

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.

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



Déclaration de Maladie

M23-002810

164877

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2408 Société : par l'adhérent

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BOUABDELLAH chifa

Date de naissance : 03/09/1949

Adresse : 24, rue chefchaoune - Gueliz

Tél. : 0666.120.549 Total des frais engagés : 524,014 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/05/2023

Nom et prénom du malade : BOUABDELLAH chifa Age : 1949

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 : Gueliz Le : 25/05/2023

Signature de l'adhérent(e) : chifa

Autorisation CNDP N° 1-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
15-5-23	Arref		300 DH	Dr EL HASSANI DENALI CARBIOLOGUE 18-24 - Foussef Ben Tachfin Tél : 05 36 70 22 85 - CUJDA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
26/05/23	26/05/23	B290	24,00 DH

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 <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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <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 <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALES

Dr Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :

الدكتور محمد بورشيد
طبيب إحصائي اختصاصي في:

Hématologie - Immunologie - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire

علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات
علم الطفيليات - علم الفطريات
الكيمياء الحيوية وعلم الأحياء الجزيئي

Ancien Médecin Chef du Laboratoire de l'hôpital Al farabi
et du Centre de diagnostic polyvalent d'Oujda

طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي
ومركز التشخيص المتعدد الاختصاصات بوجدة

Prélèvement du : 26/05/2023 à 08:49

Résultats édités le: 27/05/2023



MME BOUABDELLAH CHRIFA

Dossier N° 20E138

Prescripteur: Docteur EL HASSANI BENALI

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE

CHOLESTEROL TOTAL : **2,03** g/l (*) (1,50 à 2,00 g/l)
(Colorimétrie enzymatique) 5,24 mmol/l (3,87 à 5,16 mmol/l)

Antécédent du 22/02/23 - 08:46 : 2,53 g/l

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)

Inf à 2 g/l : Souhaitable
2 - 2,4 g/l : A surveiller
Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

CHOLESTEROL HDL : **0,60** g/l (0,35 à 0,60 g/l)
(Colorimétrie enzymatique) 1,55 mmol/l (0,90 à 1,55 mmol/l)

Antécédent du 22/02/23 - 08:46 : 0,60 g/l

CHOLESTEROL LDL : **1,23** g/l (1,10 à 1,70 g/l)
(Colorimétrie enzymatique) 3,17 mmol/l (2,84 à 4,39 mmol/l)

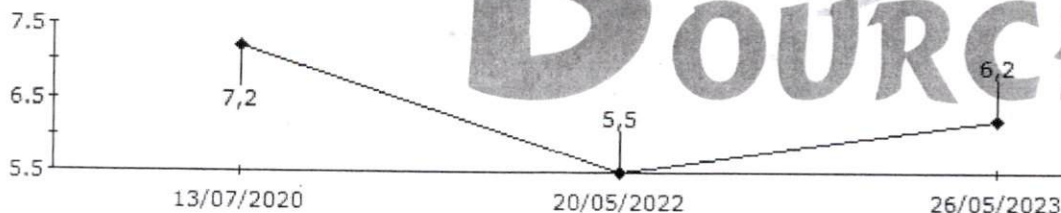
Antécédent du 22/02/23 - 08:46 : 1,75 g/l

TRIGLYCERIDES : **1,04** g/l (0,60 à 1,50 g/l)
(Colorimétrie enzymatique) 1,19 mmol/l (0,68 à 1,71 mmol/l)

Antécédent du 22/02/23 - 08:46 : 0,91 g/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c : **6,20** % (4,00 à 6,50 %)
((par HPLC méthode de référence sur automate D10 BIO))

Antécédent du 20/05/22 - 09:38 : 5,50 %



Dr. Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :
Hématologie - Immunologie - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire
INPE : 087158143

BOUABDELLAH

10 mm/mV

Choua

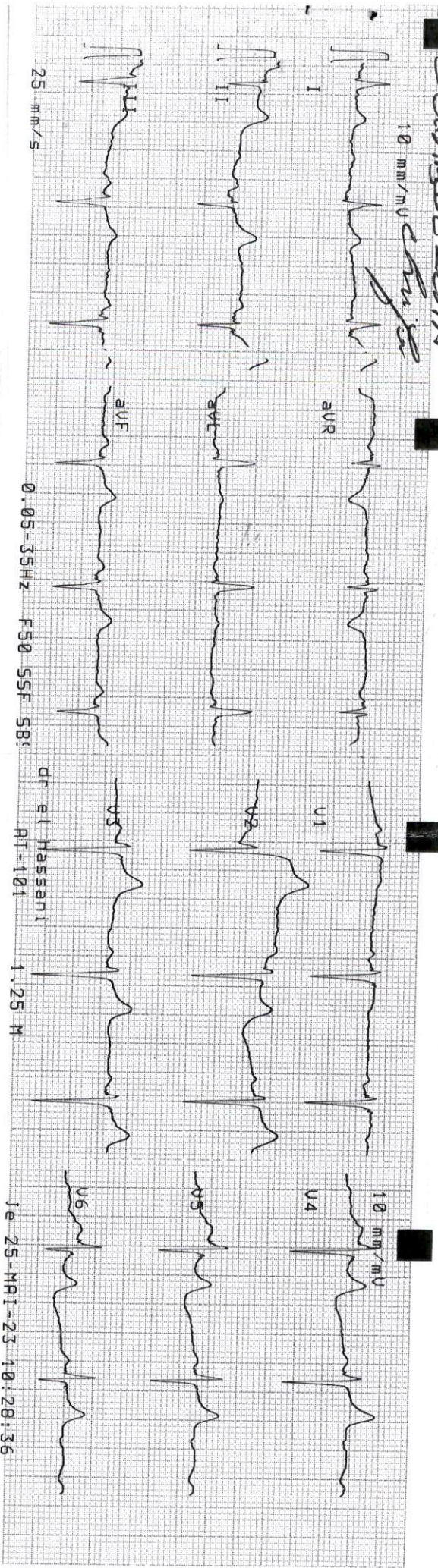
25 mm/s

0.05-35Hz F50 55F 58

dr el hassani
RT-101

1.25 M

Je 25-MAI-23 10:28:36



الدكتور الحسني بنعلي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
مجاز في فحص القلب بالصدى و الدوبلر
خريج كلية الطب بكرونوبل - فرنسا



تخطيط كهربائي للقلب

السيد (ة) :

شارع يوسف ابن تاشفين، عمارة يوسف ابن تاشفين، الطابق الأول رقم 13 - الهاتف : 05 36 70 22 85 - وجدة



Dr. EL HASSANI Benali CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Grenoble (France)
Explorations cardio-vasculaires
Echocardiographie - Doppler cardiaque & vasculaire
Holter rythmique & tensionnel - Tests d'effort

ELECTROCARDIOGRAMME

M : BOUABDELLAH Chaija

Bd Youssef Ibn Tachefine, Imm. Youssef Ibn Tachefine, 1^{er} étage N° 13 - Tél : 05 36 70 22 85 - Oujda



مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية
LABORATOIRE BOURCHID D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALES

Dr Mohammed BOURCHID
Médecin Biologiste Spécialiste en :

الدكتور محمد بورشيد
طبيب إحصائي اختصاصي في:

Hématologie – Immunologie – Bactériologie
Virologie - Parasitologie – Mycologie
Biochimie et Biologie Moléculaire

Ancien Médecin Chef du Laboratoire de l'hôpital Al farabi
et du Centre de diagnostic polyvalent d'Oujda

علم الدم - علم المناعة - علم البكتيريا - علم الفيروسات
علم الطفيليات - علم الفطريات
الكيمياء الحيوية وعلم الإحصاء الجزيئي

طبيب رئيسي سابق لمختبر مستشفى الفارابي
ومركز التشخيص المتعدد الاختصاصات بوجدة

IF: 18771121 -- ICE: 1614837000028 -- TP: 10704841 -- INPE: 083061879

FACTURE: 2059/23

Oujda le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

26/05/2023
MME BOUABDELLAH CHRIFA
20E138
Docteur EL HASSANI BENALI

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
CHOLESTEROL TOTAL	30
CHOLESTEROL HDL	50
TRIGLYCERIDES	60
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	100
LDL, CHOLESTEROL LDL	50
Total du (B)	B 290
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	240,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX CENT QUARANTE DIRHAMS

مختبر بورشيد للتحاليل البيولوجية الطبية
Laboratoire BOURCHID
d'Analyses de Biologie Médicales
10, Rue Lieutenant Belhoucine - Oujda
Tél: 05 36 70 78 77 / Fax 05 36 70 78 00
INPE: 083061879

BOURCHID

Dr. EL HASSANI Benali
CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine
de Grenoble (France)



الدكتور الحسني بنعلي

اختصاصي في امراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بكارونوبل - فرنسا

Oujda le :

25/02/23

وجدة في :

Bonjour

Cher Dr - H/D

HA

Dr EL HASSANI Benali
CARDIOLOGUE
10, rue Youssef Ben Tachefin
Tél : 05 36 70 22 85 - Oujda