

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie

M23- N° 0033397

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 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 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.

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

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2153 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELBYAR Mohamed
Date de naissance : 03/04/49
Adresse : Casablanca
Tél. : 0668852519 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 08/03/2024
Nom et prénom du malade : NATEM KHADJA ELBYAR
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète
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 Médicagme attestant la Validité des Actes
08/03/24	E		250014	Dr BOUCHA Diabétologue Nutritionniste
14/03/24	E		250014	Dr BOUCHA Diabétologue Nutritionniste
				Dr Mohamed Zefraf Résidence Arayane 1

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CASAL - Tél: 05 22 70 08 17	14/03/24	2794,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mohamed Zefraf Résidence Arayane 1	8/3/24		363,49

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
					FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <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
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

r Bouchra ALAOU EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

LOT 235229

EXP 10 2025

PO 33 00

Casablanca, le 14/03/2024

Mme NAJEM Khadija

PHARM
Dr. L.
Attaché
CASA - Tel.: 05 22 70 08 17

FORXIGA 10MG

1cp à midi (4boites de 28cps), pendant 3 mois

INSULET MIX 30

32ui le matin, 24ui à midi et 10ui le soir, pendant 3 mois

CURALER SIROP

1cas matin et soir, pendant 6 jours

ADDAX ONGLES

1application par jour, pendant 1 mois

RECTOLAX

1 lavement par jour, pendant 6 jours

DOLIPRANE CP 1G

1cp par jour, pendant 3 mois

Dokterin sel pascal
nep pax
pelt 2 mos

2794,00

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V: 419,00 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V: 419,00 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V: 419,00 DH



Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Forxiga 10 mg cp peli b28
P.P.V: 419,00 DH



LOT 231135
EXP 04 2025
PPV 85 00

LOT 231135
EXP 04 2025
PPV 85 00

LOT 231472
EXP 04 2025
PPV 85 00

LOT 221121
2025/12
PPC: 79,50 DH



Lot: WT213
A consommer de 03/2026
préférence avant le:
PPC: 79,50 DH

LOT 231135
EXP 04 2025
PPV 85 00

LOT 233229
EXP 10 2025
PPV 85 00

LOT 231483
EXP 04 2025
PPV 85 00

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V: 53,00



ONGLES MYCOSES
LOT: DOU67
EXP: 03 /2026
PPC: 176.00DH



PPV: 14DH00
PPV: 14DH00
PPV: 14DH00
PPV: 14DH00
PER: 01/26
PPV: 14DH00
PER: 01/26
PPV: 14DH00
PER: 10/25
LOT: L3541

Dr Bouchra ALAOUI EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Casablanca, le :

08/03/24

- ☐ Glycémie à jeun ☐ TSH U-S
- ☐ Glycémie Post-Prandiale (2 heures après le repas) ☐ T₄L
- ☒ Hémoglobine glyquée (Hb A 1C) ☐ T₃L
- ☐ Fructosamine ☐ Anticorps anti TPO
- ☒ Triglycerides ☐ Anticorps anti recepteurs TSH
- ☒ Cholesterol total ☐ Cortisol libre Urinaire
- ☒ HDL ☐ Cortisolémie - 8h
- ☒ LDL ☐ - 16h
- ☒ Urée ☐ Prolactinémie à - 10h
- ☐ Créatinine ☐ FSH ☐ LH
- ☐ Microalbumunurie sur les urines de 24h ☐ IGF₁
- ☐ ECBU ☐ Anticorps anti gliadine
- ☐ TGO/TGP/GGT ☐ antiendomysium
- ☐ Sérologie Hépatite B et C ☐ Anti Glutaminases
- ☒ NFS + Plaquettes ☐ Testostéronémie
- ☒ Uricémie ☐ 17 OH Progesterone
- ☐ Calcémie ☐ Derivés methoxylés
- ☐ PSA
- ☐ CRP
- ☐ VS
- ☐ FERRITINEMIE
- ☐ VIT D3

RV. le :

Casablanca Ahl Loughlem, Bd. Mohamed Zefzaf
Résidence Arrayane 2, Imm.2, 3^{ème} Etage, N°49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM: 07 67 56 03 95

الدار البيضاء، أهل لغلام، شارع محمد الزفزاف، إقامة الريان 2
الطابق 3، رقم 49 (أمام وكالة إتصالات المغرب، أناسي)
الهاتف : 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28
المحمول : 07 67 56 03 95

Dr Bouchra ALAOU EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوي الحسني

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Casablanca, le :

ORDONNANCE

Mme Nagem Kheddy
EP ELBPS

on calc plus
benabates
2 boites de 50
pour 3 mois

LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n°4, IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TEL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004

INPE: 093062016



093062016

Casablanca le 8 mars 2024

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

CN

FACTURE N°

14898

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Triglycérides -----	B	50	Total : B 320

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

363,49 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Soixante Trois Dirhams et Quarante Neuf Centimes

Laboratoire Attacharouk
d'Analyses Médicales et Biologiques
Quartier El Oualaa N°4 / Tramebic 4
Tranche 6 Bd Med Zefzaf Sidi Moumen
Tél : 05 22 72 80 84 - Casablanca

Laboratoire **Attacharouk** d'analyses Médicales et Biologiques مختبر التشارك للتحاليل الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحاليل الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 08/03/24
Prélèvement effectué à 10:18
Edition du : 08/03/24

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA
Né (e) le: 01/01/1951

Réf. : 24C1FF
Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 19/07/23
GLOBULES ROUGES				
Hématies	:	4,30 M/mm ³	4 - 5,2	4,31
Hémoglobine	:	11,9 * g/dl	12 - 16	12,1
Hématocrite	:	35 * %	37 - 47	35
- V.G.M.	:	82 μ ³	80 - 97	
- T.C.M.H.	:	28 pg	27 - 32	
- C.C.M.H.	:	34 g/dl	32 - 36	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes	:	7 300 /mm ³	4000 - 10000	8200
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	:	67,5 %		
Soit :		4 928 /mm ³	1500 - 7000	
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,4 %		
Soit :		175 /mm ³	< 500	
Polynucléaires Basophiles	:	0,2 %		
Soit :		15 /mm ³	< 100	
Lymphocytes	:	25,4 %		
Soit :		1 854 /mm ³	1500 - 4000	
Monocytes	:	4,5 %		
Soit :		329 /mm ³	200 - 1000	
PLAQUETTES				
Résultat	:	135 000 * /mm ³	150000 - 400000	150000

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Raja Ouarid
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf, Sidi Moumen - Casablanca
Tél: 05 22 72 80 84

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com
Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016

Laboratoire Attacharouk d'analyses Médicales et Biologiques مختبر التشارك للتحليلات الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحليلات الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 08/03/24
Prélèvement effectué à 10:18
Edition du : 08/03/24

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA
Né (e) le: 01/01/1951

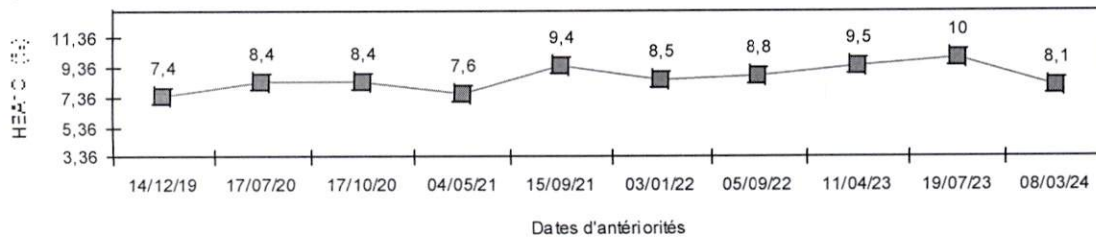
Réf. : 24C1FF
Page : 2/3

Compte Rendu d'Analyses

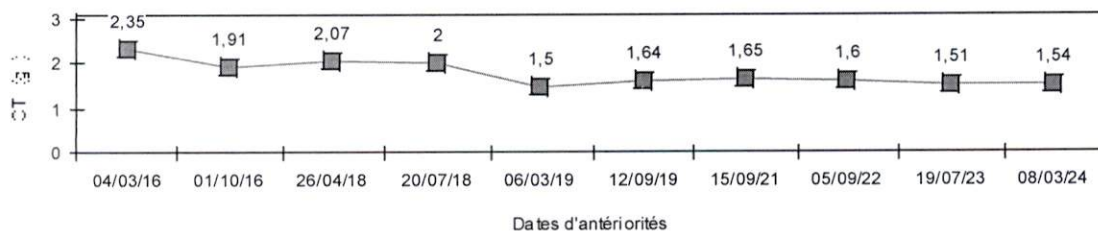
BIOCHIMIE SANGUINE

		Normales	Antériorités
Hémoglobine glycosylée HBA1C	: 8,10 * %	4,8 - 6	10,00
(HPLC)			

Sujet normoglycémique: 4 à 6 % de l'hémoglobine totale.
Sujet diabétique équilibré: objectif ciblé autour de 6,5 %.



Urée	: 0,54 * g/l	0,15 - 0,45	0,65
	Soit : 9 mmol/l	2,5 - 7,5	10,83
Acide urique	: 74 * mg/l	26 - 60	53
	Soit : 0,44 mmol/l	0,15 - 0,35	0,32
Cholestérol Total	: 1,54 g/l	< 2,2	1,51
	Soit : 3,97 mmol/l	< 5,67	3,89



LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Raja Ouarid
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com
Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016

Laboratoire Attacharouk d'analyses Médicales et Biologiques مختبر التشارك للتحاليل الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحاليل الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

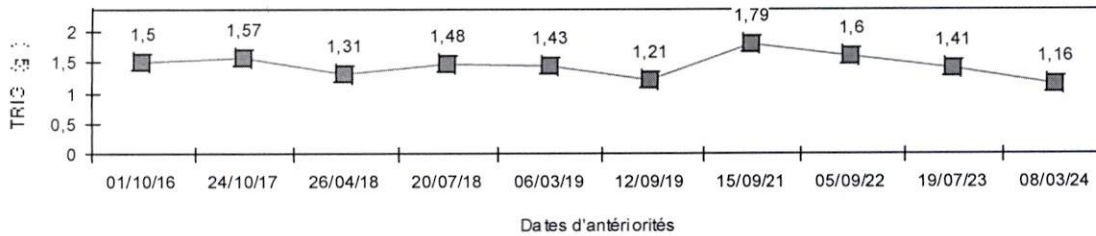
Dossier ouvert le : 08/03/24
Prélèvement effectué à 10:18
Edition du : 08/03/24

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA
Né (e) le: 01/01/1951

Réf. : 24C1FF
Page : 3/3

Compte Rendu d'Analyses

			Normales	Antériorités
Triglycérides	:	1,16 g/l	< 1,5	1,41
	Soit :	1,32 mmol/l	< 1,71	1,61



LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Raja Ouarid
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf
Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84