

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.

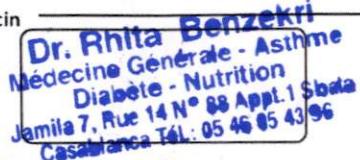
Adresses Mails utiles

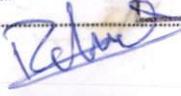
- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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° W19-566861

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	1716	Société :	RAMI
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	RACHID Khahid
Nom & Prénom :			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. :	Total des frais engagés : 160 + 74 + 748 Dhs		

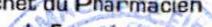
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
			
Date de consultation :	05/09/2023	Age:	67
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
En cas d'accident préciser 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 : Casablanca
Signature de l'adhérent(e) : 
Date : 25/09/2023

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
06/09/23	consultation	1	150 DHS	INP : 0811174919 Dr. Rhita Benzekri Médecine Générale - Asthme Diabète - Nutrition 06 Avril 2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/09/22 092023716	74,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: center;"> EL FIRDHAOUS Jamila 7 Rue T4 N° 90 C.D. CASABLANCA TEL: 05 22 67 64 31 - FAX: 05 22 67 64 32 </p>	07/09/23		748,60

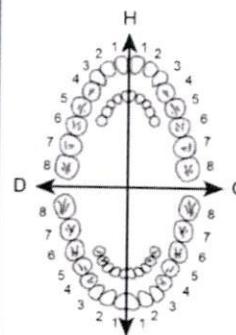
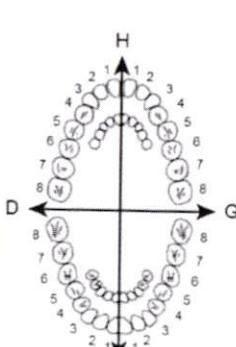
AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DATE DU DEVIS																
				DATE DE L'EXECUTION																
																				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		B	11433553	G		
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
D																				
00000000																				
35533411																				
B	11433553																			
G																				
																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉ

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 230900080

CASABLANCA le 07-09-2023

Mr RCHID Khalid

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 540

TOTAL DOSSIER : 748.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quarante-huit dirhams soixante centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS
 Jamila 7, Rue 14, N°90 C.D.
 Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAO
BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE
Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2309070005 – Mr RCHID Khalid

BIOCHIMIE SANGUINE

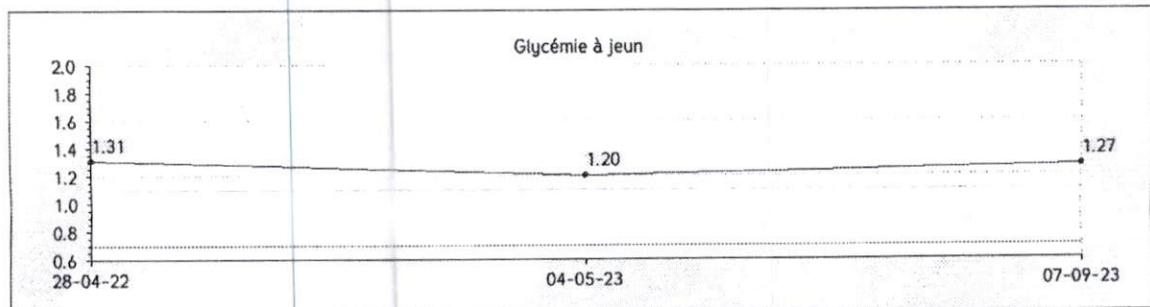
04-

Glycémie à jeun

1.27
7

g/l
mmol/l

(0.70–1.10)
(4–6)



04-

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

6.0

%

(4.0–6.0)

Indications thérapeutiques :

< 6.5 %

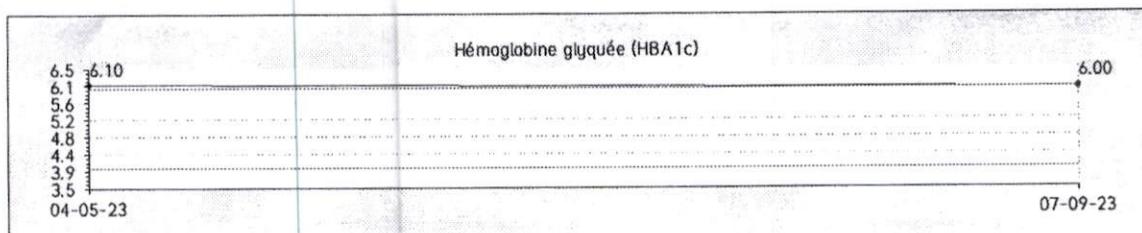
: Objectif optimal.

< 8 % sur deux contrôles successifs

: Equilibre acceptable.

> 8 % sur deux contrôles successifs

: Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.



Urée

0.40
6.66

g/l
mmol/L

(0.15–0.50)
(2.50–8.33)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

*EL FIRDAO - LABORATOIRES
Jamila 7, Rue 14 N°90
CASABLANCA (04)
Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2309070005 – Mr RCHID Khalid

Créatinine	11.14 mg/L 98.5 µmol/L	(6.00–13.00) (53.0–114.9)	04-05-202
Transaminases GOT (ASAT)	19 UI/L	(0–45)	2
Transaminases TGP (ALAT)	26 UI/L	(0–49)	3

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

2309070005 – Mr RCHID Khalid
Dr. Souad EL HAIMER
Laboratoire d'Analyses Médicales
Jamila 7, Rue 14, N°90 C.D.
Casablanca (04)
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS
BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE
Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
 Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2309070005 – Mr RCHID Khalid

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

Cholestérol total	2.20 g/L 5.68 mmol/L	(<2.00) (<5.16)	04-05-2023 2.20
Triglycérides	1.05 g/L 1.20 mmol/L	(<1.50) (<1.71)	04-05-2023 0.92
Cholestérol – HDL	0.74 g/L 1.91 mmol/L	(0.40–0.70) (1.03–1.81)	26-04-2023 0.6
Cholestérol – LDL	1.25 g/L 3.23 mmol/L	(<1.60) (<4.13)	26-04-2023 1.4

Indications thérapeutiques : Recommandations AFFSAPS

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	: < 2.20 g/L	soit 5.7 mmol/L
1 facteur de risque	: < 1.90 g/L	soit 4.9 mmol/L
2 facteurs de risques	: < 1.60 g/L	soit 4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risques	: < 1.30 g/L	soit 3.4 mmol/L

Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	: < 1.00 g/L	soit 2.6 mmol/L
----------------------	--------------	-----------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL <1.0 mmol/l (0.40 g/l)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Dr. SOUAD EL HAIMER
Jamila 7, Rue 14, N°90 C.D.
Casablanca
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 07-09-2023 à 08:15

Code patient : 1908100011

Né(e) le : 01-01-1976 (47 ans)

Mr RCHID Khalid

Dossier N° : 2309070005

Prescripteur : Dr BENZEKRI RHITA



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XT-1800i)

Hématies	5.12	/mL	(4.50–5.50)
----------	------	-----	-------------

Lignée érythrocytaire

Hémoglobine	15.5	g/dL	(13.0–17.4)
Hématocrite	44.6	μ^3	(40.0–52.0)
VGM	87.1	%	(80.0–96.0)
TCMH	30	pg	(27–32)
CCMH	35	%	(30–35)

Formule leucocytaire

Leucocytes	8 450	/mm ³	(4 000–10 000)		
Neutrophiles	51	%	soit	4 310 /mm ³	(2 000–7 500)
Eosinophiles	9	%	soit	761 /mm ³	(100–400)
Basophiles	0	%	soit	0 /mm ³	(0–150)
Lymphocytes	31	%	soit	2 620 /mm ³	(1 500–4 000)
Monocytes	9	%	soit	761 /mm ³	(200–800)

Numération plaquettaire

Plaquettes	159 000	/mm ³	(150 000–450 000)
------------	---------	------------------	-------------------

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER
Laboratoire El FIRDAOUS
Jamila 7, Rue 14 N°90
Casablanca, Maroc
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42
C.D.

Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

- Asthmologie

- Diabétologie

- Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

Maladies Métaboliques

الدكتورة غية بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في :

أمراض الربو حساسية الصدر

أمراض السكري

التغدية الحمية الطبية

علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكوليسترول

توقيت العمل 09h00-16h00 من الإثنين إلى الجمعة

Casablanca, le 05/09/23

ORDONNANCE

۲۲ Rchid kholid

74, 00

Carboxystane doxHe

1 dosette x 3

Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale - Asthme
Diabète - Nutrition
Jamila 7 Rue 14 N° 88 Appart. 1 Sbata
Casablanca Tel: 05 46 05 43 96

AS



Docteur Rhita BENZEKRI

Médecine générale

Diplômes universitaires :

- Asthmologie

- Diabétologie

- Nutrition et Diététique médicale :

Prise en charge Diététique de l'obésité-maigreur

Maladies Métaboliques

الدكتورة غية بنزكري

دكتورة في الطب العام

حاصلة على شواهد جامعية في :

أمراض الربو حساسية الصدر

أمراض السكري

التغدية الحمية الطبية

علاج السمنة والنحافة

ارتفاع الكوليسترول

توقيت العمل 09h00-16h00 من الإثنين إلى الجمعة

Casablanca, le ٢٠١٥/٩/٣

ORDONNANCE

M^E R chid kholid.

ن GAG - HBA1c
ن cholesterol total - BL - UBL
ن triglycerides
ن uree - creatine
ن GOT - GPT
ن NFS Rel

Dr. Rhita Benzekri
Médecine Générale / Asthme
Diabète - Nutrition
Jamila 7, Rue 14 n°88 Appt. 1 Sbata
Casablanca Tel: 05 46 05 43 96