

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 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° W21-793555

171166

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

04516

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Younes Benjelloun Abdennasser

Date de naissance :

16-12-1960 à DSA

Adresse :

Lot Benjelloun n° 67 Sidi Maazouf 1050

Tél. :

0661172613

Total des frais engagés :

2743,63

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Professeur EL KABLI H.
Médecin Interne
N°PE: 091031336

Cachet du médecin :

Date de consultation :

18-07-2023

Nom et prénom du malade :

Elall Benjelloun

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Goutteux

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous un sceau 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 :

08/07/2023

Le : 14/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

MUPRAS

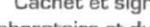
09 AOUT 2023

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 Paiement des Actes
18/11/23 C3			400 04	INP : 091037336 Signature : EL KABLI H Date : 18/11/23

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 ABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DR SOLTANE LES HOPITAUX 27 Rue Tahsissen El Arjoune Quartier des Hôpitaux - Casablanca Tél: 05 22 81 50 81	24.07.23	B 880	1900,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHÉSIF

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>				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 Hassan El Kabli

Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني

Casablanca, le

17/7/23

الدار البيضاء، في

n° Filali Nafia
188100P3
1/ Piasecloride 300
100,30 x 2 S.V. 16el/1x 300
2/ 150x 200 S.V. 16el x 2/1x 200
3/ 99,00 Nocicephal. en bol. S.V.
4/ Oedes 141 x 1ml
= 149,60

Professeur EL KABLI H.
Médecine Interne
INPE 091031336

64, Bd. Omar El Idrissi (en face du jardin Murdoch) - Casablanca

Tél : 05 22 27 02 79 - Fax : 05 22 26 79 42 - GSM : 06 61 15 72 74

E-mail : hassanelkabli@gmail.com

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

PIASCLEDINE® 300MG
Boîte de 30 gélules
Distribué par Sothema-Bouskoura
PPV : 188,00 DHS



6 118001 072644

LOT

PPV: 198,00DH

C209
2025-05

REV: 2021/01/01

CNK 3259-850



LOT 122004
PER 08/25
PPV 144DH 30

144,30

LOT 211486
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

Professeur Hassan El Kabli

Professeur de l'Enseignement
Supérieur
Médecine Interne



الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي
الطب الباطني

Casablanca, le 17/7/23 الدار البيضاء، في

Nom : Filali Prénom : Najia Age :

Renseignements cliniques + Traitement en cours :

NFS + Plaquettes
 Transaminases
 Groupe sanguin
 Ionogramme
 Calcium

VS
 gGT
 T.P
 Na
 Electrophorèse des protides

Glycémie
 Bilirubine
 T.C.A
 K
 Cl

Urée
 Crétatine
 MDRD
 Ph. alcalines
 Fibrinogène
 Protides RA

Ac urique
 Cholestérol T.
 Hémoglobines glycosylées : Hb A1c
 Phosphore
 LDH

CRP
 HDL
 Amylase
 Magnésium
 CPK

Fer
 LDL
 CTF

Triglycérides
 Amylase
 Ferritine

TSU us
 FSH
 Prolactine
 Cortisol

14 libre
 LH
 Progestérone
 PTH

13 libre
 17B cest-otal
 BHCG
 Testostérone

SEROLOGIE : TPHA
 CMV VDRL
 Maladie de Lyme VIH HSV 1 HSV 2/5/4

Hépatite A : Ac HAV IGG
 Hépatite B : Ag HBs
 Ag HBe
 Hépatite C : Ac HCV
 Génotypage

Ac HBs

Ac HBe

ARN qualitative

FIBROTEST

ARN quantitative

Immuno-électrophorèse ou immuno-fixation Vitamine D3

Latex
 Ac antinucléaires
 Ac anti-anticorps nucléaires solubles

Waaler Rose

Ac anti-DNA

Facteurs rhumatoïdes

Ac anti-peptides cycliques citrullinés

SSA SSB Sm

RNP Jol Scl 70

Ac anti-phospholipides

Ac anti-cytoplasme des PNN (ANCA)

Complément

C3

ACE

B 2 microglobuline

CA 125

CA 19-9

CYFRA 21-1

NSE

Protéinurie de 24h

Compte d'Addis

Examen cytobactériologique des urines

Antibioréigramme

Autres analyses

Professeur EL KABLI H.
Médecine Interne
INPE 01031336

**Laboratoire Derb Soltane Quartier des Hôpitaux
27 rue Lahcen Al arjoune quartier des hôpitaux
05.22.81.59.36 – 05.22.81.59.40**

FACTURE N : 230700585

CASABLANCA le 24-07-2023

Mme Najia FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN

Demande N° 23072420030

Date de l'examen : 24-07-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
	CRP	B100
	T3 L Triiodothyronine Libre	B300
	T4 libre	B200
	TSH-us Thyreostimuline	B250
	Vitesse de sédimentation	B30

Total des B : 880

TOTAL DOSSIER : 1200DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cents dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE
DERB SOLTANE LES HOPITAUX
27 Rue Lahcen El Arjoune
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40

ICE : 00153920300005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910



Enregistré le : 24-06-2023 09:05

Prélevé le : 24-06-2023

Edité le : 24-06-2023

Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

Né(e) le : 31-10-1963

Sexe : F

Réf : 23062420103

Prescripteur: Tél :

Correspondant : GRATUIT Fax :

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

30-05-2022

Hématies	4.11	M/mm3	(4.00-5.40)	4.45
Hémoglobine	12.00	g/100ml	(12.00-16.00)	13.60
Hématocrite	36.50	%	(35.00-47.00)	39.80
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES				
VGM	88.80	fl	(85.00-100.00)	89.40
TCMH	29.20	pg	(27.00-33.00)	30.60
CCMH	32.90	%	(31.00-36.00)	34.20
Leucocytes	4 560	/mm3	(5 000-9 500)	4 910

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	50.60	%	55.90
Soit	2 307.36	/mm3	(2 500.00-7 125.00)
Polynucléaires Eosinophiles	1.30	%	2.00
Soit	59.28	/mm3	(50.00-285.00)
Polynucléaires Basophiles	0.90	%	0.80
Soit	41.04	/mm3	(0.00-95.00)
Lymphocytes	40.10	%	34.60
Soit	1 828.56	/mm3	(1 000.00-4 000.00)
Monocytes	7.10	%	6.70
Soit	323.76	/mm3	(150.00-665.00)
	100.0		328.97
Plaquettes	268 000	/mm3	(150 000-400 000)
(Tech : SYSMEX 2000i)			287 000



23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

06-02-2019

Triglycérides
 (Colorimétrique enzymatique) 1.40 g/l (0.50-2.00) 0.89
 1.60 mmol/l (0.57-2.28)

Transaminases GOT (ASAT)
 (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate) 20.70 UI/l (0.00-31.00)

Transaminases GPT (ALAT)
 (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate) 21.50 UI/l (0.00-31.00)

30-05-2022

Protéine C Réactive (CRP)
 (Tech : COBAS C311) 7.19 mg/l (0.00-5.00) 9.08

Calcium
 (Colorimétrique) 93.70 mg/l (86.00-100.00)


 LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE
 DERB SOLTANE LES HOPITAUX
 27 Rue Iahssen El Arjoun
 Quartier des Hôpitaux - Casablanca
 Tel : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40

Page 5 sur 6



23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

BILAN ENDOCRINIER

TSH-us Thyreostimuline

(Chimiluminescence (ATELLICA / SIEMENS))

0.029 μ UI/ml

Interpretation

Adultes euthyroïdiens : 0.55 – 4.78
Nourrissons (1 – 23 mois) : 0.87 – 6.15
Enfants (2 – 12 ans) : 0.67 – 4.16
Adolescents (13 – 20 ans) : 0.48 – 4.17

T4L Thyroxine libre

(Chimiluminescence)

17.40 pg/ml

22.39 pmol/l

(9.30–17.00)

(11.97–21.88)

T3L Triiodothyronine Libre

(Chimiluminescence (Atellica/Siemens))

5.29 pg/ml

8.15 pmol/l

	pg /ml	pmol/l
Adultes	2,3–4,2	3,5–6,5
Nourrissons (1–23 mois)	3,3–5,2	5,1–8,0
Enfants (2–12 ans)	3,3–4,8	5,1–7,4
Adolescents (13–20ans)	3,0–4,7	4,7–7,2



23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

6.1 à 7 % : Très bon équilibre glycémique
 7.1 à 8 % : Bon équilibre glycémique
 > 8.1 % : Mauvais équilibre glycémique

06-02-2019

Cholestérol Total 1.89 g/l 1.93
 (Colorimétrique enzymatique) 4.89 mmol/l

Valeur pour Adulte Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP)

< 2 g/L (5.2 mmol/L) Taux de cholestérol souhaitable/Normal
 2 – 2.39 g/L (5.2– 6.1 mmol/L) Limite supérieure
 > ou = 2.4 g/L (> ou = 6.2 mmol/L) Taux élevés

06-02-2019

HDL-Cholestérol 0.41 g/l 0.55
 (Colorimétrique enzymatique en phase homogène) 1.06 mmol/l

Interpretation:

Femmes : pas de risque >0.65g/l

Risque modéré 0.45 – 0.65 g/l

Risque élevé <0.45 g/l

Hommes : pas de risque >0.55g/l

Risque modéré 0.35 – 0.55 g/l

Risque élevé <0.35 g/l

06-02-2019

LDL-Cholestérol 1.18 g/l 1.36
 (Colorimétrique enzymatique en phase homogène) 3.05 mmol/l

Interpretation:

Optimal <1 g/l

Presque Optimal 1 à 1.29 g/l

Limite supérieure 1.30 à 1.59 g/l

Risque élevé 1.60 à 1.89 g/l

Risque très élevé >1.90 g/l



23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOOUN Najia

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Sodium (ISE)	140.90 mmol/l	(136.00–145.00)
Potassium (ISE)	4.37 mmol/l	(3.50–5.10)
Chlore (ISE)	109.20 mmol/l	(98.00–107.00)
Réserve Alcaline (Enzymatique (ATELICA / SIEMENS))	23.97 mmol/l	(20.00–31.00)
Protéines Totales (Colorimétrique)	67.20 g/l	(66.00–87.00)
Acide Urique (Corimétrique enzymatique)	69.70 mg/l	(24.00–70.00)
Urée (Cinétique)	0.50 g/l 8.33 mmol	(0.15–0.50) (2.50–8.33)
Créatinine (Colorimétrique cinétique)	9.52 mg/l 84.61 µmol/l	(5.00–9.00) (44.44–79.99)
Glycémie à jeun (UV enzymatique à l'hexokinase)	0.93 g/l 5.16 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)
Hémoglobine Glycosylée (HPLC (GX))	5.90 %	(4.00–6.00)
		06-02-2019
		0.99
		30-05-2022
		6.00

Interprétation HbA1c chez un diabétique :

الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste lauréat de l'université
Claude Bernard de Lyon (france)



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE DERB SOLTANE
LES HOPITAUX

23062420103 – Mme FILALI EP TOUIMI BENJELLOUN Najia

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

60 mm

(4-8)

VS 2ième heure

97 mm

(8-14)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE
DERB SOLTANE LES HOPITAUX
27 Rue Lahcen El Arjoune
Quartier des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40

Page 2 sur 6