

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.



Déclaration de Maladie

W21-835371

198935

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12569

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : IRIQUINE ISMAIL

Date de naissance : 28/02/1987

Adresse :

Tél. : 0661 018501

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/02/2021

Nom et prénom du malade : MU IRIQUINE ISMAIL

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Procardiologie

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PR4FR05/V2/20-10-2023

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature attestant le Paiement
16/02/24	G + ECO		259,00	Dr. Driss AMRAB Cardiologue 50, Rue des ... Tél: 06 22 34 11 11 - Fax: 06 22 34 11 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

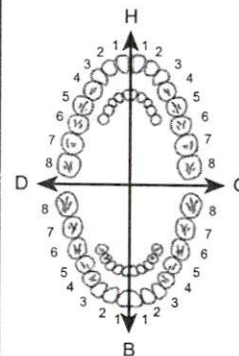
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MOZART BOUCHA MEKOUAR TAZ BIOLOGISTE RUE MOZART - CASABLANCA Tél: 36.97.90/91 - FAX: 36.97.92	05/03/24	(B 280 + PC 1,5) x 1,34 =	375,20 HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

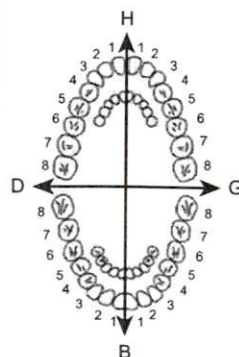
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Montant des Honoraires

MONTAN
DES SOIN

DEBU
D'EXECUT

FIN
D'EXECUT

COEFFICIE
DES TRAV,

MONTAN
DES SOIN

DATE D
DEVIS

DATE D
L'EXECUTI

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Driss AMRAOUI
Cardiologue
50, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 0522 29 67 55 - GSM 0661 78 90 48

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 16.2.2024

Nom / Prénom : M. AFRICAINESMAIL Age : Sexe : M ☐ F ☐

◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☒ D-Dimères

◆ Bilan lipidique

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

◆ Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferristine
- ☐ Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☐ Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

◆ Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Bilirubine totale
- ☐ Bilirubine
- ☐ Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Œstradiol
- ☐ βHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Antigène Hbe
 - ☐ Anticorps Anti Hbc
 - ☐ Anticorps Anti Hbs
 - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

◆ Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MARRAZZI
BIOLOGISTE
31, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél : 36.97.90/91 - Fax : 36.97.92

Relaxium[®]

B6

300 mg



1 gélule par jour

magnésium
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 230699
DLUO : 08/2026
87,00DH

VOIE ORALE
30 GÉLULES



146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

300 mg
30 GÉLULES

Relaxium[®]

B6

Code : AC2 - 00040

Docteur AMRAOUI Driss

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Lille (France)

Sur Rendez-vous

Casablanca, le 16.02.24

الدار البيضاء في

١٢ IFRAGUINE ISMAIL

Tazaxet

1/2 cp de 20.5

Relaxium 300

1 cp

Dr. Driss AMRAOUI
Cardiologue
50, Rue des Hôpitaux - Casablanca
Tél : 05 22 29 67 55 - GSM 0661 78 90 48

LABORATOIRE MOZART D'ANALYSES MEDICALES

1, Rue Mozart, Casablanca. Tél : 05 22 36 97 90 /91 - Fax : 05 22 36 97 92
N° R.C/ 272918 – N° I.F : 827626 – Patente : 35600334
ICE : 000441620000082 – INPE : 097158778

FACTURE N° : 240000578

Casablanca le 05-03-2024

Mr Ismail IFRIQUINE

Organisme : Sans organisme

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
B494	D Dimères-turbidimétrie ou Immunomarquage	B	200
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B	80

Total des B : 280

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 375.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-quinze Dirhams vingt centimes.

LABORATOIRE MOZART
DI BOUCHRA MEKOUARTAZI
BIOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél.: 36.97.90/91 - FAX : 36.97.92

2403045 – Mr IFRIQUINE Ismail

HEMOSTASE

D-Dimères

(Technique ELFA– Vidas Biomérieux)

176.24 ng/ml

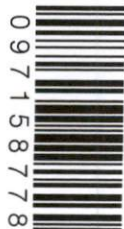
Valeurs usuelles en fonction de l'âge

<50ans -----< à 500 ng/ml

>50 ans -----< âge (en années) × 10 (ng/ml)

Validé par : **Dr MEKOUAR TAZI**

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
BIOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél : 36.97.90/91 - Fax : 36.07.02



Date du prélèvement : 05-03-2024

Code patient : 2205045

Né(e) le : 28-02-1987

Mr IFRIQUINE Ismail

Dossier N° : 2403045

Prescripteur : Dr AMRAOUI DRISS

Organisme : Sans organisme



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME – Automate Sysmex XS 1000i –

08-11-2023

Hématies :	5.69	M/mL	(4.30–5.76)	5.06
Hémoglobine :	17.8	g/dL	(13.5–17.2)	16.0
Hématocrite :	51.8	%	(39.5–50.5)	48.6
VGM :	91.04	fL	(80.00–99.00)	96.05
TCMH :	31.28	pg	(27.00–33.50)	31.62
CCMH :	34.36	g/dL	(28.00–36.00)	32.92
Leucocytes :	8 000	/mm ³	(3 900–10 200)	10 410
Polynucléaires Neutrophiles :	62.20	%		60.10
Soit:	4 976	/mm ³	(2 000–7 500)	6 256
Lymphocytes :	28.80	%		32.00
Soit:	2 304	/mm ³	(1 000–4 000)	3 331
Monocytes :	8.10	%		6.80
Soit:	648	/mm ³	(0–900)	708
Polynucléaires Eosinophiles :	0.60	%		0.80
Soit:	48	/mm ³	(0–600)	83
Polynucléaires Basophiles :	0.30	%		0.30
Soit:	24	/mm ³	(0–150)	31
Plaquettes :	245 000	/mm ³	(150 000–400 000)	264 000

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
BIOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél.: 05 22 36 97 90 - Fax : 05 22 36 97 92

