

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **Informations 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.

## **Biologie 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.

## **Education :**

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.

## **Prothétique :**

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

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

Nº P19- 0044035  
ND:32658

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2455 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : DJEDID Farida

Date de naissance : 06/03/52

Adresse : 57 Rue Rabiba El Adouia App 8, 3<sup>e</sup> étage  
La Grande Casablanca.

Tél. 0522 44 6647 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 4/5/2011

Nom et prénom du malade : mme DJEDID Farida Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Farida Nacir

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 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PI PHARMACIE DU MECHOUAR</b> Rajaâ SEBAÏT LAYT Rue Liloum Casablanca : 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79 INPE : 092941961	04.05.2020	327,20

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30.04.2022	B380	136,00

#### 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 canalaire, ainsi que le bilan

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

The diagram illustrates a dental arch with 28 numbered teeth arranged in four quadrants. The teeth are labeled with numbers 1 through 8, representing different types of teeth. The arch is oriented with the upper left quadrant at the top, the lower left at the bottom, the upper right at the right, and the lower right at the left. The letters A through H are placed around the arch to identify specific groups of teeth:

- A:** The upper central incisors (labeled 1).
- B:** The lower central incisors (labeled 1).
- C:** The upper lateral incisors (labeled 2).
- D:** The lower lateral incisors (labeled 2).
- E:** The upper canine teeth (labeled 3).
- F:** The lower canine teeth (labeled 3).
- G:** The upper first molars (labeled 4).
- H:** The upper second molars (labeled 4).
- I:** The upper third molars (labeled 5).
- J:** The lower third molars (labeled 5).
- K:** The upper second premolars (labeled 6).
- L:** The lower second premolars (labeled 6).
- M:** The upper first premolars (labeled 7).
- N:** The lower first premolars (labeled 7).
- O:** The upper second molars (labeled 8).
- P:** The lower second molars (labeled 8).

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

*Docteur Malika Naciri*

Diplômée de la Faculté de  
Médecine de Montpellier  
Ancien Maître Assistant  
à la Faculté de Médecine  
de Casablanca  
Spécialiste des maladies  
endocriniennes et de nutrition  
Lipidologue - Diabétologue - Obésité

*Sur Rendez-vous*

**الدكتورة مليكة الناصري**

خريجة كلية الطب مونبليي

أستاذة مساعدة سابقا بكلية الطب

الدار البيضاء

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

و الأمراض الذهنية والسمنة

و داء السكري

الاستقبالات بالموعد

Casablanca, le ..... 4.5.2020 الدار البيضاء في

Mme DSEDID  
Farida

10x160x2 - SK 1000



**PHARMACIE DU MECHOUAR**  
Rajaâ SEBATTI LAYYT  
33, Rue Liboune - Casablanca  
Tél: 05 22 30 49 90 / 05 22 54 37 79  
INPE: 09 204 1961

Mme DSEDID  
Oufler 200

10x327x20

A C

S.

10feme

**Docteur  
Malika NACIRI**  
ENDOCRINOLOGIE  
DIABÉTOLOGIE  
LIPIDOLOGIE  
NUTRITION

زنقة ١٤٠، بولفار زكريا، ٣٢٧٣٨ CASABLANCA

2, Bd Zerkouni - Casablanca - Tél : 0522 27 02 34, GSM : 0666 89 17 32 - Email : malika-naciri@hotmail.com

*Docteur Malika Naciri*

Diplômée de la Faculté de  
Médecine de Montpellier  
Ancien Maître Assistant  
à la Faculté de Médecine  
de Casablanca  
Spécialiste des maladies  
endocriniennes et de nutrition  
Lipidologue - Diabétologue - Obésité

Sur Rendez-vous

**الدكتورة مليكة الناصري**

خريجة كلية الطب مونبليي

أستاذة مساعدة سابقا بكلية الطب

الدار البيضاء

اختصاصية في أمراض الغدد والتدمية

والأمراض الذهنية والسمنة

وداء السكري

الاستقلالات بالموعد

Casablanca, le 30/4/2020

الدار البيضاء في

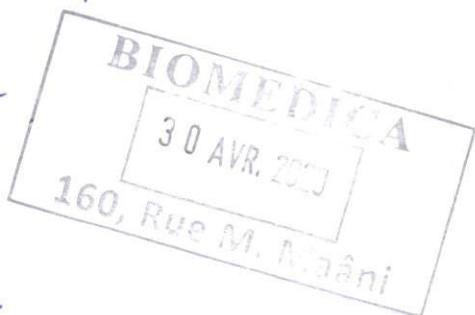
*MEDJEDIA  
Fond 8*

*i = DFG.*

*GJ / m*

*HSAIC  
FNS*

*Cpr*



*12084*

*Docteur  
Malika NACIRI  
ENDOCRINOLOGIE  
DIABETOLOGIE  
DE LA NUTRITION  
Zerkouni  
Casablanca*

LOT 192006  
EXP 09 2022  
PP-V 107.60

107,60

LOT 192006  
EXP 09 2022  
PP-V 107.60

107,60

Laboratoire  
**BIOMEDICA**

مختبر  
بیومدیکا

*Dr. Fathallah Harim*

*Pharmacien Biogiste*  
*A. Interne du C.H.U. de Grenoble*  
*A. Chef du Laboratoire d'Hygiène*

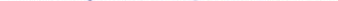
Casablanca, le 30.04.2020

**FACTURE N°**

Mme - ME Djeedi FARIDA

Veuillez trouver la note d'honoraires concernant

les analyses médicales faites au laboratoire et

demandées par le Dr .....  .....

Le montant s'élève à ..... 31,90 Dh

line line line line line

**BIOMEDICA**  
L.F.: 892123  
INPE: 097159255  
ICE: 001036679000032

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : NACIRI MALIKA

Prél. le : 30/04/2020

Édité le : 04/05/2020

Nom : Mme DJEDIDI FARIDA

Réf : EDQ54

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE

HEMATIES.....	4 291 000	/mm3	[ 4 000 000 -- 5 400 000 ]
HEMOGLOBINE.....	12.5	g/dl	[ 12 -- 16 ]
HEMATOCRITE.....	38	%	[ 35 -- 45 ]
- VGM.....	88.56	μ3	[ 85 -- 95 ]
- CGMH.....	32.89	%	[ 30 -- 35 ]
- TGMH.....	29.13	pg	[ 27 -- 33 ]
LEUCOCYTES.....	9 500	/mm3	[ 5 500 -- 8 500 ]
POLY. NEUTROPHILES.....	58	%	[ 50 -- 75 ]
POLY. EOSINOPHILES.....	1	%	[ 1 -- 3 ]
POLY. BASOPHILES.....	0	%	[ 0 -- 1 ]
LYMPHOCYTES.....	35	%	[ 25 -- 38 ]
MONOCYTES.....	6	%	[ 2 -- 9 ]
PLAQUETTES.....	209 000	/mm3	[ 200 000 -- 400 000 ]

Automate NIHON KOHDEN - CF.

**B I O M E D I C A**  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
160, Rue M. Maâni Casablanca  
tél 022.22.12.53 / 022.22.16.89

**Dr. Fathallah Harim**

Pharmacien Biologiste

A. Interne du C.H.U. de Grenoble

A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : NACIRI MALIKA

Nom : Mme DJEDIDI FARIDA

Prél. le : 30/04/2020

Réf : EDQ54

Édité le : 04/05/2020

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE

HEMATIES.....	4 291 000	/mm3	[ 4 000 000 -- 5 400 000 ]
HEMOGLOBINE.....	12.5	g/dl	[ 12 -- 16 ]
HEMATOCRITE.....	38	%	[ 35 -- 45 ]
- VGM.....	88.56	µ3	[ 85 -- 95 ]
- CGMH.....	32.89	%	[ 30 -- 35 ]
- TGMH.....	29.13	pg	[ 27 -- 33 ]
LEUCOCYTES.....	9 500	/mm3	[ 5 500 -- 8 500 ]
POLY. NEUTROPHILES.....	58	%	[ 50 -- 75 ]
POLY. EOSINOPHILES.....	1	%	[ 1 -- 3 ]
POLY. BASOPHILES.....	0	%	[ 0 -- 1 ]
LYMPHOCYTES.....	35	%	[ 25 -- 38 ]
MONOCYTES.....	6	%	[ 2 -- 9 ]
PLAQUETTES.....	209 000	/mm3	[ 200 000 -- 400 000 ]

Automate NIHON KOHDEN - CF.

**B I O M E D I C A**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES**  
160, Rue M Mezou Casablanca  
tél 022.22.12.53 / 022.22.16.89

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste  
A. Interne du C.H.U. de Grenoble  
A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : NACIRI MALIKA

Prél. le : 30/04/2020

Edité le : 04/05/2020

Nom : Mme DJEDIDI FARIDA

Réf : EDQ54

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### BIOCHIMIE

#### GLYCEMIE

RESULTAT.....	1.13	g/l.	[ 0.71 -- 1.12 ]
soit.....	6.27	mmol/l.	[ 3.94 -- 6.22 ]
Automate KONELAB 20i Thermor.			

#### GLYCEMIE POST PRANDIALE

RESULTAT.....	1.96	g/l	[ 0.71 -- 1.52 ]
ou.....	10.88	mmol/l.	[ 3.99 -- 8.42 ]
Automate KONELAB 20i Thermor.			

#### H B A 1 C

HEMOGLOBINE GLYQUEE.....	6.7	%	
Valeurs usuelles : 3.6 à 6.2 %			
Tech. Automate ADAMS A1C HPLC.			

BIOMEDICA  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
160, Rue M.Mâni Casablanca  
Tél 022.22.12.53 / 022.22.16.89

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste  
A. Interne du C.H.U. de Grenoble  
A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : NACIRI MALIKA

Nom : Mme DJEDIDI FARIDA

Prél. le : 30/04/2020

Réf : EDQ54

Édité le : 04/05/2020

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### ANALYSES

#### CLEARANCE A LA CREATININE.

AGE .....	68 ans	
POIDS .....	55 kg	
Créatinine sanguine .....	96.4	µmol/l
Cockroft .....	42.7	ml/mn
MDRD .....	49.9	ml/mn/1.73 m <sup>2</sup>
CKD-EPI .....	52.2	ml/mn/1.73 m <sup>2</sup>

#### Valeurs usuelles :

> 90 ml/mn/1.73 m<sup>2</sup>

B I O M E D I C A  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
160, Rue M.Mââni Casablanca  
Tél 022.22.12.53 / 022 22.16.89

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste  
A. Interne du C.H.U. de Grenoble  
A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : NACIRI MALIKA

Prél. le : 30/04/2020

Édité le : 04/05/2020

Nom : Mme DJEDIDI FARIDA

Réf : EDQ54

Resultats    Unités    Valeurs Normales

### MICROBIOLOGIE

#### CYTOBACTERIOLOGIE

##### CYTOBACTERIOLOGIE DES URINES

###### CULOT URINAIRE

ASPECT .....	urines légèrement troubles
PH.....	6
CULOT.....	moyen
ALBUMINE .....	négative
HEMATIES.....	absence
LEUCOCYTES.....	quelques non altérés ( 46/mm3 )
CELLULES PAVIMENTEUSES.....	quelques
CELLULES RONDES.....	absence
CRISTAUX.....	absence
CYLINDRES.....	absence

###### PARASITES

TRICHOMONAS VAGINALIS.....	absence
SCH. HAEMATOBIAUM ( BILHARZIE ) .	absence
LEVURES.....	absence

###### BACTERIOLOGIE GENERALE

EXAMEN DIRECT.....	Cocci gram positif en chaînette
CULTURE SUR MILIEUX SPECIAUX..	Streptocoque D
NUMERATION DE GERMES (URICULT..	> 10 <sup>5</sup> / ml.

*Dr. Fathallah Harim*

Pharmacien Biologiste  
A. Interne du C.H.U. de Grenoble  
A. Chef du Laboratoire d'Hygiène

Docteur : NACIRI MALIKA

Prél. le : 30/04/2020

Édité le : 04/05/2020

Nom : Mme DJEDIDI FARIDA

Réf : EDQ54

Resultats    Unités    Valeurs Normales

**ANTIBIOGRAMME**

Germe testé .....

**Streptocoque D**

PENICILLINE G .....	<b>RESISTANT</b>
AUGMENTIN .....	<b>RESISTANT</b>
OXACILINE .....	<b>RESISTANT</b>
CEPHALOTINE .....	<b>RESISTANT</b>
GENTAMICINE .....	<b>RESISTANT</b>
NETILMICINE .....	<b>RESISTANT</b>
TOBRAMYCINE .....	<b>RESISTANT</b>
AMIKACINE .....	<b>RESISTANT</b>
SULF-TRIMETHOPRIME .....	<b>SENSIBLE ++</b>
ERYTHROMYCINE .....	<b>RESISTANT</b>
PRISTINAMYCINE .....	<b>RESISTANT</b>
CIPROFLOXACINE .....	<b>SENSIBLE ++</b>
VANCOMYCINE .....	<b>SENSIBLE +</b>
ACIDE FUSIDIQUE .....	<b>RESISTANT</b>
CEFUROXIME .....	<b>RESISTANT</b>
AMOXIL .....	<b>SENSIBLE +</b>

**Dr.HARIM**