

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## adiologie 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.

## éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## 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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0032922

ND: 14368

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6802 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOUTAKI Abdellah

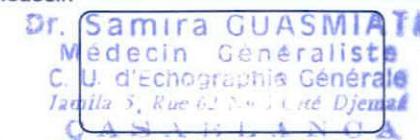
Date de naissance : 21/01/1947

Adresse : JAMILA 5 Rue 113 N° 32 - C.D - CASA.

Tél. : 0654961061 Total des frais engagés : 150 + 1012,30 + 110,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/12/2013

Nom et prénom du malade : Mme Etienne BAHRIA Age: 1949

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : DMID + HTA + Dyslipidémie -

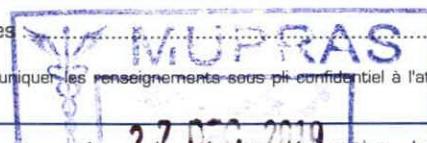
En cas d'accident préciser les causes et circonstances:

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) :



27/03/2019

Le: 23/12/2019  
ACCUEIL

## **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
18/12/13	C1		150 DHS	Dr Samira Medecin C.U. d'Echassier Famille S. Rue 61 397570 = 065 343228

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE	101230	18.12.2015.

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

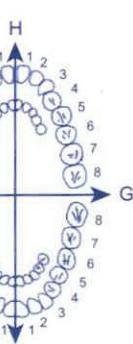
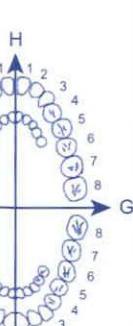
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'odontogramme.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

valable 3 mois

m<sup>le</sup> 6802

Le 18.../12/2019

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE

(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

DR Samira GUASMAIA

Certifie que Mlle, Mme, M. : FATHIA BAHRIA épouse DOUTAKI

Présente DNID, HTA, Hypertension, Diabète et D.

Nécessitant un traitement d'une durée de : trois mois

Anepsif, Diamicron, Metformine, LD Nortrop.

NB: nécessite un traitement à vie

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : reclamation@mupras.com // phone : 0522-22-78-14 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18

Adresse : 6ème étage, Angle Rue Allal BENABDELLAH et Rue Fakir Mohammed (ex Rue Heintz) - Casablanca

Dr. SAMIRA GUASMAIA  
Médecin Généraliste  
C.U. d'Échographie Générale  
12000 Casablanca  
Tél: 022 591570 = 065 35.69.98

ORDONNANCE

NOM ET PRENOM: Mme FAYE Bahia. 16/12/02

97,70 x 2 1) Aneps Sing. q.

1cp b rester x 3 min.

78,70 x 2 2) Dianicrom 60 mg. q.

1cp à fin x 3 min.

23,80 x 3

3) Askorutil 160 mg. q. Sing.

57,80 x 3

4) LD 100 mg. q.

140,00

5) Strips (Boyer). 1cp à fin x 3 min.

46,50

6) Ach carbine q.

49,60 x 3

7) D. curc 1cp x 3 ] 2 mois rep.

79,00

8) Amicalor 1AB/fin x 4 sem. mis 1AB/mois x 4 mois 8th en roul.

1012,30

28th x 3 / j

Dr. Samira GUASMIATE

Médecin Généraliste

C. U. d'Echographie Générale

Jamila 5, Rue 62, N° 3, Cité Djemaa

CASABLANCA

Tel: 022 59 75 70 = 065 35 69 92

Fax: 022 59 75 70 = 065 35 69 92

Jamila 5, Rue 62, N° 3, Cité Djemaa Ben Msick Casablanca 20452 Tél: 05 22 59 75 70-GSM 0665 356 992

Email: healthisgold@hotmail.com

LOT 190539  
EXP 03/2022  
PPV 97.70DH

78,70

M6

6802

msutaku

LOT 190539  
EXP 03/2022  
PPV 97.70DH

78,70

ASKARDIL<sup>®</sup> 160 mg 30 comprimés dispersibles

242600060-02

LOT 98016 3  
EXP 10/2021  
PPV 23DH80

ASKARDIL<sup>®</sup> 160 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 98016 3  
EXP 10/2021  
PPV 23DH80

ASKARDIL<sup>®</sup> 160 mg 30 comprimés dispersibles  
PPV 23DH80  
EXP 10/2021  
LOT 98016 2

LOT : 191459  
UT AV : 09/2022  
PPV:57,80DH

LOT : 191459  
UT AV : 09/2022

LOT N°:

UT AV.:

PPV:57,80DH  
UT AV : 09/2022  
LOT : 191459

CONTROL H 107-140 mg/dL  
CONTROL L 36-47 mg/dL  
CONTROL H 316-411 mg/dL  
LOT DPFAGHD009A  
2019-01  
2021-01

PPV 149,50 DH  
LOT:19F18/B  
EXP106/2022

PPV 149,50 DH  
LOT:19F18/B  
EXP106/2022

PPV 149,50 DH  
LOT:19F18/B  
EXP106/2022

LOT 191876  
EXP 07/2021  
PPV 79.00 DH

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6118001 070015

'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

1912190056 – Mme FHOUME Bahria

**Triglycérides** 1.32 g/L (<>1.50)  
1.50 mmol/L (<>1.71) 1.51

## VITAMINOLOGIE

#### **25-(OH)-vitamine D (D<sub>2</sub>+D<sub>3</sub>)**

9.60 ng/ml

#### *Interprétation :*

Carence	< 20	Ng/ml
Taux non optimal	20-29	Ng/ml
Taux recommandé	30-100	Ng/ml
Toxicité	> 100	Ng/ml

Synthèse des recommandations internationales, rapport HAS 2013 sur l'utilité clinique du dosage de la vitamine D. Il est à noter que certaines recommandations préconisent un taux optimal à partir de 50 nmol/L au lieu de 75 nmol/L.

Validé par : Dr. Souad EL HAIMÉ

**Souad EL HAIMER**

# 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

1912190056 – Mme FHOUME Bahria

## BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

✓ 1.37 g/l  
8 mmol/l

(0.70–1.10)  
(4–6)

18-09-2019

1.51

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

✓ 7.3 %

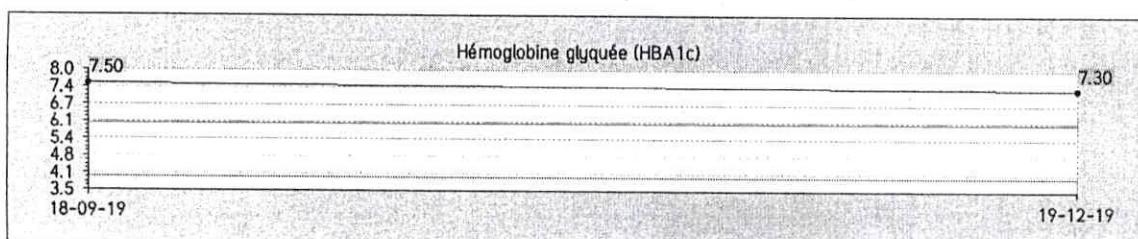
(4.0–6.0)

18-09-2019

7.5

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

0.19 g/l  
3.17 mmol/L

(0.15–0.50)  
(2.50–8.33)

18-09-2019

0.22

Créatinine

6.00 mg/L  
53.0 µmol/L

(6.00–13.00)  
(53.0–114.9)

18-09-2019

6.00

Cholestérol total

1.80 g/L  
4.64 mmol/L

(<2.00)  
(<5.16)

18-09-2019

2.50

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

El Firdaous  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
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

M-6802

Date du prélèvement : 19-12-2019 à 09:24

Code patient : 1909180092

Né(e) le : 01-01-1949 (70 ans)

Mme FHOUME Bahria

Dossier N° : 1912190056

Prescripteur : Dr guasmiate samira



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

(Sysmex XT-1800i)

Hématies

4.97 /mL

(4.00–5.00)

#### Lignée érythrocytaire

Hémoglobine	14.1	g/dL	(12.0–16.0)
Hématocrite	42.2	$\mu^3$	(36.0–48.0)
VGM	84.9	%	(80.0–96.0)
TCMH	28	pg	(27–32)
CCMH	33	%	(30–35)

#### Formule leucocytaire

Leucocytes	8 090	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)
Neutrophiles	44	%	soit 3 560 /mm <sup>3</sup> (2 000–7 500)
Eosinophiles	3	%	soit 243 /mm <sup>3</sup> (100–400)
Basophiles	0	%	soit 0 /mm <sup>3</sup> (0–100)
Lymphocytes	45	%	soit 3 641 /mm <sup>3</sup> (1 500–4 000)
Monocytes	8	%	soit 647 /mm <sup>3</sup> (200–800)

#### Numération plaquettaire

Plaquettes	392 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–450 000)
------------	---------	------------------	-------------------

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS  
JAMILA 7 RUE 14 CITE DJEMAÂ 20450 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

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° : 191200413**

CASABLANCA le 19-12-2019

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en

Lauréat de l'Université Hassan II

**Mme FHOUME Bahria**

## Récapitulatif des analyses

Pate	CN	Analyse	Val	Clefs
	9105	Prélèvement sanguin	E25	E
	0106	Cholestérol total	B30	B
	0111	Créatinine	B30	B
	0118	Glycémie	B30	B
	0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	0134	Triglycérides	B60	B
	0135	Urée	B30	B
	0216	Numération formule	B80	B
	0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 810

**TOTAL DOSSIER : 1110.40 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent dix dirhams quarante 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

Docteur Samira GUASMIATE  
OMNIPRATICIENNE  
C.U.Echographie générale  
ICE N° 001716682000066

Casablanca , le 18/12/13

## ORDONNANCE

NOM ET PRENOM: M<sup>me</sup> FHouy Bahria épouse  
Montaki

- 1) Glycémie à jeun
- 2) Hb ANC
- 3) NFS + PS
- 4) Cholestérol - TGf.
- 5) ECG
- 6) urine g - cétinine

Dr. Samira GUASMIATE  
Médecin Généraliste  
C. U. d'Echographie Générale  
Janila 5, Rue C. Djemaa Ben Djemaa  
CASA 13 150 00 A  
Tél. 022 59 75 70 - 0665 356 992