

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

- 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'Hayat
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W21-687136

3386

0661697183

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3386 Société : RIAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MOUSSAID GHITA 175958

Date de naissance : 14-06-56

Adresse : N°15 Rue ELKRONFEL

Tél. : 05223609080

Total des frais engagés : 1300,4 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/07/2019

Nom et prénom du malade : MOUSSAID GHITA Age : 62

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

Nature de la maladie : Polyarthrite + Diabète

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) : [Signature]

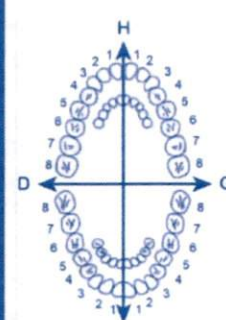
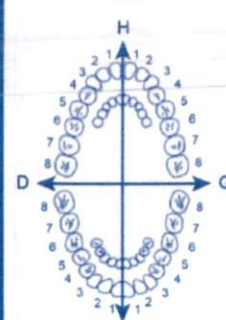
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
05/09/23	Va	200	200 DH	
05/09/23	Chyph	200	200 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/09/23	580 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08/09/23	B 220+ R	200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	12/09/23			6		120.00 DH

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'O.D.F.																												
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																											
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td>B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D			B	00000000	00000000			35533411	11433553			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	D			B																								
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	(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

Dr. JAWAD HOUSSAINI ARAQI

MEDECIN EXPERT ASSERMENTE
PRÈS DES TRIBUNAUX

ECHOGRAPHIE

DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE
DE STRASBOURG (FRANCE)

MEMBRE DE L'ASSOCIATION MAROCAINE
DE FERTILITE ET DE CONTRACEPTION



الدكتور جواد حسييني عراقي

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالصدى

حائز على دبلوم الفحص بالصدى

من كلية الطب بـستراسبورغ

عضو الجمعية المغربية للبحث

في الخصوبة ووسائل منع الحمل

المستعجلات
Urgences
06 61 14 44 02

LOT 224153 2
EXP 11 2025
PPV 63.00 DH

Casablanca le



Pi No cam

LOT 21003
PER 10/24
PPV 60 DH 90

60,90

6 singura

Molucam

75,10

41 Epi CA 75004

Epyca 75 mg
Prégabalin
14 gélules
PPV: 75DH10
PROMOPHARM S.A.

PHARMACIE AL AMANAT
Mme Alami Samira Samira
Docteur Pharmacieur
Rue El Hassan Beausejour
Casablanca - Tél: 05 22 39 09 70

ALDACTAZINE 25MG/15MG 20 CPS
P.P.V : 39DH30
6 118000 250517

Laboratoires
Pfrer S.A.



7 Zoogep 20. 10. 17

39,30 / ALDACTAZINE Lasale

83,60 / Ms Licam 15 10 40

GED
83,60

Carboforb Dight

99,10
PPC: 99,50 DH
Lot:
A consommer de
préférence avant le:



159,09 / Lisofon 100

PPC 159,00 DH

58040

PHARMACIE AL AMANA
Mme Alami Samira
Docteur en Pharmacie
13 Rue Amrân Benhar
Casablanca Tél: 06 22 53 63 71

Dr. JAWAD HOUSSAINI ARAQI

MEDECIN EXPERT ASSERMENTE
PRES DES TRIBUNAUX

ECHOGRAPHIE

DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE
DE STRASBOURG (FRANCE)

MEMBRE DE L'ASSOCIATION MAROCAINE
DE FERTILITE ET DE CONTRACEPTION



المستعجلات
Urgences
06 61 14 44 02

الدكتور جواد حسييني عراقي

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالصدى

حائز على دبلوم الفحص بالصدى

من كلية الطب بـستراسبورغ

عضو الجمعية المغربية للبحث

في الخصوبة ووسائل منع الحمل

05.09/2023

Casablanca, le :

Nom : Mme MOUSSAID GHITA

Echographie

Diagnostic : Colique Nephretique
Dorsalgie

L'exploration ,écho tomographique des deux
reins montre

Un rein droit de forme et de taille normale
Mesurant sur son grand axe : 10.5 CM.

Sur son petit axe ; 12.6 CM.

Absence de formation kystique congénital

Absence de différenciation corticaux médullaire

Un rein gauche de forme et de taille normale

Mesurant sur son grand axe : 09.3 CM

Sur son petit axe : 07.2 CM.

Sans différenciation corticaux médullaire .

Absence de formation kystique congénital.

L'exploration ,écho tomographique du pelvis
montre un vessie normale

Dr. JAWAD HOUSSAINI ARAQI

MEDECIN EXPERT ASSERMENTE
PRÈS DES TRIBUNAUX

ECHOGRAPHIE

DIPLOME DE LA FACULTE DE MEDECINE
DE STRASBOURG (FRANCE)

MEMBRE DE L'ASSOCIATION MAROCAINE
DE FERTILITE ET DE CONTRACEPTION



المستعجلات
Urgences
06 61 14 44 02

الدكتور جواد حسيني عراقي

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالصدى

حائز على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بـستراسبورغ

عضو الجمعية المغربية للبحث
في الخصوبة ووسائل منع الحمل

Casablanca, le :

5/5/23



REÇU

Reçu de M :

MOUSSA, D WHITA

200

Le Montant de #

Dhs

(Dirhams)

Pour une :

Echographie

Gachet et Signature

[Signature]

Dr. JAWAD HOUSSAINI ARAQI

MEDECIN EXPERT ASSERMENTE
PRES DES TRIBUNAUX

ECHOGRAPHIE

DIPLÔME DE LA FACULTE DE MEDECINE
DE STRASBOURG (FRANCE)

MEMBRE DE L'ASSOCIATION MAROCAINE
DE FERTILITE ET DE CONTRACEPTION



المستعجلات
Urgences
06 61 14 44 02

الدكتور جواد حسيبي عراقي

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

الفحص بالصدى

حائز على دبلوم الفحص بالصدى

من كلية الطب بـستراسبورغ

عضو الجمعية المغربية للبحث

في الخصوبة ووسائل منع الحمل

Le : 05/09/25 M :

BILAN BIOLOGIQUE

Bilan Hématologique

- ☒ NFS + plaquettes
- ☐ Réticulocytes
- ☐ Groupage + Rhésus
- ☐ Fer sérique
- ☐ Ferritine
- ☐ Electrophorèse de
- ☐ l'hémoglobine
- ☐ Troponine

Bilan de coagulation

- ☐ TP + INR
- ☐ TCK
- ☐ TS
- ☐ Fibrinogène

Diabète

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie PP
- ☐ HbA1C

Bilan rénal

- ☒ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

Bilan Lipidique

- ☐ Cholestérol Total
- ☐ HDL
- ☐ LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Lipides totaux

Bilan Hépatique

- ☐ Transaminases (GPT/GOT)
- ☐ GGT
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Bilirubines (T/D/I)
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase

Bilan thyroïdien

- ☐ TSHus
- ☐ T3L
- ☐ T4L

Inflammation

- ☒ Vitesse de sédimentation
- ☒ CRP
- ☐ Procalcitonine
- ☐ FR latex
- ☐ Waaler rose
- ☐ Electrophorèse dew
- ☐ Protéines

Bilan cardiologiques

- ☐ Troponine
- ☐ CPK-MB
- ☐ LDH
- ☐ ProBNP

Ionogramme et minéraux

- ☐ Sodium
- ☐ Potassium
- ☐ Chlore
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve alcaline
- ☐ Proteines Totales
- ☐ Phosphate
- ☐ Magnésium

Chimie Urinaire

- ☐ Glycosurie
- ☐ Micro albuminurie 24H
- ☐ Protéinurie 24H
- ☐ Créatininurie 24H
- ☐ Urée urinaire 24H
- ☐ Acide Urique urinaire 24H
- ☐ Calciurie 24H
- ☐ Phosphaturie 24H
- ☐ Clearance de la créatinine

Teste allergiques

- ☐ IgE totaux
- ☐ Trophallergènes
- ☐ Pneumallergènes
- ☐ Mixtes

Bactériologie + Mycologie

- ☐ ECU + ATB
- ☐ P. Urétrale + ATB
- ☐ P. Vaginale + ATB
- ☐ Coproculture + ATB
- ☐ Parasitologie de selles x3
- ☐ BK recherche x3
- ☐ BK Culture
- ☐ Hémoculture x3
- ☐ Recherche Chlamydia
- ☐ Recherche Mycoplasme
- ☐ Spermoculture + ATB

Sérologie infectieuse

- ☐ ASLO
- ☐ TPHA/VDRL
- ☐ F TA syphilis IgM
- ☐ HIV 1 et 2
- ☐ Toxoplasmose IgG
- ☐ Toxoplasmose IgM
- ☐ Rubéole IgG
- ☐ Rubéole IgM
- ☐ Hépatite A IgM
- ☐ Hépatite B

- ☐ Ag Hbs
- ☐ Ac Hbs
- ☐ Ac Hbc
- ☐ Hépatite C (Ac HVC)

- ☐ Hydatidose
- ☐ Aspergilliose
- ☐ Mycoplasmosse IgG
- ☐ Chlamydiose IgG
- ☐ HSV 1 (IgG + IgM)
- ☐ HSV 2 (Igg + Igm)
- ☐ Helicobacter Pylori IgG
- ☐ Salmonellose (Widal et Felix)
- ☐ CMV (IgG + IgM)
- ☐ EBV (IgG + Igm)
- ☐ MNI-test

Marqueur tumoraux

- ☐ PSA totale
- ☐ PSA libre + rapport
- ☐ Pro-PSA
- ☐ CA 19-9
- ☐ CA 125
- ☐ CAI 5-3
- ☐ AFP
- ☐ ACE
- ☐ Thyroglobuline
- ☐ FCV monocouche

Hormonologie et Vitamines

- ☐ Estradiol
- ☐ Progestérone
- ☐ LH
- ☐ Prolactine
- ☐ Testostérone
- ☐ AMH
- ☐ Cortisol 8h 16 H
- ☐ PTH
- ☐ Vitamine D totale
- ☐ Vitamine B9
- ☐ Vitamine B12

Autre-Immunité

- ☐ Ac anti-nucléaires
- ☐ Ac anti
- ☐ DNA natif
- ☐ Ac anti-nucléaires solubles
- ☐ Ac anti-CCP
- ☐ Ac anti-transglutaminase
- ☐ Ac anti-gliadine
- ☐ ASCA
- ☐ Ac anti-
- ☐ Anti-TPO
- ☐ Anti-TG

Divers :

- ☐ Spermogramme
- ☐ Spermocytogramme

Autres :

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 08-09-2023 à 07:41

Code patient : 2309080002

Né(e) le : 14-06-1956 (67 ans)

Mme MOUSSAID Ghita

Dossier N° : 2309080002

Prescripteur : Dr JAWAD HOUSSAINI ARAQI



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Hématies :	3.73	M/mm ³	(3.85-5.20)
Hématocrite :	32.90	%	(35.00-45.50)
Hémoglobine :	11.00	g/dL	(11.80-15.80)
VGM :	88	fL	(80-101)
TCMH :	29	pg	(27-34)
CCMH :	33	g/dL	(28-36)
Leucocytes :	6 130	/mm ³	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	53	%	
Soit:	3 249	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	35	%	
Soit:	2 146	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	10	%	
Soit:	613	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%	
Soit:	123	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	194 000	/mm ³	(150 000-450 000)

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

LABORATOIRE SQALLI ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)
Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labesqalli@gmail.com
IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2309080002 – Mme MOUSSAID Ghita

VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergren)

VS 1ère heure 78 mm
VS 2ème heure 103 mm

Valeurs usuelles 1ère heure : Homme : âge/2 , Femme : (âge+10)/2

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP) 2.3 mg/L (<6.0)
(Immunoturbidimétrie – KONELAB20 – Diasys)
Glycémie à jeun 0.81 g/L (0.70–1.10)
(GLUCOSE GOD – PAP – KONELAB 30 – BIOLABO) 4.50 mmol/L (3.89–6.11)

Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexpliquée) associés à :

– Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,

– Glycémie à jeun > 1.26 g/L soit 7.00 mmol/L sur les deux dosages consécutifs ou,

Temps	Valeur de référence	Impaired Fasting	Intolérance au glucose	Diabète sucré
A jeun	<1.10 g/L < 6.1 mmol/L	>1.10 g/L > 6.1 mmol/L	>1.10<1.26 g/L >6.1<7 mmol/L	>1.26 g/L > 7 mmol/L

– Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Urée 0.56 g/L (0.20–0.50)
(Dosage UV enzymatique – Konelab 30 – Thermo fisher) 9.33 mmol/L (3.33–8.33)
Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
Bd Brahim Roudani, Maarif
Tél: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61
Fax: 0522 98 84 94
Urgences: 0668 181 182
E-mail: labosqalli@gmail.com

Dr. BENMILOUD Loubna, Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 230900110

CASABLANCA le 08-09-2023

Mme MOUSSAID Ghita

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0182	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
	Glycémie à jeun	B30	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirham .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Maroc - Téléphone: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25

