

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

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.

tique :

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.

entaire :

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10063

Société : 47130

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : OUAJAD Mohamed

Date de naissance : 1/1/1956

Adresse :

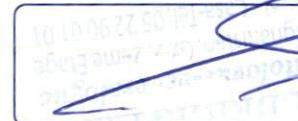
Tél. : 0671116718

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14 SEP 2020

Nom et prénom du malade : Mr OUAJAD HAMZA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : DERMATOSE

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 : 14 SEP 2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
1 SEP 2020	CS		300 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE NORD Hadikat d'um Errabie 2 Gh 44100 Casablanca Tél/Fax: 05 22 89 77 44	14/09/2020	71,30

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE HAY HASSAN	15/09/20	B, 320	400,00 DH
Dr. Samira BENBRAHIM	26/10/20	B 100	155,00

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 00000000	B 00000000 35533411		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Lamia Oudrhiri

Dermatologue - Vénérologue

Dermatologie Générale Adulte et Enfant

Maladies Sexuellement Transmissibles

Dermato-Allergologie

Dermatologie Esthétique - Lasers

DIU Européen des Lasers Médicaux Paris VI

DIU de Dermatologie Esthétique Versailles St Quentin

DIU de Dermatologie Chirurgicale Versailles St Quentin

DIU des Techniques d'Injections (Botox, Comblement) Nice

DIU de Dermatologie Pédiatrique Nice



الدكتورة لمياء ودفيري

أخصائية الأمراض الجلدية والتناسلية

أمراض وجراحة الجلد و الشعر والأظافر

الأمراض المنقلة جنسياً - حساسية الجلد

الطب التجميلي (تقشير - بوطكس - فيلر)

العلاج بالليزر (إزالة الشعر والوشم والنذوب)

الدبلوم الجامعي في العلاج بالليزر من جامعة باريس

الدبلوم الجامعي في التجميل من جامعة فرساي سان كونستان

الدبلوم الجامعي في جراحة الجلد من جامعة فرساي سان كونستان

الدبلوم الجامعي في الحقن التجميلي للبوتكس والفيلر من جامعة نيس

الدبلوم الجامعي في أمراض الجلد عند الأطفال من جامعة نيس

Casablanca, le :

14/09/2020

Monsieur OUAJAD HAMZA

20,00

1) CLENIDERM CREME / TUBE 30G

1 fois le soir sur les lésions du corps 07 jours



102,-

2) CICALFATE + PLUS CREME

1 fois le matin sur le plis 01 mois

102,50

3) CYTELIUM SPRAY ADERMA

1 fois par jour le midi 1 mois sur les plis

au Ban de la Cicatricy
Simplex

27,30

4) KETODERM (CREME 2%/TUBE 10G)

une application par jour l'après midi sur lesions des plis pendant un mois



Lot N° :
Exp. :
PPV :



24,00

5) MYNAZOL GELULES BOITE DE 1

Sous réserve de bilan normal 1 gelule par semaine 02 semaines après repas



- 71,30

KETODERM 2%
CREME T 10G
P.P.V. : 27DH30
6 118000 016920
LOT.11.19E004
PER.11.2022



0666 48 22 54, شارع أفغانستان المجموعة 2، الطابق 2، الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس: 0522 90 01 01 - المحمول:

46, Bd Afghanistan, groupe 2, 2ème étage, Hay Hassani - Casablanca - GSM : 0666 48 22 54
Tél / Fax : 0522 90 01 01 - E-mail : oudrhirilamia@gmail.com - Site Web : www.dr-lamiaoudrhiri.com

Docteur Lamia Oudrhiri

Dermatologue - Vénérologue
 Dermatologie Générale Adulte et Enfant
 Maladies Sexuellement Transmissibles
 Dermato-Allergologie
 Dermatologie Esthétique - Lasers



الدكتورة لمياء ودغيري

أخصائية الأمراض الجلدية والتناسلية
 أمراض وجراحة الجلد و الشعر والأظافر
 الأمراض المنقلة جنسيا - حساسية الجلد
 الطب التجميلي (تقشير - بوطكس - فيلرز)
 العلاج بالليزر (إزالة الشعر والوشم والندوب)

Nom : Dr. HAMZA OUADIA

Casablanca, le : 14-09-2020
 (dans 1 mois)

Bilan Hématologie

- NFS - pq
- Hémoculture
- VS
- CRP

Bilan Martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine

Bilan Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Groupage Sanguin

- Groupage + RHS

Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie post-p
- Hémoglobine glyquée

Bilan Lipidique

- Choléstérol total
- Choléstérol HDL
- Choléstérol LDL
- Tryglycérides

Lonogramme Sanguin

- Urée
- Créatinine
- Phosphorémie
- Acide Urique
- Na+
- Cl-
- K+
- Ca++
- Mg ++

Sérologie Immunologie

- VDRL - TPHA Qualitatif / Quantitatif
- AgHBS
- HIV1-HIV2
- Anticorps Anti - HVC
- B-HCG Plasmatique
- Sérologie Rubéole
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Chlamydia
- Sérologie Mycoplasme
- ALSO
- Facteur Rhumatoïde
- (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps Anti-Nucléaires
- Anticorps Anti-DNA Natif
- Anticorps Anti-Sm
- Anticorps Anti-RNP
- Anticorps Anti-RNP
- Anticorps Anti-Scl 70
- Anticorps Anti-Ro (SSA)
- Dosage du Complémentem (CH50, C3, C4)

Autre

-

Examen de Urines

- ECBU
- Antibiogrammes
- Protéinurie de 24h
- Microalbuminurie
- Compte d'addis
- Ca++
- Phosphaturie
- Uricurie
- Créatinurie

Fonction Hépatique et enzymologie

- Bilirubine Libre et Conjuguée
- Phosphatases Alcalines
- Transaminases ASAT / ALAT
- Gamma GT
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Crétatine Phosphokinase CPK
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- Immuno Electrophorèse des Protéines

*LABORATOIRE HASSANI
 Dr. Samir BENBRAHIM
 8 TSH
 1ml. ESR
 T3 T4
 Ac anti Thyroperoxydase
 Ac anti Thyroglobuline
 Prolactinémie
 FSH / LH
 Testostérone libre
 17-OH Progestérone
 Delta 4 androstendione
 SDHAE*

46، شارع أفغانستان المجموعة 2، الطابق 2، الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف / الفاكس: 0522 90 01 01 - المحمول: 0666 48 22 54

46, Bd Afghanistan, groupe 2, 2ème étage, Hay Hassani - Casablanca - GSM : 0666 48 22 54
 Tél / Fax : 0522 90 01 01 - E-mail : oudrhirilamia@gmail.com - Site Web : www.dr-lamiaoudrhiri.com



Dr. Samira BENBRAHIM

Pharmacien Biologiste

Diplôme Université Paris Descartes

DU Assurance de la qualité en biologie médicale

DU Audit qualité en biologie médicale

Casablanca, le : 26/10/2020

Dossier N° : 261020-026



Nom : Mr OUAJAD Hamza

Code Patient : 20-03634 Prélèvement du: 26/10/2020 08:48:

Demandé par Dr : OUDRHIRI Lamia

Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 1

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase

: 31,00 UI/l

(Inférieur à 40)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :

: 65,00 UI/l

(Inférieur à 41)

Le Biograpiste

*LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Imm. B28 N°1 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
761 - 0522 89 62 705 - 0522 93 32 21*

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2020-005245

Date 26/10/2020

Patient Mr OUAJAD Hamza

Date Prélèvement : 26/10/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
Total B	100	134,00
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		159,00

Note d'honoraire: Cent cinquante-neuf dirhams***





مختبر التحليلات الطبية البيضاء أنفا

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CASA ANFA

Docteur Salwa LAHLOU KASSI
Médecin biologiste

د. سلوى لعلو قصبي
طبيبة إحيائية

FACTURE N° : 200900051

ICE : 002131930000018 / INPE :093062602 / IF :26096619

CASABLANCA le 15-09-2020

Mr OUAJAD Hamza

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E12	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 320

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams .

Dr. LAHLOU KASSI Salwa
141 Bis Bd Sidi Abderrahmane
Hay Hassani Casablanca
05 22 95 10 30 Fax: 05 22 94 84 57



مختبر التحليلات الطبية البيضاء أنفا

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CASA ANFA

Docteur Salwa LAHLOU KASSI
Médecin biologiste

د. سلوى لحلو قصي
طبيبة إحيائية

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : OUDRHIRI Lamia

46, Bd Afghanistan, groupe 2, 2ème étage, Hay Hassani
Casablanca.
Tel : 05.22.90.01.01 Fax : 05.22.90.01.01

Casablanca
Edité le : 17-09-2020

Mr OUAJAD Hamza

Date de naissance :
05-06-1995

Réf : 2009150003



Code Patient : 2009150003

Examen du : 15-09-2020

Heure Plvt : 09:08

Page : 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(Dosage Colorimétrique – INDIKO Plus – Thermo fisher)

0.91 g/l

5.05 mmol/l

(0.70–1.10)

(3.89–6.11)

Consensus :

- Taux normal : 0,70g/l – 1,10 g/l
- Diminution de la tolérance au glucose : 1,10g/l – 1,26 g/l
- Sujet diabétique: > 1,26g/l (sur deux prélèvements distincts)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC / Diò Biorad)

5.5 %

(4.6–6.3)

En cas de diabète :

- Diabète type 1: 7% < HbA1c < 7.5%
- Diabète type 2:
 - *Sous antidiabétiques oraux : HbA1c < 6.5% ou 7% selon le type de traitement
 - *Sous insuline : HbA1c < 7%
 - *Sujet âgé : HbA1c < 8%

A interpréter en fonction de l'âge, du traitement et des facteurs de risques.

Cholestérol total

(Dosage Colorimétrique – INDIKO Plus – Thermo fisher)

1.55 g/L

4.01 mmol/L

(1.40–2.00)

(3.62–5.17)

Triglycérides

(Dosage Enzymatique – INDIKO Plus – Thermo fisher)

1.33 g/L

1.52 mmol/L

(0.35–1.50)

(0.40–1.71)

Aspartate amino-transférase SGOT

(ASAT)

(Dosage enzymatique – INDIKO Plus – Thermo fisher)

40.0 UI/L

(<35.0)

LABORATOIRE CASA ANFA
Dr. LAHLOU KASSI Salwa
141 Bis Bd Sidi Abderrahmane
Hay Hassani Casablanca
Tél: 05 22 94 84 59 Fax: 05 22 94 84 59



مختبر التحليلات الطبية البيضاء أنفا

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE CASA ANFA

Docteur Salwa LAHLOU KASSI
Médecin biologiste

د. سلوى لحلو قصي
طبيبة إحيائية

Mr OUAJAD Hamza

Dossier N° : 2009150003

Page : 2 / 2

Alanine amino-transférase SGPT

(ALAT)

(Dosage enzymatique – INDIKO Plus – Thermo fisher)

75.0 UI/L

(<45.0)

Résultat contrôlé

Validé par : Dr.LAHLOU KASSI Salwa

Dr. Lahou Kassi Salwa
141 Bis Bd Sidi Abderrahmane
Tél: 05 22 95 13 30 Fax: 05 22 94 84 57

Docteur Lamia Oudrhiri

Dermatologue - Vénérologue

Dermatologie Générale Adulte et Enfant

Maladies Sexuellement Transmissibles

Dermato-Allergologie

Dermatologie Esthétique - Lasers



الدكتورة لمياء ودغيري

أخصائية الأمراض الجلدية و التنايسية

أمراض و جراحة الجلد و الشعر و الأظافر

الأمراض المتنقلة جنسيا - حساسية الجلد

الطب التجميلي (تشثير - بوطكس - فيلر)

العلاج بالليزر (إزالة الشعر و الوشم و الندوب)

Nom : LOUAJAD HAMZA

Casablanca, le : 14-01-2020

Bilan Hématologie

- NFS - pq
- Hémoculture
- VS
- CRP

Bilan Martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine

Bilan Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Groupage Sanguin

- Groupage + RHS

Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie post-p
- Hémoglobine glyquée

Bilan Lipidique

- Choléstérol total
- Choléstérol HDL
- Choléstérol LDL
- Tryglycérides

Lonogramme Sanguin

- Urée
- Créatinine
- Phosphorémie
- Acide Urique
- Na+
- Cl-
- K+
- Ca++
- Mg ++

Sérologie Immunologie

- VDRL - TPHA Qualitatif / Quantitatif
- AgHBS
- HIV1-HIV2
- Anticorps Anti - HVC
- B-HCG Plasmatique
- Sérologie Rubéole
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Chlamydia
- Sérologie Mycoplasme
- ALSO
- Facteur Rhumatoïde
- (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps Anti-Nucléaires
- Anticorps Anti-DNA Natif
- Anticorps Anti-Sm
- Anticorps Anti-RNP
- Anticorps Anti-RNP
- Anticorps Anti-Scl 70
- Anticorps Anti Ro (SSA)
- Dosage du Complément (CH50, C3, C4)

Autre

-

Examen de Urines

- ECBU
- Antibiogrammes
- Protéinurie de 24h
- Microalbuminurie
- Compte d'addis
- Ca++
- Phosphaturie
- Uricurie
- Crétaténurie

Fonction Hépatique et enzymologie

- Bilirubine Libre et Conjuguée
- Phosphatases Alcalines
- Transaminases ASAT / ALAT
- Gamma GT
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Crétatine Phosphokinase CPK
- Troponine
- Electrophorèse des Protéines EPP
- Immuno Electro-phorèse des Protéines

Bilan Hormonal

- TSHus
- T3 T4
- Ac anti Thyroperoxydase
- Ac anti Thyroglobuline
- Prolactinémie
- FSH / LH
- Testosterone libre
- 17 OH Progestérone
- Delta 4 androstendione
- SDHAE