

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



## Déclaration de Maladie

M23-0022039

180380

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1899 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Achaou ZYAD LEBBIRA  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : 1899 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur AZIZE Fatima  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
LISSASFA 1 N° 134 - CASA  
Tél : 06 39 69 26 68  
Date de consultation : 09/10/2023  
Nom et prénom du malade : Achour Ziyad Lebbira  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA - Diabète, Derivatores  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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) :



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
09.10.23	C	1	1500	
17.10.23	C	1	G	

EXÉCUTION DES ORDONNANCES	
Date	Montant de la Facture
09/10/23	672,00
17/10/23	89,50

[illegible][illegible]

**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.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Docteur AZIZE Fatiha

Diplômée de la Faculté de Médecine

Casablanca

Médecine Générale

Echographie Générale



الدكتورة عزيز فتيحة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le 09/10/2023 في الدار البيضاء،

Nom :

Achorzyad Kebira

154.70 x 3

10/Artemon 5/5mg (S.V)

1cp le matin pendant 3 mois

20/Diamicron 60

1cp le matin pendant 3 mois

30/GlucoPhage (S.V)

1cp à midi et 1cp le soir au moins 3 mois

1/20mg (boite 56)

1cp le matin 1/20mg

لساسفة 1 رقم 134 - الدار البيضاء - الهاتف : 06 39 69 26 68  
Lissasfa 1 N° 134, Casablanca - Tél.: 06 39 69 26 68





50/ Mycoderillie poudre



1 app 286

60/ <sup>35.50</sup> Li-fongrad creulle

1 app 286

Docteur ALIZE Fatima  
MEDÉCINE GÉNÉRALE  
LISSASPA N° 134 - CASA  
Tél : 06 39 69 26 68



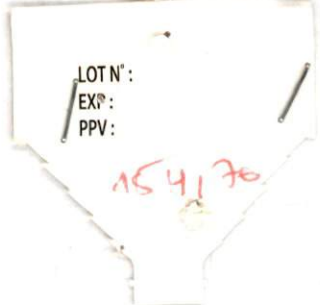
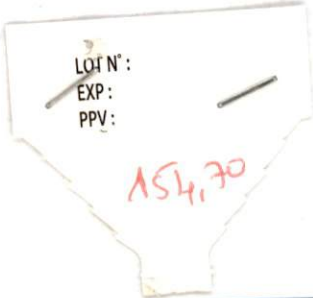
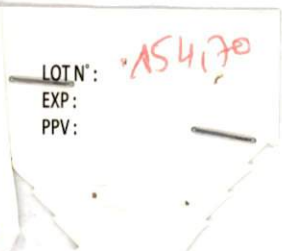
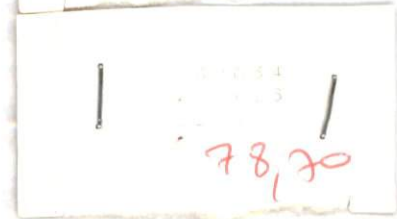
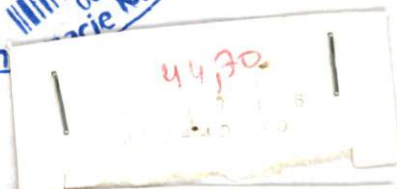
T=672.00



LOT: 221532  
PER: 12-2024  
PPV: 35,50DH



Lot: 230620  
A consommer  
avant le: 08/2026  
PPC: 89,50 DH





Docteur AZIZE Fatiha

Diplômée de la Faculté de Médecine

Casablanca

Médecine Générale

Echographie Générale



الدكتورة عزيز فتيحة

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le : 17-10-2023 : في : الدار البيضاء،

Nom :

Achorzyad Keberio

10/D3 Norell

15 gouttes / pendant  
deux x mois



Docteur AZIZE Fatiha

MÉDECINE GÉNÉRALE

LISSASFA 1 N° 134 - Casablanca

Tél.: 06 39 69 26 68

لساسفة 1 رقم 134 - الدار البيضاء - الهاتف : 06 39 69 26 68

Lissasfa 1 N° 134, Casablanca - Tél.: 06 39 69 26 68



## BILAN BIOLOGIQUE

Le 09 10 2023

Nom/Prénom : Achouyad Keberia Age : Sexe : H ☐ F ☐

### Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

### Bilan martial

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

### Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

### Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☐ Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg<sup>++</sup>
- ☐ Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Acide urique

### Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiotogramme

Autres :

### Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

### Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

### Examen parasitologique des selles + Coproculture

☐

### Bilan lipidique

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

### Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

### Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

### Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

### Exploration de la prostate

- ☐ PSA

### Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

### Ionogramme urinaire

- ☐ Ca<sup>++</sup>
- ☐ Phosphore
- ☐ Na<sup>+</sup>
- ☐ K<sup>+</sup>
- ☐ Cl<sup>-</sup>
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine





Laboratoire  
**BIOLOG**  
SAAD ELKHAIR  
d'Analyses Médicales

مختبر  
بيولوج  
سعد الخير  
للتحاليل الطبية



Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie  
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Biologie de la reproduction  
Biologie moléculaire - PCR

**Date du prélèvement** : 12/10/2023 à 10:00  
**Code patient** : 231012-0044  
**Né(e) le** : 01/01/1947 (76 ans)



**Mme Kebira ACHORZYAD**

Dossier N° : 231012-0044

Prescripteur : Dr Fatiha AZIZE

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0,30 g/L (0,10–0,50)  
5,00 mmol/L (1,67–8,33)

### Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

6,9 mg/L (3,0–11,0)  
61,1 µmol/L (26,6–97,4)

### Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Cobas Roche Diagnostic)

1,97 g/l (1,30–2,30)  
5,10 mmol/L (3,36–5,95)

### Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1,22 g/L (0,35–1,50)  
1,39 mmol/L (0,40–1,71)

### 25OH-Vitamine D total (D2+D3)

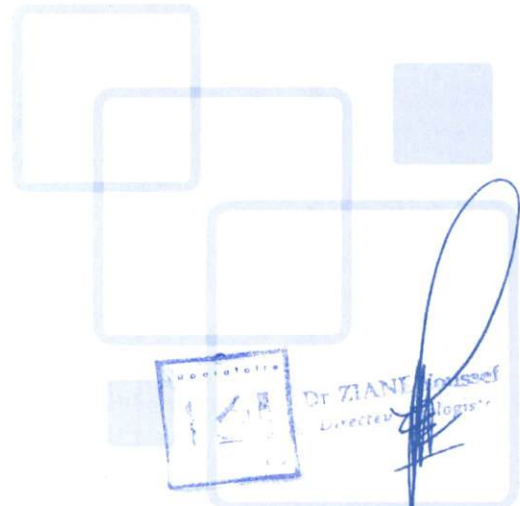
(ECLIA – Roche Diagnostics Cobas E411)

**15,9** ng/ml (30,0–100,0)

#### Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml
- Toxicité : > à 100 ng/ml

Validé par : **Dr Youssef ZIANE**







# LABORATOIRE BIOLOG

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca  
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : [lab.biolog@gmail.com](mailto:lab.biolog@gmail.com)  
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126  
**ICE : 000064466000083**

**Dr Youssef ZIANE**

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier - France

Code INPE: 093060937



Organisme : M

Casablanca, le : 12/10/2023

**FACTURE N° : 230009549**

**Nom et Prénom : Mme Kebira ACHORZYAD**

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Frais Prélèvement	B17	B
	Cholestérol total	B30	B
	Créatinine sanguine	B30	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée (Azotémie)	B30	B
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B450	B

**Total des B : 617**

Montant total de la facture : 820.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cent vingt dirhams s.**

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)**

