

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

M22- 0034858

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : R. 550 Société : R. A. M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Rouchdi Khadblay
 Date de naissance : 10/07/1944
 Adresse : Morince-Blanca Apt A63 Dar Bouazza
 Tél. 06.61.94.97.28 Total des frais engagés : 2.147,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. EL ALEM EL ALMI
Lot. Al Ansari Rue 15 N° 1
Dar Bouazza Casablanca
ICE : 002177835000049
 Date de consultation : 23/12/2023
 Nom et prénom du malade : Rouchdi Khadblay Age : 79
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Casablanca Le : 23 DEC. 2023
 Signature de l'adhérent(e) : Rouchdi Khadblay

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
6/12/23	ES	300	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAR BOUAZZA ZAHZOUHI AMINA Dar Bouazza Ouled Jerrar BP 93 Dar Bouazza Tél : 05 22 20 01 74	6/12/23	217,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DAR BOUAZZA N° 23, Lot Sahel Dar Bouazza Tél : 05 22 29 27 39 - Fax : 05 22 29 27 39 Gsm : 06 62 68 49 19 ICE : 001899921000001	07/12/23	B 1/604	1630 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

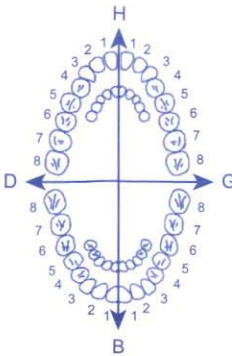
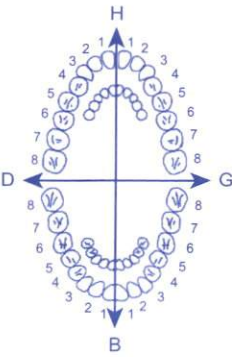
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 CCEFFICIENT 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

Dr EL Alem El Almi

CARDIOLOGUE

MALADIES DU COEUR ET DES VAISSEAUX

Ancien Assistant Étranger à la Clinique Cardiologique

de la Faculté de Médecine de Montpellier - France



الدكتور العالم العالمي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

أستاذ مساعد سابقا بمصلحة القلب

بكلية الطب بمنبولى - فرنسا

Casablanca Le : 6/12/23 : الدار البيضاء في

Dr. EL ALEM EL ALMI

130,00

1^{er} ATILAN 80mg

(100/1) 30mg

87,00

2nd Rilex 300mg

1 gel 200mg

100mg

217,00

PHARMACIE DAR BOUAZZA
ZAHZOUHI AMINA
Dar Bouazza Ouled Jerrar

Dr. EL ALEM EL ALMI
Lot. Al Ansari Rue 15 N°1
Dar Bouazza Casablanca
Tél : 05 22 29 01 74

15, Lotissement Ansari, Dar Bouazza - Casablanca. الدار البيضاء - الدار البيضاء - الدار البيضاء

بريد الالكتروني : docteuralalmi@gmail.com - هاتف : 05 22 29 29 15 / 06 61 65 62 18

Relaxium[®] B6

300 mg



1 gélule par jour

*magnésium
vitamine B₆*

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 230697
DLUO : 08/2026
87,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Atiken®

Valsartan

Lot n°:

Date d'exp.:

PPV :

130,00

Voie orale



28 Comprimés enrobés

Atiken®

Valsartan

80 mg

28 Comprimés enrobés



Facture

N° facture : 2023-7229

Edité le : 07/12/2023 08:39:41

Patient : Mme ROUCHDI Khaddouj

Date prélèvement : 07/12/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
Glycémie à jeun	30	40,20
Cholestérol total	30	40,20
HDL-Cholestérol	50	67,00
LDL-Cholestérol	50	67,00
Triglycérides	50	67,00
Calcémie J1	30	40,20
Phosphorémie J1	40	53,60
Magnésium plasmatique	60	80,40
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
Acide Urique 1	30	40,20
Sodium	30	40,20
Potassium	30	40,20
Chlore	30	40,20
Protéine C Réactive (CRP)	100	134,00
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50	67,00
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50	67,00
TSH us	250	335,00
VITAMINE D (25 Hydroxycholécalférol) - D2 + D3	450	603,00
Total B	1500	2 010,00
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		405,00
Total		1 630,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille six cent trente dirhams***

LABORATOIRE DAR BOUAZZA
N° 23, Lot Sahel - Dar Bouazza
Tél: 0522 29 27 39 - Fax: 0522 29 57 60
Gsm: 0662 68 49 19
ICE: 001899921000001

Dr. EL ALEM EL ALMI
Lot. Al Ansari Rue 15 N°1
Dar Bouazza Casablanca
ICE : 002177835000049

BILAN BIOLOGIQUE

Le :

6/12/23

Nom/Prénom :

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

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiotogramme

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

- ☐ mtd -

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

Autres :



Casablanca, le 08/12/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 071223-015 Pvt du: 07/12/2023 8:36

Nom : Mme ROUCHDI Khaddouj

Demandé par Dr : EL ALEM EL ALMI

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

(Technique : Sysmex XS-1000i / Sysmex XN 530)

ERYTHROCYTES	:	4,70	M/μl	(4 - 5,4)	4,74 (04/03/23)
Hémoglobine	:	14,10	g/dl	(12 - 16)	13,90 (04/03/23)
Hématocrite	:	42,20	%	(35 - 47)	42,20 (04/03/23)
VGM	:	89,80	fL	(85 - 95)	89,00 (04/03/23)
TCMH	:	30,00	pg	(27 - 32)	29,30 (04/03/23)
CCMH	:	33,41	g/dl	(32 - 36)	32,94 (04/03/23)
LEUCOCYTES	:	5 230	/mm3	(4000 - 10000)	5270 (04/03/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:				
Polynucléaires Neutrophiles	:	55,10	% Soit 2882/mm3	(1500 - 7000)	2819 (04/03/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,60	% Soit 188/mm3	(Inférieur à 400)	121 (04/03/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,60	% Soit 31/mm3	(Inférieur à 150)	21 (04/03/23)
Lymphocytes	:	32,70	% Soit 1710/mm3	(1500 - 4000)	1808 (04/03/23)
Monocytes	:	8,00	% Soit 418/mm3	(40 - 800)	501 (04/03/23)
PLAQUETTES	:	192,00	10 ³ /μl	(150 - 400)	192,00 (04/03/23)

Dr. BAHRI Leyla

Mme ROUCHDI Khaddouj

Dossier N° : 071223-015

Page : 2/3

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 1,02 g/l	(0,7 - 1,15)	1,00 (04/03/23)
(Technique : Enzymatique Photométrique GOD-PAP)			
Cholestérol total	: 2,80 g/l	(1,5 - 2)	2,57 (04/03/23)
(Technique : Colorimétrique Enzymatique CHOD-PAP)			
HDL-Cholestérol	: 0,95 g/l	(Supérieur à 0,4)	0,90 (04/03/23)
(Technique : Enzymatique HDL-C Immuno FS)			
LDL-Cholestérol	: 1,68 g/l	(Inférieur à 1,6)	1,45 (04/03/23)
Triglycérides			
(Technique : Enzymatique photométrique Glycérol-3-Phosphate Oxydase)			
Aspect du sérum	: Limpide		Limpide (04/03/23)
Résultat	: 0,84 g/l	(0,5 - 1,5)	1,12 (04/03/23)
Calcémie J1	: 96,20 mg/l	(86 - 103)	99,20 (05/10/21)
(Technique : Photométrique Phosphonazo)			
Phosphorémie J1	: 45,16 mg/l	(25 - 45)	
(Technique : Photométrique UV)			
Résultat contrôlé			
Magnésium plasmatique	: 21,30 mg/l	(16 - 24)	
Urée	: 0,26 g/l	(0,15 - 0,45)	0,24 (04/03/23)
(Technique : Enzymatique à l'uréase)			
Créatininémie	: 6,50 mg/l	(5,1 - 9,5)	6,77 (04/03/23)
(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))			
Acide Urique l	: 38,81 mg/l	(26 - 60)	45,29 (04/03/23)
(Technique : Photométrique enzymatique)			
Sodium	: 136,20 mEq/l	(135 - 148)	138,30 (04/03/23)
(Technique : ISE Easy lyte Plus)			
Potassium	: 4,20 mEq/l	(3,5 - 5,3)	3,95 (04/03/23)
(Technique : ISE Easy lyte Plus)			

Dr. BAHRI Leyla

