

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

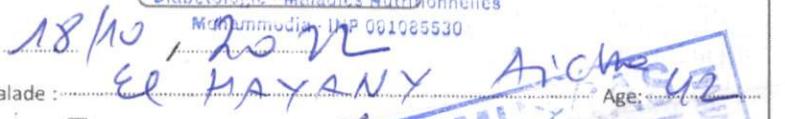
La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W21-648728

A 3264

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	36.11	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BASSIME AHMED			
Date de naissance : 25.11.1962			
Adresse : Résidence AL WAHDA, 82 Med 5 Barrechid			
Tél. :	06 626 2374	Total des frais engagés :	1695,80 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> DOCTEUR KHLAFI MOHAMED Médecin Spécialiste Diplôme d'Endocrinologie Diabétologie - Maladies Nutritionnelles <small>Munimudja IHP 001085530</small> </div>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	18/10/2022		
Nom et prénom du malade :	El HAYANY Achour Youssef		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Drissi - HTA - Hayek Achour		
Nature de la maladie :			
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 : BERRECHID

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 16.11.2022





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	
18/10/2022	CR	10	20000	DOCTEUR KHALFA MOHAMED Médecin Spécialiste Diplôme de Endocrinologie Bachelier en Medicine Montpellier DOCTEUR KHALFA MOHAMED Médecin Spécialiste Diplôme de Endocrinologie Bachelier en Medicine Montpellier	INP : 0910855320
10/10/2022					
15/10/2022	CR	10	20000		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmeisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOUKENI 156 BOULEVARD DE LA PAIX 94110 VILLENTREUIL TÉL : 05 21 33 11 77	18/10/2022	625,80

ANALYSES - RADIOPHARMACIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA	14/10/22		870,00
Dr. FEKKARI Mokhtar			
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med.V.			
Berrechid - Tél.: 0522 32 51 66			

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																																																																																
	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"/>																																																																														
ODF PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	<input type="text"/>																																																																													
	H	G	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																																																																													
	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		[Création, remont, adjonction]				Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																								VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			
	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		[Création, remont, adjonction]				Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																								VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION					
	D	G																																																																														
	00000000	00000000	35533411	11433553	B		[Création, remont, adjonction]				Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																								VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION									
	35533411	11433553	B		[Création, remont, adjonction]				Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																								VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION											
	B																																																																															
	[Création, remont, adjonction]																																																																															
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																																																															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																																																																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																																																																																

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
diplômé de l'université
René Descartes
Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد
طبيب اختصاصي
 اخْتَصَاصِي فِي أمراض الغدد
 أمراض السكري - أمراض التغذية
 خريج جامعة روني ديكارت
 باريس

Mohammedia, Le :
El Heyou

الحمدية
Arché

Bilan Biologique

- NFS, VS
- CRP
- Férritinémie
- Glycémie à Jeun
- Glycémie 2 Heures Après Repas
- HBA 1 C
- Cholestérol Total
- HDL LDL
- Triglycérides
- URÉE
- Crétatnine
- Aide Urique
- Micro Albuminurie sur échantillon
- Protéinurie Sur 24 Heures
- R.A.C. rapport albuminurie/créatinurie
- E.C.B.U
- P.S.A

LABORATOIRE D'ANALYSES
 MEDICALES LA CHAOUIA
 Dr. FEKKAR Mokhtar
 Lot. Al Youss 9/2 Bd. Med V
 Berrechid - Tel.: 0522 32 51 66

- SGOT SGPT Gamma GT
- Phosphatases Alcalines
- Sérologie Hépatite B Hépatite C
- T3 - T4 - TSH
- Anticorps Anti TPO
- Anticorps Anti Thyroglobuline
- TRAK: anticorps anti récepteur TSH
- Thyroglobuline
- PTH : hormone parathyroïdienne
- Calcémie Vitamine D2-D3
- Prolactinémie
- Coortisolémie 8 Heures - 16 Heures
- ACTH: hormone adrénocorticotrope
- Aldostéronémie
- A.R.P. : Activité Rénine Plasmatique

Docteur **KHLAFA MOHAMED**
 Médecin Spécialiste
 En Diabétologie - En Endocrinologie
 Diplômé de l'Université René Descartes Paris
 13 rue Bagdad 75014 Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

13. زنقة بغداد الطابق 1^{er} - 0523 32 51 66 - المحمدية
 13, Rue Baghdad 1^{er} Étage - Tél: 05 23 32 51 66 Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA

Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste



مختبر الشاوية للتحليلات الطبية

الدكتور فكار المختار

طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

NOTE D'HONORAIRES

Date : 17/10/2022

Réf. : 2JQI3711

Analyses effectuées le: 17/10/2022

Nom et Prénom : Mme EL HAYANY AICHA

Préscripteur : KHLAFA MOHAMED

Code : 1IN2224



Libellé	Nombre de B
GLY	30
HBA1C	100
CHOL	30
HDL	40
LDL	40
TRI	60
FERRI	250
VITD25	300

Cotation en B : 850

Montant Net : 870.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENT SOIXANTE DIX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél.: 0522 32 51 66

تجزئة اليسر 2/9 - شارع محمد الخامس - برشيد

Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

INP : 063062590 • Patente : 40759701 - IF : 15271435 - ICE : 001780120000066

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA

Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste



مختبر الشاوية للتحليلات الطبية

الدكتور فكار المختار

طبيب اختصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 17/10/2022

Heure : 09:37

Edition du :

: 17/10/2022

Référence : 21017NC0566

Matricule :

NC



Code Patient 1IN2224

du : 17/10/2022

MME EL HAYANY AICHA

Médecin: Dr. KHLAFA MOHAMED

DUPPLICATA

BIOCHIMIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

Glycémie (à jeun) 1.20

soit..... 6.66

g/l

mmol/l

(0.70 à 1.10)

1.05 (28/06/2022)

5.83 (28/06/2022)

5.2 (28/06/2022)

Hémoglobine glycosylée A1C 6.0

%

HPLC

3.9 à 6.2 :- Zone normale

6.2 à 7.0 :- Très bon équilibre glycémique chez un diabétique.

7.0 à 7.5 :- Bon équilibre glycémique chez un diabétique.

Sup à 8.0 :- Mauvais équilibre glycémique.

Cholestérol total 2.39

soit..... 6.17

g/l

mmol/l

< 2.00

1.84 (28/06/2022)

4.75 (28/06/2022)

Cholestérol HDL 0.47

soit..... 1.21

g/l

mmol/l

sup à 0.40

0.46 (28/06/2022)

RAPPORT CHOL.T/ HDL 5.09

< 5.00

Cholestérol LDL 1.50

soit..... 3.87

g/l

mmol/l

(< 1.60)

1.18 (28/06/2022)

3.04 (28/06/2022)

Triglycérides 2.30

soit..... 2.62

g/l

mmol/l

(0.5 à 1.5)

1.11 (28/06/2022)

FERRITINE

FERRITINE

14.36

ng/ml

20.12 (28/06/2022)

Nouveau né.....: 140 à 400

2 à 3 mois.....: 80 à 600

Enfant 4 mois à 16 ans.: 10 à 110

Homme.....: 20 à 400

Femme Avant ménopause : 15 à 150

Femme Après ménopause : 20 à 400

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél.: 052232 51 66

تجزئة اليسر 9/2 شارع محمد الخامس - برشيد

Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

INP : 063062590 • Patente : 40759701 - IF : 15271435 - ICE : 001780120000066

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA

Dr. Mokhtar FEKKAR

Médecin Biologiste



مختبر الشاوية للتحليلات الطبية

الدكتور فكار المختار

طبيب اخصائي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 17/10/2022 Heure : 09:37

Edition du : 17/10/2022

Référence : 21017NC0566

Matricule :

NC



Code Patient 1IN2224 du : 17/10/2022

MME EL HAYANY AICHA

Médecin: Dr. KHLAFA MOHAMED

DUPLICATA

VITAMINES

VITAMINE 25(OH) VITAMINE D TOTAL

Téchnique ELFA (VIDAS)

Résultat.....: 40.3
soit.....: 100.75

ng/ml
nmol/l

Interpretation

déficience.....: < 20 ng/ml soit 50 nmol/l
insuffisant.....: 20 - 29 ng/ml soit 50 - 72.5 nmol/l
suffisant.....: 30 - 100 soit 75 - 250 nmol/l
toxicité: sup à 100 soit sup à 250 nmol/l

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél.: 0522.251.66

تجزئة اليسر 2/ شارع محمد الخامس-برشيد
Lottoissement Al Yousr 9/2 Bd Mohammed V - Berrechid

Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

INP : 063062590 • Patente : 40759701 - IF : 15271435 - ICE : 001780120000066

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
diplômé de l'université
René Descartes
Paris

INP 091085530

الدكتور خلافة محمد

طبيب اختصاصي

اختصاصي في أمراض الغدد
أمراض السكري - أمراض التغدية
خريج جامعة روني ديكارت
باريس

Mohammedia, Le : 18.10.22 المحمدية

El Hayany
Archs

84.80 x 3
254.40



Presr 5.

PPV: 84DH80

PER: 07/25

LOT: L2427

PHARMACIE NAJAH SANTE

BOUKENT
156 Bd Me
Berri
GSM: 052

PPV: 84DH80

PER: 07/25

LOT: L2427

PPV: 84DH80

PER: 06/25

LOT: L2316

185.70 x 8
371.40



Crestor 1.60

Maphar
Bd Alkima N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

6 118001 183111

P.P.V : 185,70 DH

Sidi Bernoussi, Casablanca

BD Alkima N° 6, QL,

—
Tel 06 (03) 2580
6 2580

255

DOCTEUR KHLAFA MOHAMED
Médecin Spécialiste
Diplôme d'Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Nutritionnelles
Mohammedia INP 091085530

13. زنقة بغداد الطابق الأول - الهاتف: 05 23 32 04 44 - المحمدية

13, Rue Baghdad 1^e Étage - Tél: 05 23 32 04 44 - Mohammedia - Email: doc.khlafamohamed@gmail.com