

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

N° W21-729419

133587

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 14508	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre : Depart Volantaine	
Nom & Prénom : HILAL TAOUFIK			
Date de naissance : 19.09.1963			
Adresse : 4 Rue Sawayi Lotdawhi 2 Al Manar Casablanca			
Tél. : 0664173752 Total des frais engagés : 3855,80 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Pr. Abdellaziz BARTATAR Pneumo-Physiologue Allergologue 6, Bd. Abdelloumen Angle Bd. Anoual Anoual Capital Center 1er Etage N°5 Casablanca - Tel.(212) 522 99 66 24			
Date de consultation : 31/08/2022			
Nom et prénom du malade : HILAL TAOUFIK Age : 59			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Toux + Reflux			
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 : 18 OCT 2022			
Signature de l'adhérent(e) : J. BOUAFIA			
ACCUEIL			

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
31/08/22	C3	①	300,00	<p style="text-align: right;">INP : 091035114</p>  <p>Dr. Aissaouai 108 Bd. Anouar BP 22 99 06 24 Tunisie</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. ABD EL KADER ALI BOUCHAFA</i>	<i>31/08/2019</i>	<i>Mr. ABDELLAH Montant de la facture : 1255,80</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE 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'ODF.

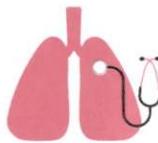
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																		
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr><td>H</td><td></td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></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"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B	
H																						
25533412	21433552																					
00000000	00000000																					
<hr/>																						
D	G																					
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
<hr/>																						
B																						
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
		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

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا
 بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
شهادة التدريب المتخصص
المعتمق بمستشفى بوجون باريس
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le

31/08/2022

الدار البيضاء، في

N° : HILAL TARIK

M.F.S.

uné, héati →

AST / ALAT

Glycémie à jeun

Hémoglobine Glyque-
rit D

cholestérol (HDL

triglycérides

Uricie

PSA

TSH

مختبر التحاليل الطبية
L'AFM OBMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
130 Bd Abdellatif Bourguiba
Casablanca

Dr. Abdelaziz BAKHATAR
Neuro-Physiologue Allergologue
9, Bd. Abdelloumen (Angle Bd. Anoual)
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca, Tel:(+212)522996624

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 3 septembre 2022

Monsieur HILAL TAOUIFIK

FACTURE N°	39423
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Antigène spécifique prostate -----	B	280	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 1440

Prélèvements :

Sang -----	Pc	15	
------------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	2 070,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Soixante Dix Dirhams



Transmission par mail, signature électronique.

Monsieur HILAL TAOUIK
Dossier N° : 2258305



Dossier ouvert le : 03/09/22 - Edité le : 03/09/22

Page N° 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorité
03/12/20

Hématies	:	4,60	M/mm3	4,2 - 5,9	4,71
Hémoglobine	:	14,8	g/dl	13 - 17,7	14,7
Hématocrite	:	44	%		
*	V.G.M.	: 95,7	μ3	80 - 100	
*	C.C.M.H.	: 33,6	%	30 à 36	
*	T.C.M.H.	: 32,2	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	7 880	/mm3	4000 - 10000	8130

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	49,9	%	soit	3 932	/mm3	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	4,4	%	soit	347	/mm3	20 à 800
P. basophiles	:	0,5	%	soit	39	/mm3	0 à 200
Lymphocytes	:	36,4	%	soit	2 868	/mm3	1000 à 4000
Monocytes	:	8,8	%	soit	693	/mm3	200 à 1000
Plaquettes	:	173 000	/mm3				150000 - 500000 182000

BIOCHIMIE

20/09/14

GLYCEMIE A JEUN	:	0,94	g/l	0,70 à 1,10	0,91
(Cobas C6000)	:	5,20	mmol/l	3,89 à 6,11	5,1

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	:	4,9	% HbA1c	N : 4,0 à 6,4
(Automate Coba E6000))				

27/06/18

TRIGLYCERIDES	:	0,64	g/l	0,60 à 1,50	0,58
(Cobas C6000)	:	0,73	mmol/l	0,70 à 1,70	0,66

مختبر التحاليل الطبية
Labiomed
Laboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd d'Anfa Casablanca
Casablanca : 92541 - IF : 01022247 - CNSS : 6007670 - Patente : 30200174 - ICE : 000231012000067

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Transmission par mail, signature électronique.

Monsieur HILAL TAOUIFK
Dossier N° : 2258305



Dossier ouvert le : 03/09/22 - Edité le : 03/09/22

Page N° 2/3

CHOLESTEROL TOTAL	: 1,65	g/l	1,50 à 2,00	1,55
(Automate Cobas C6000)	: 4,26	mmol/l	3,87 à 5,16	4

CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL	: 0,50	g/l	> 0,40
(Cobas C6000)	: 1,29	mmol/l	> 1,03

Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL	: 1,02	g/l	< 1,60
(Automate Cobas C6000)	: 2,63	mmol/l	< 4,12

Facteur de Risque Athérogène	: 3,3		N < 5,0
------------------------------	-------	--	---------

<u>20/09/14</u>				
ACIDE URIQUE	: 33	mg/l	30 à 62	30
(Cobas C6000)	: 196	μmol/l	178 à 368	179
UREE	: 0,29	g/l	0,15 à 0,50	0,30
(Cobas C6000)	: 4,83	mmol/l	2,49 à 8,32	5,00
CREATININE	: 9,3	mg/l	6 à 13	
(Cobas C6000)	: 82	μmol/l	54 à 117	

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	: 18	UI/l	< 37
(Cobas C6000)			
SGPT/ALAT	: 14	UI/l	< 40
(Cobas C6000)			

التحاليل الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd d'Anfa Casablanca
Casablanca : 92541 - IF: 01022247 - CNSS : 6007670 - Patente : 30200174 - ICE : 000231012000067
Date de la note : 2022-09-22 08:13:51/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Transmission par mail, signature électronique.

Monsieur HILAL TAOUIFK
Dossier N° : 2258305



Dossier ouvert le : 03/09/22 - Edité le : 03/09/22

Page N° 3/3

VITAMINES

27/06/18

* VITAMINE D2-D3 (25 OH-Vitamin D2-D3)	: 25,9	µg/l	20,3
			Valeurs usuelles > 30 µg/l
			Insuffisance 10 - 30 µg/l

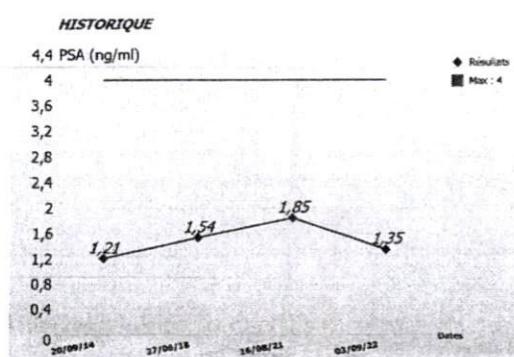
Carence < 10 µg/l

MARQUEURS

Antériorité

16/08/21

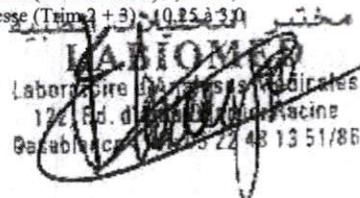
PSA TOTAL (Automate Cobas C601 - Gen 4.0)	: 1,35	ng/ml	< 4	1,85
---	--------	-------	-----	------



BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : 4,04 µUI/ml
(Automate Cobas C6000)
(Risque d'interférence avec la Biotine)

0,25 à 4,2
Nouvelles normes en 2019 pour la TSH
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5
Si Grossesse (Trimestres 2 + 3) 0,25 à 3,0

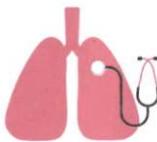

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd d'Anfa Casablanca
0522481351/86

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقا
 بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
شهادة A.F.S.A (شهادة التدريب المتخصص
المعمق بمستشفى بوجون باريس)
قياس الوظيفة التنفسية / قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le 31 Août 2022

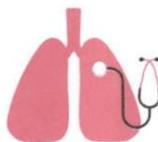
الدار البيضاء، في

Je soussigné Professeur Abdelaziz BAKHATAR
avoir reçu des honoraires
de la part de Monsieur HILAL TAOUIFIK
concernant l'examen radio thorax face
la somme de 200 dhs

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Polysologue Allergologue
16, Bd. Abdelmoumen Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tel:(212) 522 99 66 24

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca
Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً
 بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
شهادة التدريب المتخصص
المعمق بمستشفى بوجون باريس)
قياس الوظيفة التنفسية \ قياس الأكسجين في الدم

31 Août 2022

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

Radio du thorax face

Nom : HILAL

Prénom : TAOUIFIK

Qualité du cliché : bonne

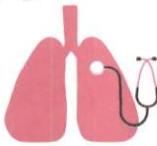
Interprétation : a a limite de la normale

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phthisiologiste Al-Jadid
16, Bd Abdelmoumen (Angle Bd Anoual)
Anoual Capital Center 1er Etage N° 5
Casablanca - Tél:(212) 522 99 66 24

Professeur Abdelaziz BAKHATAR

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie
de Casablanca

Diplômé A.F.S.A (Attestation de Formation
Spécialisée Approfondie, Hôpital Beaujon, Paris)
Pléthysmographie avec D.I.C.O. / Gaz du sang



الدكتور عبد العزيز باخطار

أستاذ التعليم العالي سابقاً

بكلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

شهادة التدريب المتخصص A.F.S.A

المعتمد بمستشفى بوجون باريس)
قياس الأكسجين في الدم

Casablanca, le

31.08.2022

الدار البيضاء، في



Mr HILAL TAOUIFIK

1 SYMBICORT TURBUHALER 200/6µg pdre p inhal : Fl/120Doses+embou buc

Prendre 1 bouffée le matin et le soir, pendant 2 mois, et au besoin (maximum 4 bouffées par jour espacés de 06 heures), se brosser les dents après usage

2 INEXIUM 20 mg cp gastrorésis : Plq/28

Prendre 1 comprimé par jour, avant le repas, pendant 4 mois.

123.60
x6

= 1285.80

Pr. Abdelaziz BAKHATAR
Pneumo-Phisiologie Allergologue
16, Bd. Abdelloumen (Angle Bd. Anoual
Anoual Capital Center 1er Etage N°5
Casablanca - Tel: 022 522 99 66 24

Pharmacie VICTORIA
Dr. Yasmina RAZZOUK
Angle Avenue N°21
Rue Ahmed Ben Bouchra 20100
Casablanca - Tel: 0522 39 14 86

