

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 : 3456 Société : ABOYAU
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : NAAMANE ABDELHAK
Date de naissance : 20/06/1956
Adresse : 7, Rue 67
Tél. : 06 88 93 570 Total des frais engagés : 19.59,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N°: A-A-2015 / 2019

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/04/2023

Nom et prénom du malade : NAAMANE ABDELHAK Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Docteur Meryem OUDGHIR, Endocrinologie

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 : Casa

Le : 09/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)

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
03/04/2023	Chirurgie Dentaire		300,00	Hôpital Universitaire International CHAMPIGNY Docteur Meryem DASSI OUDGHIRI Enseignante

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
TAZI. MOUMEN PHARMACIE N. ROCHD 501. Derb Chabab, Alia - Mohanmedia Tél. : 05 23 32 31 29	05/04/2023	146,90

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
7. Bd. Med. V... Tél. : 05 23 30 00 37	04/04/23	R 1110	1512,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

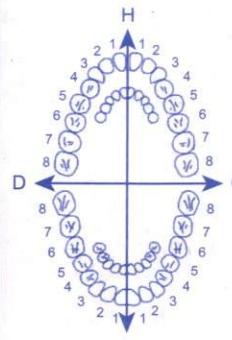
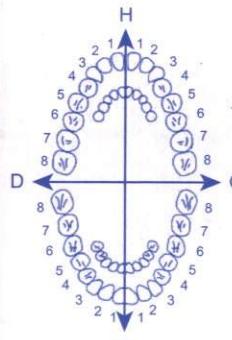
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				Montants des Soins
				Début d'Execution
				Fin d'Execution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	
	21433552 00000000 11433553			
	D	00000000 00000000		Montants des Soins
	B			Date du devis
				Date de l'Execution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Drissi Oudghiri Meryem

Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition et
Maladies métaboliques

الدكتورة ادريسي ودغيري مريم

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
و التغذية و أمراض الأيض

Diplôme Universitaire en Echographie et techniques ultrasonores - Paris Descartes

Diplôme Universitaire en diététique-nutrition clinique et thérapeutique - Paris cité

Diplôme inter-universitaire en endocrinologie et métabolisme de la transition - Paris Sorbonne



Casablanca, le 05 / 41 2023 الدار البيضاء، في

M^r NAAMANE Abdelhak.

M^{b. 00}

Honant forte

1 gel x 2 j



TAZI MOUMEN
PHARMACIE IBN ROCHD
501, Bd Chabab, Alfa - Monanmedia
Tél : 05 23 32 31 29

Dr. DRISSE OUDGHIRI Meryem
Endocrinologue
10-11 Lts Selouane Sami Center
Oulfa - Casablanca
INPE:061307724



10- 11 Lotissement Selouane Sami Center, Bd OUD MELOUYA, Quartier EL OULFA, 1er Etage, Appart n°11, Casablanca
سامي ستي، شارع أوه ملوي، حي اللفة ، الطابق الأول، شقة 11، الدار البيضاء



06 68 85 96 88



05 22 10 45 50



endocrinologie.mdo@gmail.com

Honart® FORTE

FORME ET PRÉSENTATION :

Gélule, boîtes de 15 et de 30.

COMPOSITION (par gélule) :

OXYDE DE MAGNESEIUM MARIN : 275 mg (dont magnésium : 151.25 mg)

EXTRAIT DE CURCUMA : 100 mg (dont curcumine : 95 mg)

GÉLULE VÉGÉTALE EN HPMC : 95 mg

POUDRE D'EXSUDAT DE BAMBOU : 50 mg (dont silice : 35 mg)

EXTRAIT DE POIVRE NOIR : 5 mg (dont pipérolé : 4.75 mg)

STEARATE DE MAGNESEIUM : 4 mg

PROPRIÉTÉS :

HONART FORTE contribue à une meilleure mobilité et souplesse articulaire tout en limitant l'usure de cartilage.

UTILISATIONS :

Phase d'initiation : 1 gélule 2 fois par jour.

Phase d'entretien : 1 gélule par jour.

PRÉCAUTION D'EMPLOI :

Respecter la dose journalière conseillée.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

A conserver au sec et à l'abri de la lumière.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Autorisation Ministère de la santé n° : DA202020024

Agrément sanitaire

MA

CAPV.19.257.19

Fabriqué par Laboratoire IRCOS

Distribué au Maroc par Univers Pharmaceuticals.



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le : 03/41/23

M^r NAAMANE Abdelhak

HbA1c, GAT -

T87us, T_{3L}, T_{4R}.

Cortisolémie de 08h.

NFS - Rg.

LABORATOIRE AMARA
Mohammed Taieb
Bio-Optimed
1, Bd Mezai - 10000 Casablanca
Tel. : 06 23 30 45 30

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Docteur Meryem DRISS - GUDHIRI
Endocrinologue
060061862
060061862

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

30404360

Analyses effectuées le: 04/04/2023

Pour.....: **Mr. NAAMANE ABDELHAK**

Sur prescription du: Dr DRISSI OUDGHIRI M

Code.....: ICB4449



Organisme.....:

Bilan:

GLY HBA1C TSH T3 T4 COR 8 NFS PQ

Cotation : (B 1110)

Montant Net : 1512.40 **Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQ CENT DOUZE Dhs 40 Cts

LABORATOIRE AMARA
Mohammed V
3, Bd Mohammed V
Tél: 0523.30.40.30
Fax: 0523.30.43.20

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

FACTURE

N° : 48093 / 2023 du 03/04/2023

Nom patient	NAAMANE ABDELHAK	Entrée	03/04/2023
	PAYANTS	Sortie	03/04/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION D'ENDOCRINOLOGIE	1,00		300,00	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél.: 05 29 03 53 45
Fax : 05 22 89 28 54 N° INP 090061862, N°ICE 001740003000026
E-mail : contact@fcm.hck.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 230403124355IL / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300664820	NAAMANE ABDELHAK	03/04/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	5010	300,00
	Total payé	300,00

Reçu établi par : ILH.FIR

Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaid
Tél. : 05 29 02 53 45
Fax : 05 29 04 44 77
E-mail : casab@chckm.hck.ma

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Faculté de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)
Spécialités : Biochimie - Hématologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 04/04/2023
Edition du : 04/04/2023
Code Patient : 1CB4449
Matricule :

Heure : 08:21



Référence 30404T2360 du : 04/04/2023

Mr. NAAMANE ABDELHAK

Médecin: Dr. DRISSI OUDGHIRI M

BIOCHIMIE

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie.....	1.20	g/l	(0.70 à 1.10)
Hémoglobine glyquée.....	5.0	%	(4.0 à 6.5)

ENDOCRINOLOGIE

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
THYREOSTIMULINE (T.S.H.).....	2.07	μUI/ml	(0.25 à 5.00)
TRI-IODOTHYRONINE LIBRE (T3L) ...	3.29	pg/ml	(2.00 à 4.90)
THYROXINE LIBRE (T4L).....	0.86	ng/dl	(0.70 à 2.00)
CORTISOL A 8H.....	16.4	μg/dl	(8.0 à 25.0)

Mohammed AMARA
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)
Spécialités : Biochimie - Hématologie
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MÉDICALES

Prélèvement du : 04/04/2023

Heure : 08:21

Edition du : 04/04/2023

Référence 30404T2360 du : 04/04/2023

Code Patient 1CB4449

Mr. NAAMANE ABDELHAK

Matricule :

Médecin: Dr. DRISSI OUDGHIRI M



HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges.....	5.2	M/ μ l	(4,5 à 6,5)	3.9 (08/02/2023)
Hémoglobine.....	15.3	g/dl	(13.0 à 18.0)	11.1 (08/02/2023)
Hématocrite	45	%	(40 à 54)	37 (08/02/2023)
V.G.M	87	fl	(85 à 100)	95 (08/02/2023)
T.C.M.H.....	29	pg	(27 à 32)	28 (08/02/2023)
C.C.M.H.....	34	%	(32 à 36)	30 (08/02/2023)
Globules blancs.....	10900	/ μ l	(4.000 à 11.000)	6100 (08/02/2023)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

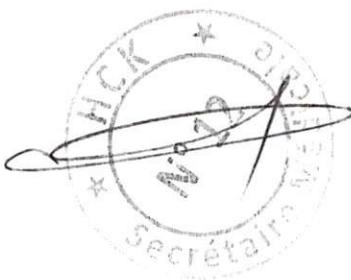
Polynucléaires Neutrophiles....	70	%	63 (08/02/2023)
soit.....	7630	/ μ l	(2000 à 7500) 63 (08/02/2023)
Lymphocytes.....	22	%	27 (08/02/2023)
soit.....	2398	/ μ l	(1500 à 4000) 27 (08/02/2023)
Monocytes	7	%	8 (08/02/2023)
soit.....	763	/ μ l	(200 à 800) 8 (08/02/2023)
Polynucléaires Eosinophiles....	1	%	2 (08/02/2023)
soit.....	109	/ μ l	(< à 400) 2 (08/02/2023)
Polynucléaires Basophiles....	0	%	0 (08/02/2023)
soit.....	0	/ μ l	(< à 400) 0 (08/02/2023)
Plaquettes.....	222.000	/ μ l	150.000/450.000 22.000 (08/02/2023)

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Date 03/04/2023

BILLET D'ADMISSION

N° admission	 2300664820	279
Nom patient	NAAMANE ABDELHAK	
Médecin	DR. DRISSI OUDGHIRI MERYEM <i>ENDOCRINO</i>	
	Prestations	
	CONSULTATION D'ENDOCRINOLOGIE	
Encaissement	300,00 PAYANT	<i>Visa accueil</i> ILH.FIR 12:43





مركز التوفيرات

03/04/23

12:13:03

9900398091

93980901

HOP CHEIKH KHALIFA G14
Casablanca

A0000000041010

APP : MASTERCARD

FORMATION ET ASSISTANCE

xxxxxxxxxxxx8090

12/24 CARTE NATIONALE

3052AECD62BDBC5C

220-0-9999-1-55

MONTANT : 300,00 MAD

NUM TRANSACTION : 006

NUM AUTORISATION : 0V3080

STAN : 005010

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT