

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 250

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABSI

FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0651.98.60.05

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/09/22

Nom et prénom du malade : ABSI FATHI Age :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Le 03 Nov. 2022

RELEVE 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
22/03/2013	C	5	250 DH	DR GELLEDAA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Demandeur de Remboursement	Date	Montant de la Facture
Dr. S.A. - Dr. S.A. - Dr. S.A.	21/10/2022	1351.00 DH
Dr. S.A. - Dr. S.A. - Dr. S.A.	01/11/2022	532.00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L.A. M. BOURGOGNE Laboratoire Bourgogne d'Anatomopathologie Présidence de Bellegarde 812208102-05222081222081 	29/03/99	27,29,29 5360	499,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

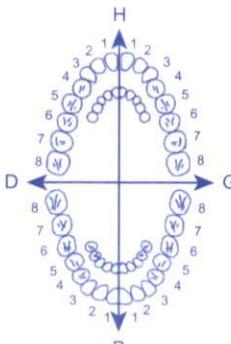
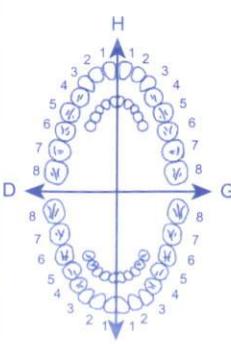
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 												
				MONTANTS DES SOINS 												
				DEBUT D'EXECUTION 												
				FIN D'EXECUTION 												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 												
				MONTANTS DES SOINS 												
				DATE DU DEVIS 												
				DATE DE L'EXECUTION 												

Dr. Sanae GUEDDARI

Spécialiste en Rhumatologie

Maladies Ostéo-articulaires

Osteoporose - Colonne vertébrale

Faculté de Médecine de Rabat

- Diplôme en Echographie ostéo-articulaire

à la faculté de médecine de Rabat

- Diplôme en polyarthrite et maladies

Systémiques de la faculté de médecine

de Montpellier - France

- Ex-Médecin à l'hôpital El Ayachi Ibn Sina

Rabat



د. سناه گداداری

اختصاصية في أمراض

الروماتيزم - المفاصل - ألام الظهر

وهشاشة العظام

بكلية الطب - الرباط

- دبلوم الفحص بالصدى المتخصص
في المفاصل بجامعة الطب بالرباط

- دبلوم في أمراض الروماتيزم

والطب الباطني بجامعة

مونبولي - فرنسا

طبيبة سابقة بمستشفى العياشي

ابن سينا - الرباط

Casablanca , le : ٢١٠٥٢٢٢
الدار البيضاء. في :

Absi fathima

NFS

Ferritinie.

Creathinine

DR. SANE GUEDDARI
RHUMATOLOGUE
B. A. M. : B. : Analyses Médicales
Laboratoire Bourgogne Bd. Bourgogne
136, Résidence Belhcen 02-0522-208099
Tél.: 0522-208102-0522-208099
Fax: 0522-208099

LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES

136 Résidence Belhecen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

FACTURE N° : 220002759

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 27-09-2022

IF: 15231383

N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053

N°CNSS: 4430534

Mme Fatima ABSI

Demande N° 2209270014

Date de l'examen : 27-09-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0111	Créatinine	B30	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 360

TOTAL DOSSIER : 499.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-dix-neuf dirhams quarante centimes

L.A.M.B.
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales
136, Résidence Belhecen Bd. Bourgogne
Tél. : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99
773 70 91 00 - Casa

**LABORATOIRE BOURGOGNE
D'ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES**

DOCTEUR BELLAMINE CHORFI KAWTHAR
Médecin spécialiste en biologie clinique
et analyses médicales



**مختبر بورجون
للتحاليل الطبية و العلمية**
الدكتورة بلamin شرفي كوثر
طبيبة اختصاصية في البيولوجيا السريرية
و التحاليل الطبية

Edition : 27-09-2022

Mme ABSI Fatima
Code Patient : 1704100009
Prélèvement du : 27-09-2022
externe

Médecin : Dr Gueddari Sanae

HEMATOLOGIE

(*Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX-XN*)
ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

10-05-2022

Hématies :	3.870	M/mm ³	(3.800-5.400)	4.020
Hémoglobine :	12.3	g/dL	(12.5-15.5)	13.0
Hématocrite :	38.0	%	(37.0-47.0)	39.0
VGM :	98.0	μ ³	(82.0-98.0)	97.0
CCMH :	32.0	%	(30.0-36.5)	33.0
TCMH :	32.0	pg	(>27.0)	32.0

ETUDE DE LA LIGNEE LEUCOCYTAIRE

10-05-2022

Leucocytes :	5.630	10 ³ /mm ³	(4.000-10.000)	5.920
Poly. Neutrophiles :	40.0	% soit	2 252	/mm ³ (1 800-7 500) 36.0
Poly. Eosinophiles :	2.0	% soit	113	/mm ³ (100-400) 3.0
Poly. Basophiles :	1.0	% soit	56	/mm ³ (<200) 1.0
Lymphocytes :	48.0	% soit	2 702	/mm ³ (1 000-4 500) 52.0
Monocytes :	9.0	% soit	507	/mm ³ (200-1 000) 8.0

10-05-2022

Plaquettes	260	M/mm ³	(150-400)	215
------------	-----	-------------------	-----------	-----

BIOCHIMIE SANGUINE

10-05-2022

CREATININE (Cobas Integra 400 Plus -Roche)	7.0	mg/L	(5.1-9.5)	6.0
	61.9	μmol/L	(45.1-84.1)	

Page : 1/2

Adresse : 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél .: 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com



Référence : 2209270014

Mme ABSI Fatima

Prélèvement du : 27-09-2022

CLAIRANCE DE LA CREATININE

(*Calcul du M.D.R.D. Modification of Diet in Renal Disease*)

CLAIRANCE CALCULEE

(*Pour un patient de type Caucasiens*)

Age du patient : 76 ans

Interprétation:

>	à	60	ml/mn	:	Fonction rénale normale
30	à	60	ml/mn	:	Insuffisance rénale modérée
15	à	30	ml/mn	:	Insuffisance rénale sévère
<	à	15	ml/mn	:	Insuffisance rénale grave

10-05-2022

86.61 ml/min (>60.00)

103.47

FERRITINE

(*Chimiluminescence Beckman Coulter*)

10-05-2022

35 ng/mL (11-306)

30

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

Dr. Bellamine Kawthar
Médecin Biologiste
Laboratoire d'Analyses Médicales
Bourgogne

INPE : 097164701

Page : 2/2

Adresse : 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca

Tél . : 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - **Fax :** 05 22 20 81 00

Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com

site web : www.labobourgogne.com

Dr. Sanae GUEDDARI

Spécialiste en Rhumatologie

- Maladies Ostéo-articulaires

Osteoporose - Colonne vertébrale

Faculté de Médecine de Rabat

- Diplôme en Echographie ostéo-articulaire

à la faculté de médecine de Rabat

- Diplôme en polyarthrite et maladies

Systémiques de la faculté de médecine

de Montpellier - France

- Ex-Médecin à l'hôpital El Ayachi Ibn Sina

Rabat



د. سناه غداري

اختصاصية في أمراض

الروماتيزم - المفاصل - ألام الظهر

وهشاشة العظام

بكلية الطب - الرباط

- دبلوم الفحص بالصدى المتخصص
في المفاصل بجامعة الطب بالرباط

- دبلوم في أمراض الروماتيزم

والطب



6 118 001160471
Fosavance 5600 UI
4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH



6 118 001160471
Fosavance 5600 UI
4 comprimés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

24/09/2022

Casablanca , le :

ABSI FATIMA

S.V.

S.V.

Fosavance 70 mg/5600 ui

1 Comprimé, matin une fois par semaine le matin à jeun avec un grand verre d'eau en position demi assise 30 min avt petit déjeuner pdt 3 mois

Oxiden 20 mg

UNE GELULE A MIDI PDT 15J puis 1 Gélule LUNDI MERCREDI ET VENDREDI PDT 3 MOIS

Nervax 75 mg

1 Gélule, soir, pendant 3 mois

OXYAL

RIMPHARMA
PVC
65,00 DH

LOT: 072
PER: MAR 2025
PPV: 39 DH 80

LOT: 072
PER: MAR 2025
PPV: 39 DH 80

AMM N°: 160/16 DMP/2
N° Lot: 1PK130
Fab.: 08/2021
Per.: 08/2023
PPV: 273,00 Dhs

N° Lot: 1PK131
Fab.: 08/2021
Per.: 08/2023
PPV: 273,00 Dhs

Bd, la grande ceinture, Essaâda 302 N° 75 (En face du laboratoire El Qod 75 (أمام مختبر القدس) الطابق الأول. الحي الحمدي - الدار البيضاء
E-mail : drgueddari.rhumato@gmail.com : البريد الإلكتروني : Tél.: 05 22 62 89 32 - ج. 666

LOT: 072
PER: MAR 2025
PPV: 39 DH 80

LOT: 072
PER: MAR 2025
PPV: 39 DH 80

الهاتف: 53 43

PHARMACIE EDEN
DR SANAE GUEDDARI
S. Houda BENSAID
Pharmacien
13, Rue Jaafar Ibn Nabi - Bourgogne
Casablanca - Tél: 0522.49.28.79

Dr. Sanae GUEDDARI

Spécialiste en Rhumatologie
Maladies Ostéo-articulaires
Osteoporose - Colonne vertébrale
Faculté de Médecine de Rabat

- Diplôme en Echographie ostéo-articulaire à la faculté de médecine de Rabat
- Diplôme en polyarthrite et maladies Systémiques de la faculté de médecine de Montpellier - France
- Ex-Médecin à l'hôpital El Ayachi Ibn Sina Rabat



د. سناه بعثاري

اختصاصية في أمراض الروماتيزم - المفاصل - ألام الظهر

وهي مasseuse العظام
 بكلية الطب - الرباط

- دبلوم الفحص بالصدى المتخصص في المفاصل بجامعة الطب بالرباط
- دبلوم في أمراض الروماتيزم والطب الباطني بجامعة مونبولي - فرنسا
- طبيبة سابقة بمستشفى العياشي ابن سينا - الرباط

Casablanca le

سنه في :

LOT: 2208029
FAB: 08/2022
EXP: 08/2025
PUC: 133.00DH

LOT: 2208029
FAB: 08/2022
EXP: 08/2025
PUC: 133.00DH

LOT: 2208029
FAB: 08/2022
EXP: 08/2025
PUC: 133.00DH



PHARMACIE EDEN
Mme HOUSSA BENSAAID
Pharmacien
13, Rue Jaafar Ibn Habib - Bourgogne
Casablanca - Tel.: 022.49.28.79

DR. SANAE GUEDDARI
RHUMATOLOGUE
BO.GRANDE CEINTURE ESSAADA 302 ETAGE 1
HAY MOHAMMADI-CASABLANCA TEL: 0522.52.52.52

Bd, la grande ceinture, Essaâda 302 N° 75 (En face du laboratoire El Qods) 1er étage, Hay mohammadi - Casablanca شارع الحزام الكبير. السعادة 302 الرقّم 75 (أمام مختبر القدس) الطابق الأول. الحي الحمدي - الدار البيضاء
E-mail : drgueddari.rhumato@gmail.com الهاتف : 05 22 62 89 32 - 06 66 70 53 43