

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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0001694

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5403 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Redraïde
Nom & Prénom : JADIS kila Date de naissance : 26/11/62
Adresse : 2 lot Les Arènes, Résidence 21, n°15/68A
Tél. : 0661 173321 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Madras Maarif - Casablanca
Tel 05 22 25 36 90

Date de consultation : 07/07/2023

Nom et prénom du malade : JADIS kila Age :

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

Nature de la maladie :

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 : 14/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
07/07/23	Vaccin		671.70	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HYPEK Nadia BENNIS 117 Bd, Bir Anzarane et Ali Abderrazak 022 84 15 70 - 01 01 01 11 00	07/07/23	671.70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE 117 Bd, Bir Anzarane et Ali Abderrazak ICE: 001748342000000000 INPE: 09/001190000000000000	11/07/23	B: 1780 + pm	2410.20 M

AUXILIAIRES MEDICAUX

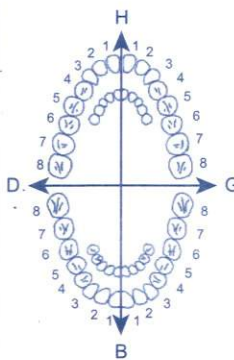
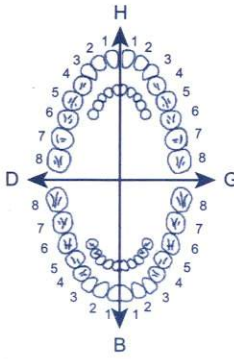
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 <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'EXECUTION



Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le :

CASA , Le 07/07/2023

Mme LEILA JADIB

LOT : 22E004
PER : 05 2026
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
118000 061465
LOT : 22E005
PER : 08 2026
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
118000 061465

LOT : 22E005
PER : 08 2026
STILNOX 10MG
CP PEL SEC B20
P.P.V : 56DH60
118000 061465

134.30 x 3
56.60 x 3
99.00
1) CO-APROVEL Comprime Enrobe à 150 mg/12,5 mg Bte 28 Comprime
Prendre 1 comprimé le matin, pendant 3 mois

2) STILNOX Comprime Pellicule Secabte à 10 mg Bte 20 Comprime
Prendre 1/2 comprimé le soir, après le repas, pendant 3 mois

3) OEDES Gélule à 20 mg Bte 28 Gélule
Prendre 1 gélule le matin, pendant 1 mois

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des Maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi Iass Maarif - Casablanca
Tel : 05 22 25 36 90

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V : 134,30 DH
113001 081028

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V : 134,30 DH
113001 081028

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Co-aprovel 150mg/12,5mg
b28
P.P.V : 134,30 DH
113001 081028

HARMACIE HYPER
N. Bennis
Angle Bd. Bir Anzarane et Ali Abderraza
Tél : 0522 53 60 00 - CASABLANCA

LOT 211484
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

OEDDES[®]
oméprazole



20
mg
Voie orale

Microgranules gastrorésistants en gélules

28 x



DURÉE



MATIN



MIDI



SOIR

COOPER

PHARMA

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 11-07-2023

Mme Leila JADIB

FACTURE N° 2307111025

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
0138	Creatinine phosphokinase C P K	B100	B
0154	Ferritine	B250	B
0159	Triiodothyronine :T3 ou FT3	B200	B
0161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0223	VS	B30	B

Total de B : 1780

TOTAL DOSSIER	2410.20 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quatre cent dix dirhams vingt centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE: 001748386000083
INPE: 093001196

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU

Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



98 Angle Rue Kadi lass et Rue Abou Salt Andaloussi

(Prés de la commune urbaine du Maârif) Casablanca

Tél. : 05 22253600 - Fax : 05 22253601

Mobile : 0661321866

Professeur Ahmed BENNIS
Spécialiste des maladies
Cardiovasculaires
98 Rue Kadi lass Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 25 36 00

Le :

Bilan Biologique

Nom / Prénom : Y. A. B. L. A. T.

Age : Sexe : H ☐ F ☒

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☒ VS
- ☒ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ PP
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☒ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO3-)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☒ Acide urique

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☒ Gamma- GT
- ☐ haptoglobine
- ☒ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☒ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP
- ☐ protidénie
- ☐ albumine

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU
- ☐ AntibioGramme
- ☐ Microalbuminurie des 24h

Groupe sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ β -HCG Plasmatique
- ☐ Facteur Rhumatoïde : (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps Anti-nucléaires
- ☐ Anticorps Anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément C3 - C4 - CH50

Autres : The B-16

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE
117, Bd. ANZARANE - Casa
ICE: 00174838000083
INPE: 093001196



Prescripteur : Dr AHMED BENNIS

Dossier ouvert le : 11-07-2023 08:27

Edité le : 12-07-2023

Réf : 2307111025

Mme JADIB Leila

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

			12-04-2023
Leucocytes :	7 800 /mm ³	(4 000–10 000)	7 040
Hématies :	4.07 M/mm ³	(3.80–5.40)	3.92
Hémoglobine :	12.7 g/100ml	(12.0–16.0)	12.2
Hématocrite :	37.3 %	(35.5–45.5)	36.1
VGM :	91.6 µ ³	(80.0–99.0)	92.1
TCMH :	31.2 pg	(27.0–33.0)	31.1
CCMH :	34.0 g/100ml	(29.0–36.0)	33.8

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	60.7 %	(40.0–75.0)	55.0
Soit:	4 735 /mm ³	(2 000–7 500)	3 872
Polynucléaires Eosinophiles :	2.7 %	(1.0–4.0)	3.1
Soit:	211 /mm ³	(100–400)	218
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %	(0.0–1.0)	0.1
Soit:	23 /mm ³	(0–150)	7
Lymphocytes :	28.6 %	(20.0–45.0)	34.4
Soit:	2 231 /mm ³	(1 500–4 000)	2 422
Monocytes :	7.7 %	(2.0–12.0)	7.4
Soit:	601 /mm ³	(200–800)	521

PLAQUETTES

Plaquettes :	235 000 /mm ³	(150 000–400 000)	242 000
VMP:	10.3 fl		9.8
Frottis sanguin:	Absence d'anomalies morphologiques.		

			12-04-2023
VS.1ère heure	4 mm	(<20)	6
VS 2ième heure	7 mn		10

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
BIR ANZARANE - Casa
117, Bd Bir Anzarane
ICE: 093001196

Dr. N. Baaj
Pharmacien/Biologiste



BIOCHIMIE SANGUINE

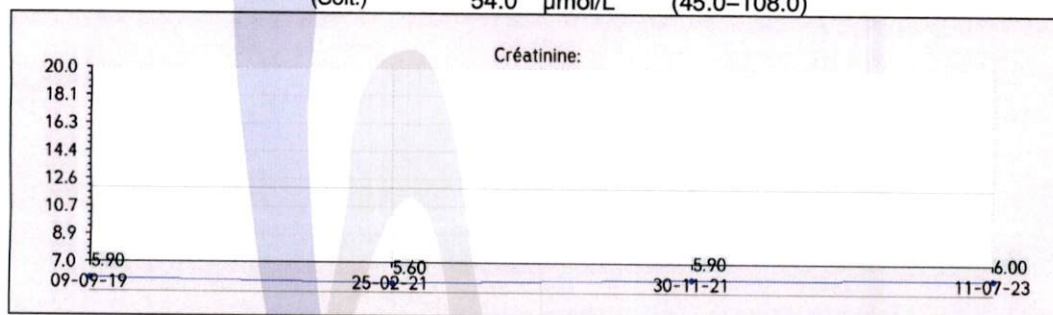
Roche Cobas 6000

Potassium (K): 3.80 mEq/l (3.50–5.10) 30-11-2021 3.87

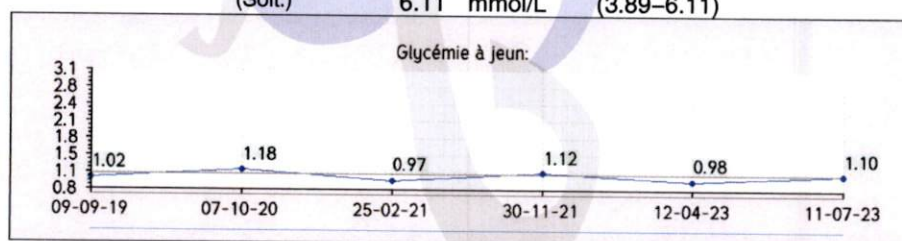
Acide Urique: 45.00 mg/l (<71.00) 30-11-2021 33.00

Urée: 0.35 g/l (0.10–0.50) 12-04-2023 0.28
(Soit:) 5.83 mmol/l (1.67–8.34)

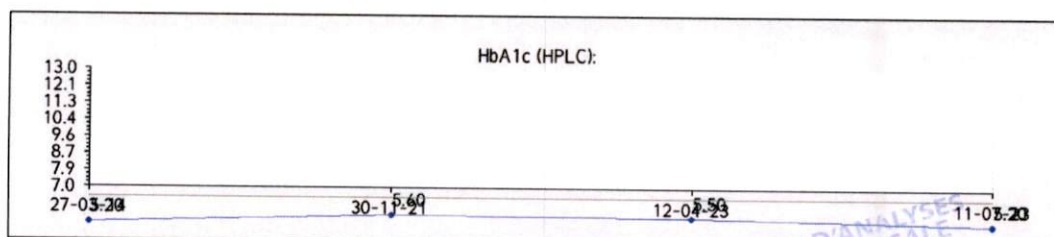
Créatinine: 6.0 mg/l (5.0–12.0) 30-11-2021 5.9
(Soit:) 54.0 µmol/L (45.0–108.0)



Glycémie à jeun: 1.10 g/L (0.70–1.10) 12-04-2023 0.98
(Soit:) 6.11 mmol/L (3.89–6.11)



HbA1c (HPLC): 5.2 % (4.0–6.5) 12-04-2023 5.5
(Arkray)
soit: 33 mmol/mol (20–48) 37



Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr. N. BAAJ
Pharmacien biologiste

Dossier Validé par :



Mme JADIB Leila
Réf : 2307111025

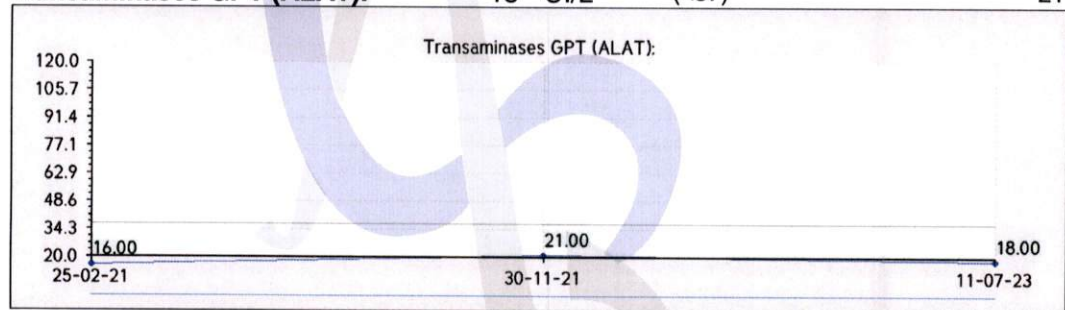
Page 3 / 4

Cholestérol total:	1.77 g/l	(<2.00)	12-04-2023
	4.58 mmol/L	(<5.17)	1.68
Cholestérol HDL:	0.54 g/L	(>0.40)	12-04-2023
	1.39 mmol/L	(>1.03)	0.53
Cholestérol LDL:	0.98 g/L	(<1.60)	12-04-2023
	2.53 mmol/L	(<4.14)	1.01
Triglycérides:	1.23 g/L	(0.40-1.50)	12-04-2023
	1.40 mmol/L	(0.46-1.71)	0.72

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT):	21 UI/L	(<37)	30-11-2021
			20
Transaminases GPT (ALAT):	18 UI/L	(<37)	30-11-2021
			21



Gamma G.T:	24 UI/L	(7-32)	30-11-2021
			32
CPK:	59 UI/L	(0-142)	30-11-2021
			84

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive:	0.6 mg/L	(<5.0)	06-03-2021
			0.9
Ferritine :	129.0 µg/l	(10.0-200.0)	12-04-2023
			149.6

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr. N. BAAJ
Pharmacien/Biologiste

Dossier Validé par :



Mme JADIB Leila
Réf : 2307111025

Page 4 / 4

HORMONOLOGIE

Résultat contrôlé	T.S.H: (RC) (Chimiluminescence/Cobas6000)	5.75 mUI/L	(0.25-5.00)	30-11-2021
				5.00
	T4 LIBRE: (Chimiluminescence/Cobas6000)	15.00 pmol/L	(10.30-22.00)	30-11-2021
		11.70 ng/L	(8.03-17.16)	18.70
(RC) : Résultat contrôlé	T3 Libre (vidas): (Vidas Biomerieux)	4.09 pmol/L	(3.00-8.50)	30-11-2021
		2.66 ng/L	(1.95-5.53)	4.17

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
BIR ANZARANE - Casa
117, Bd. Bir Anzarane - 20330 Casablanca
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com

Dr. N. BAAJ
Pharmacien/Biologiste

Dossier Validé par :