
Médecin Biologiste
Laboratoire d'analyses médicales Smartlab
Al Massira 170i Av Moulay Idriss 1er Rés. Mly Idriss
-TEMARA - Tél : 0628501695



Prélèvement du : 26/04/2023

Edition du : 28/04/2023



MD1688

Monsieur EL YABOURI AMARA

Dossier n° : MDQ1110418

2304268300

Dr. JALAL KRIEM

Page : 2 / 6

HEMOSTASE (Stago Sta Satellite)

Normes

Antériorité

Taux de Prothrombine (temps de Quick)

Temps de Quick **20,0** seg

Témoin **11,0** seg

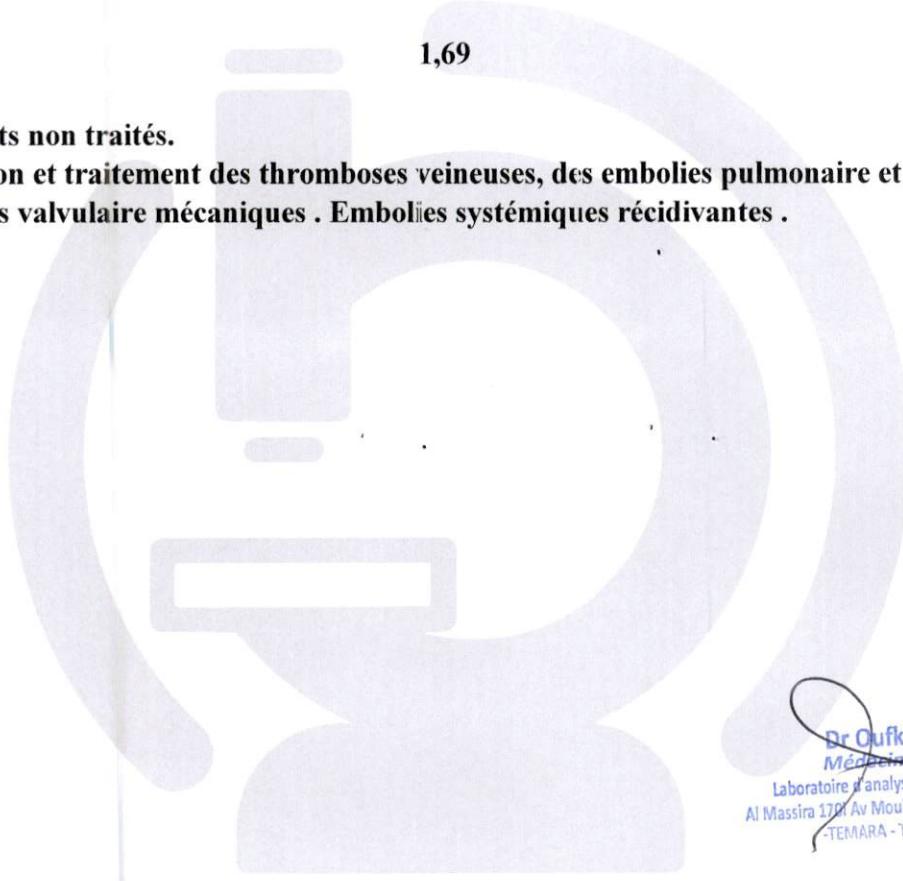
TP **44,91** * % (\geq à 70)

INR **1,69**

0.8-1.25 : sujets non traités.

2-3 : prévention et traitement des thromboses veineuses, des embolies pulmonaire et systémiques.

3-4 : Prothèses valvulaire mécaniques . Embolies systémiques récidivantes .



Dr Oufkir Yassine
Médecin Biologiste
Laboratoire d'analyses médicales Smartlab
Al Massira 1701 Av Moulay Idriss 1er Rés. Mly Idriss
-TEMARA - Tel : 0628501695



Prélèvement du : 26/04/2023

Edition du : 28/04/2023



MD1688

Monsieur EL YABOURI AMARA

Dossier n° : MDQ1110418

2304268300

Dr. JALAL KRIEM

Page : 3 / 6

BIOCHIMIE (Mindray BS240 Pro)

IONOGRAMME SANGUIN COMPLET

Glycémie

Méthode Enzymatique Hexokinase

Glycémie postprandiale

Soit

Sodium

Électrode spécifique sur GENRU

Potassium

Électrode spécifique sur GENRU

Chlore

Électrode spécifique sur GENRU

Reserve alcaline

PEP carboxylase sur Mindray 240 pro

Protéines totales

Biuret sur Mindray 240 pro

Calcium

dosage colorimétrique "arsénazo III"

Urée

Enzymatique UV sur Mindray 240 pro

Créatinine

Méthode enzymatique à la créatinine amidohydrolase

Transaminases

GPT/ALAT

GOT/ASAT

1,53 * g/l (0,7 à 1,1)

2,15 * g/l (< = à 1,4)

12 * mmol/l (< = à 7,77)

145,0 mmol/l (135 à 148)

3,69 mmol/l (3,5 à 5,5)

102,5 mmol/l (98 à 107)

30,09 mmol/l (22 à 31)

66,5 g/l (62 à 78)

97,12 mg/l (86 à 103)

0,41 g/l (0,15 à 0,5)

11,18 mg/l (5 à 13)

14,97 UI/l (< = à 40)

14,51 UI/l (< = à 40)

Normes Antériorité

Dr Oufkir Yassine
Médecin Biologiste
Laboratoire d'analyses médicales Smartlab
Al Massira 2701 Av Moulay Idriss 1er Rés. Mly Idriss
TÉL: 0628501595





Prélèvement du : 26/04/2023

Edition du : 28/04/2023



MD1688

Monsieur EL YABOURI AMARA

Dossier n° : MDQ1110418

2304268300

Dr. JALAL KRIEM

Page : 4 / 6

PROTEINE C REACTIVE (CRP)

(Immuno-turbidimétrique sur mindray 240 pro)

Titre 6,33 * mg/l (< = à 6)

Clearance de la créatinine

Formule CKD-EPI

Résultat

68,71 ml/mn

Formule MDRD simplifiée

Résultat

70,17 ml/mn

Interprétation

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

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

Dr Oufkir Yassine

Médecin Biologiste

Laboratoire d'analyses médicales Smartlab

Al Massira 170i Av Moulay Idriss 1er Rés. Mly Idriss

-TEMARA - Tél : 0628501695





Prélèvement du : 26/04/2023

Edition du : 28/04/2023



MD1688

Monsieur EL YABOURI AMARA

Dossier n° : MDQ1110418

2304268300

Dr. JALAL KRIEM

Page : 5 / 6

BIOCHIMIE URINAIRE

Normes

Antériorité

PROTEINURIE DE 24H

Dosage	54,8	mg/l	
Diurèse	1,2	L	(1 à 2)
Protéinurie	65,76	mg/24h	(< = à 150)

MICROALBUMINURIE

(Technique : Immunoturbidimétrie)

Dosage	8,7	mg/L	
Diurèse	1,2	L	(1 à 2)
Microalbuminurie de 24h	10,44	mg/24h	(< = à 30)

MARQUEURS TUMORAUX

DOSAGE DE L' ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE TOTAL (PSAt)

(Technique ELFA; Mini-VIDAS Biomérieux)

Taux PSAt	0,92	ng/ml	
-----------	------	-------	--

Valeurs de référence

< 40 ans : < 2,0 ng/ml

40 - 60 ans : < 4,0 ng/ml

> 60 ans : 4 - 6,7 ng/ml

Dr Oufkir Yassine
Médecin Biologiste
Laboratoire d'analyses médicales SmartLab
Al Massira 1701 Av Moulay Idriss 1er Rés. Mly Idriss
Témara - Tél : 0628501695



Prélèvement du : 26/04/2023

Edition du : 28/04/2023



MD1688

Monsieur EL YABOURI AMARA

Dossier n° : MDQ1110418

2304268300

Dr. JALAL KRIEM

Page : 6 /6

ENDOCRINOLOGIE

Normes

Antériorité

T4L (Thyroxine Libre)

(ECLIA sur Mini-VIDAS Biomérieux)

RESULTAT

15,65

pmol/l

(12 à 22)

T.S.H. Ultra sensible

(Téchnique immunoenzymatique ELFA - Mini-VIDAS Biomérieux)

RESULTAT

1,36

μIU/ml

(0,25 à 5)

Interprétation:

Euthyroïde: 0.25-5 μIU/ml

Hyperthyroïde: <0.15 μIU/ml

Hypothyroïde: >7 μIU/ml

Dr. Oufkir Yassine
Médecin Biologiste
Laboratoire d'analyses médicales Smartlab
Al Massira 170 Av Moulay Idriss 1er Rés. Mly Idriss
-Témara - TN : 0528501695

