

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

Généralités :

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.

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.

Prothétique :

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

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

Matricule : 1569 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Soufi Mohammed

Date de naissance :

Adresse : Jemila 5 Rue 29 n° 27 C.D. casa

Tél. : 05 22 57 86 22 Total des frais engagés : 48,80 + 350,03

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : GL RHOAchi FATHIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection thyroïdienne

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 : Le :/...../.....

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 16/11/20 | CJ | | qoutit | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|-------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| Driss El Hatti Cité Djemaa Pharmacie ENMOUSSA | 216/11/2020 | 41880 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE SBATA Vendredi 20 Novembre 2020 Lettre clé+cotation: B. 510 Montant Facturé: 350.00Dhs | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Dr. MAGHFOUR Mustapha

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (exNil)
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca
Tél. C. : 05 22 38 48 41



الدكتور مغفور مصطفى

اختصاصي في أمراض الأنف، الأنف.
الحنجرة و جراحة الوجه و العنق

173، شارع رضى اكديمة
بلوك 23 الرقم 13 قرية الجماعة
سيدي عثمان - الدار البيضاء
هاتف العيادة : 05 22 38 48 41

Casablanca, le

Ag/AA/20

OL RHORIACH FATIMA



4880

Levothyrox (100)



N°18

(2440x2)

2 Nos



Dr. MAGHFOUR Mustapha
Spécialiste O.R.L. et Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale
173, Bd. Reda Guedira (exNil) Bloc 23 N°13 Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca Tél: 05 22 38 48 41

Dr. MAGHFOUR Mustapha

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (exNil)
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca
Tél. C. : 05 22 38 48 41



الدكتور مغفور مصطفى

اختصاصي في أمراض الأنف، الأذن
الحنجرة و جراحة الوجه والعنق

173، شارع رضى اكديرة
بلوك 23 الرقم 13 قرية الجماعة
سيدي عثمان - الدار البيضاء
هاتف العيادة : 05 22 38 48 41

Casablanca, le

EL RHOMACH

FATIMA

LABORATOIRE SBATA

Mme EL RHOMACH Fatima
04-04-1953

ORDONNANCE

2011200091

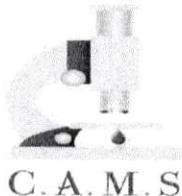


CENTRE D'ANALYSES MÉDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD DRISS HARTI C.D.CASA
TEL:05 22 55 28 07/FAX:05 22 38 02 69

Dr. MAGHFOUR Mustapha
Spécialiste C.R.L et Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale

173 Bd Reda Guedira, Bldc 23 N°13 Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca Tel. 05 22 38 48 41

- Bilan lipidique
gylet
- Glycémie + HB glyco



C. A. M. S

مركز التحاليل الطبية سباتة

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07 - شارع ابريس الحارشي - سباتة - المريضان -
Patente N° : 339900016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131677
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 201120-0091

Mme Fatima EL RHOMACH
Prescription : Dr. M MAGHFOUR
Date de l'examen : 20/11/2020



Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|----|----------------------------|------|-------|
| | Hémoglobine glycosylée A1c | B100 | B |
| | TSH | B250 | B |
| | Cholestérol total | B30 | B |
| | Glycémie à jeun | B30 | B |
| | Cholestérol HDL | B50 | B |
| | Triglycérides | B50 | B |

| | |
|--|------------------|
| Montant Facturé | 350.03Dhs |
| <i>Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirhams trois centimes</i> | |

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642 BD DRRISS MAATI C 0 CASA
TEL:05 22 55 28 07/FAX:05 22 38 02 60



مركز التحاليل الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبرى

شارع ابراهيم الحارثي - سباتة - الريف - 642
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 201120-0091

Mme Fatima EL RHOMACH

Né(e) le : 04/04/1953/ 67 ans

Prescription : Dr . M MAGHFOUR

Date de l'examen : 20/11/2020



BIOCHIMIE SANGUINE

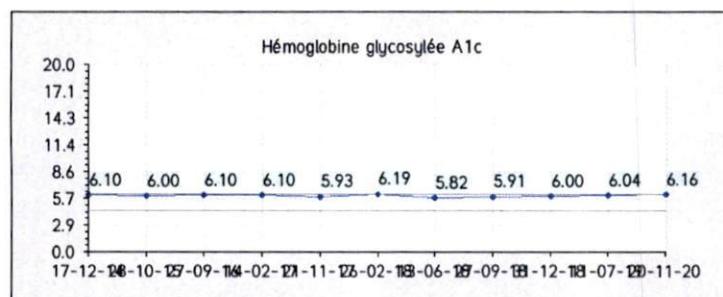
11/07/2019

Hémoglobine glycosylée A1c
(Tech : HPLC)

6.16 %

(4.40–6.20)

6.04



11/07/2019

Glycémie à jeun

1.00 g/l
5.56 mmol/l

(0.70–1.10)
(3.89–6.12)

0.95
5.28

11/07/2019

Cholestérol total

2.21 g/l
5.70 mmol/l

(1.30–2.00)
(3.35–5.16)

2.31
5.96

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR)

<2.0 g/l : si ZERO FR

<1.90 g/l : si UN FR

<1.60 g/l : si DEUX FR

<1.30 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

11/07/2019

LDL-Cholestérol

1.21 g/l

1.39

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR):

<1.60 g/l: si moins de UN FR

<1.30 g/l: si DEUX FR

<1.00 g/l: si Antécédents de maladie coronaire

11/07/2019

HDL-Cholestérol

0.60 g/l
1.55 mmol/l

(>0.40)
(>1.03)

0.62
1.60

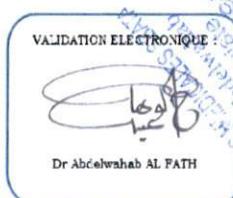
Estimation du risque athérogène:

<0.40g/l: FR athérogène quelque soit le taux du LDL

>0.60 g/l: Taux protecteur

Rapport LDL/HDL

2.01



Mme Fatima EL RHOMACH Dossier N° : 201120-0091Indice d'athérogénicité:**Homme**

Souhaitable :<3.55
Risque*2 :3.55–6.25
Risque*3 :>6.25

Femme

Souhaitable :<3.22
Risque*2 :3.22–5.03
Risque*3 :>5.03

Rapport Cholestérol total/HDL**3.68**Indice d'athérogénicité:**Homme**

Souhaitable : <4.97
Risque*2 :4.97–9.5
Risque*3 :>9.5

Femme

Souhaitable : <4.44
Risque*2 :4.44–7
Risque*3 :>7

11/07/2019

Triglycérides (RC)**2.01** g/l

(<1.50)

1.48

2.30 mmol/l

(<1.71)

1.69

Normes interprétablives

Normal:<1.5

Critique:1.50–1.99

Elevé :2.00–4.99

Très élevé:>5.00

BILAN ENDOCRINIEN

17/03/2020

TSH us

(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

0.053 µUI/mL

(0.380–5.330)

0.128

Normes interprétablives

Hyperthyroïdie : <0.150

Euthyroïdie : 0.380 à 5.330

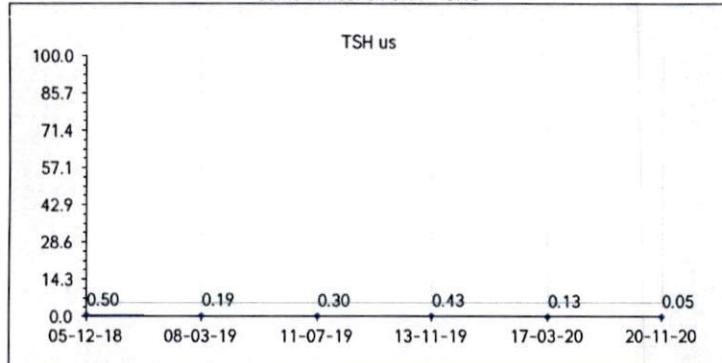
Hypothyroïdie : >7.000

Femme enceinte

1er trimestre : 0.05 – 3.70

2ème trimestre : 0.31 – 4.35

3ème trimestre : 0.41 – 5.18



(RC) : Résultat contrôlé sur le même prélèvement

Compte-rendu complet