

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.

M22- 0044739

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : <u>1052</u>	Société : <u>R.A.M.</u>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>LAAMRI Kholia</u>		
Date de naissance : <u>21/11/46</u>		
Adresse : <u>2 - Rue fakel Hgoun - O.J.C</u>		
Tél. : <u>0662186126</u>	Total des frais engagés : <u>2.673,00 DHS</u>	Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>24/06/2023</u>			
Nom et prénom du malade : <u>YOUSSEF LAAMRI, RAHIMA</u>	Age : <u>79</u>		
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <u>Hypothyroïdie - thyrotoxicose - Engrangé</u>			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : <u>06 SEP. 2023</u>		
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 : Qasr

Le : 24/06/2023

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
24/06/2023	Cp	200 Att		
04/07/2023	lect. dent			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/06/2023	655,00
	04/07/2023	149,40

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/07/23	B.780 T.R.1.5	1070,20

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 21433552 00000000 00000000	
	D	00000000 00000000 35533411 11433553	
	G		
	B		

COEFFICIENT DES TRAVAUX	[Création, remont, adjonction]		DATE DU DEVIS
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

MONTANTS DES SOINS	VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION	

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CABINET MEDICAL عيادة طبية

Docteur Abdellah FAKIR

Médecine Générale

الدكتور عبد الله فاكر
الطب العام

- ECHOGRAPHIE
 - ECG
 - DIABÉTOLOGIE
 - PRÉVENTION ET DEPISTAGE EN GYNÉCOLOGIE

- الشخص بالصدى
 - التخطيط الكهربائي للقلب
 - داء السكري
 - الوقاية والتشخيص المبكر لأمراض النساء

الدار البيضاء، 24/06/2023. Casablanca, le

$y^d = \text{LATM}_A - \text{RAB}_A$

144,80 - C-SAC
144

75

2000-03-23
084234
08440920
144.50

$$137,20 \times 2$$

Urbanički
Z. Š.

PHARMACIE BABY
Assistante S.A.P.
Atteintement
Docteur en
de l'Atlas
s.t.
s.t.

137,20

89.50

146,60 -

2

Maphar
 Bd Alkamilia N° 6, QL,
 Sidi Bernoussi, Casablanca
 Mycoster 8% sol f3ml
 P.P.V: 146,60 DH

Av. Oum Rabia - Rés. Abouab Oum Rabia - Porte D - 1er Etage (en face Club RAM) Hay Hassani)
المستعجلات: Casablanca - Tél.: 05 22 89 70 90 - الهاتف: Urgence: 06 61 74 94 83

CABINET MEDICAL عيادة طبية

Docteur Abdellah FAKIR

Médecine Générale

- ECHOGRAPHIE

الفحص بالصدى

- ECG

التخطيط الكهربائي للقلب

- DIABÉTOLOGIE

داء السكري

- PRÉVENTION ET DEPISTAGE EN GYNÉCOLOGIE

الوقاية والتشخيص المبكر لأمراض النساء

Casablanca, le 04/07/2023

Yousra LATOURI - RA

LOT: 23013
PER: 02/25
PPV: 100DH00

10,00x2 - aurotomy



LOT : 22046
PER : 12/25
PPV: 100DH00

39,90 - Nida 3 - 15x21

LOT : 3757
PER : 04-27
PPV: 39 DH/90

89,50 - Meolin - AB



Lot :
À consommer de préférence avant le:
12/2024
PPC: 89,50 DH

$\text{F} = 149,40$



LACIE BAB ESSALAM
(L'isty SARL)
Moulimine Amal
Médicaments et pharmacie
Docteur en pharmacie
Dr Abdellah Oum Rabia, Casablanca
Tél: 05.22.94.15.14

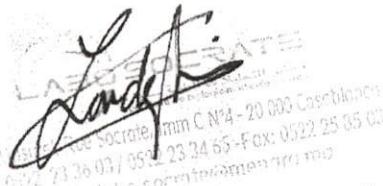
230703A013 - Mme Rabia LAAMRI
Date de l'examen : 03-07-2023

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	0.95 5.27	g/L mmol/L	(0.83-1.10) (4.61-6.11)	02-07-2022 0.98
HbA1c (G8 Tosoh)	5.4	%	(4.0-6.0)	02-07-2022 5.7
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	1.94 5.02	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)	02-07-2022 1.33
Triglycérides (Dosage enzymatique)	0.71 0.71	g/L mmol/L	(<1.50) (<1.50)	02-07-2022 0.64
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.61 1.58	g/L mmol/L	(>0.40) (>1.03)	02-07-2022 0.42
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.19 3.08	g/L mmol/L	(<1.50) (<3.88)	02-07-2022 0.78

BILAN ENDOCRINIEN

TSH (Dosage CMIA)	1.33	mUI/L	(0.25-5.00)	16-10-2021 1.46
------------------------------	------	-------	-------------	--------------------



Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 2 sur 3

CABINET MEDICAL

عيادة طبية

Docteur Abdellah FAKIR

Médecine Générale

الدكتور عبد الله فاكر
الطب العام

- ECHOGRAPHIE

الفحص بالصدى

- ECG

التخطيط الكهربائي للقلب

- DIABÉTOLOGIE

داء السكري

- PRÉVENTION ET DEPISTAGE EN GYNÉCOLOGIE

الوقاية والتشخيص المبكر لأمراض النساء

Casablanca, le 26/06/2023 الدار البيضاء,

Dr LAAMARAI RABIA

- Mf - U - gfr.

- TS Hes.

- ses Hc Helicobacter pylori

- cholestérol

- Dr LAAMARAI RABIA

LABO SOCRATE
لaboratoire de biologie médicale Socrate
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 06
Email : labo.socrate@menara.ma



Av. Oum Rabia - Rés. Abouab Oum Rabia - Porte D - 1er Etage (en face Club RAM) Hay Hassani)
Casablanca - Tél.: 05 22 89 70 90 - الهاتف: 06 61 74 94 83 - Urgence: المستعجلات:

Code Patient : 131225A017
 Date de l'examen : 03-07-2023

Saisie le 03-07-2023 10:22

Mme Rabia LAAMRI
 Réf : 230703A013
 Prescription : ABDELLAH FAKIR

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

Leucocytes :	8 050	/mm3	(3 600-10 500)	02-07-2022
Hématies :	4.76	10^6/mm3	(3.85-5.20)	5 440
Hémoglobine :	14.20	g/100mL	(11.80-15.80)	4.49
Hématocrite :	43.2	%	(35.0-45.5)	13.30
VGM :	91	μ3	(80-101)	40.3
TCMH :	29.8	pg	(27.0-34.0)	90
CCMH :	32.9	%	(30.0-36.0)	29.6
				33.0

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	58.4	%	52.5
Soit:			
Polynucléaires Eosinophiles :	4 701	mm^3	(1 500-7 700)
Soit:	2.6	%	2 856
Polynucléaires Basophiles :	209.3	mm^3	(20.0-500.0)
Soit:	0.5	%	369.9
Lymphocytes :	40.3	mm^3	(0.0-200.0)
Soit:	31.8	%	0.4
Monocytes :	2 559.9	mm^3	(1 200.0-6 000.0)
Soit:	6.7	%	1 610.2
Plaquettes :	539.4	mm^3	(100.0-900.0)
	392 000	mm^3	293 000
			29.6
			10.7
			582.1

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI
 مختبر التحاليل الطبية سocrate
 laboratoire de biologie médicale Socrate



Page 1 sur 3

230703A013 - Mme Rabia LAAMRI
 Date de l'examen : 03-07-2023

SEROLOGIE INFECTIEUSE
SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

IgG

(Technique ELFA sur Mini-Vidas Biomerieux)
 Negatif: indice < 0.75
 Positif : indice > 1.00

0.12

27-05-2019

0.19

رезультатات الطبية سocrate
 Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI
 مختبر التحاليل الطبية سocrate
 laboratoire de biologie médicale Socrate

Pathologie - Biochimie
 Pathologie - Mycologie
 Parasitologie - Virologie

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
 Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08
 Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

Dr Abdellatif LOUDGHIRI
 Ancien interne des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université René Descartes Paris V

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027

INPE 0093001964



Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 230002766

CASABLANCA le 03-07-2023

Mme Rabia LAAMRI

Demande N° 230703A013

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 03-07-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0108	Cholestérol H D L	B50	B	67.00 MAD
0270	Hélicobacter pylori	B180	B	241.20 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
	TSH	B250	B	335.00 MAD
Total				1070.20 MAD

Total des B : 780

TOTAL DOSSIER : 1070.20DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante-dix dirhams vingt centimes


Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma