

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 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 Angie 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



☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7153

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TEJDAWI RACHID

Date de naissance : 31-07-1960

Adresse : HAYOYAR BEN ELKhattab Rue 19, n° 29

Casa, MAR

Tél. : 05 54 30 12 79

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11 / 12 / 19

Nom et prénom du malade : EDDAR BACI (bati)

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Hyper tension

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 : 06 / 01 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :


RELEVÉ 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
11	CS		250,00	
12	SC			
13				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Milani Mme Fadal Meisa Leila 70, Derb Milani - Rue 100 Ben M'Sick - Casablanca Tél. 05 22 81 54 39	18/12/2019	Pharmacie Milani Mme Fadal Meisa Leila 70, Derb Milani - Rue 100 Ben M'Sick - Casablanca Tél. 05 22 81 54 39

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/12/19	180,00 120,00 120,00 120,00	720,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

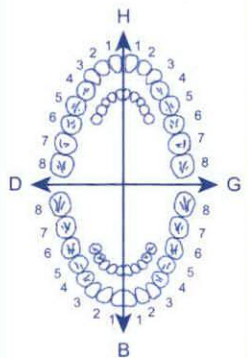
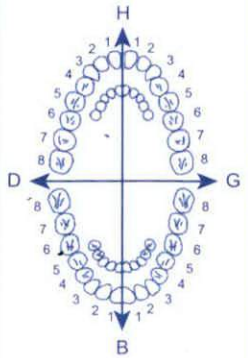
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'OC

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

Dr. Najlaâ BOUGHAIDI

Spécialiste en Pathologie Cardiovasculaire
DIU d'Echocardiographie, Bordeaux 2
DIU d'Imagerie Vasculaire, Paris 11
DIU d'Exploration du SNA, Rabat
U strasbourg



(الدركتورة نجلاء بغيري)

اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى جامعة بوردو 2
حاصلة على دبلوم تصوير الأوعية جامعة باريس 11
حاصلة على دبلوم فحص الجهاز العصبي التحكيمي
طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ستراسبورغ



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

Le: 18/12/19

Dr. Lotifa Eddarbali

Régime peu salé + Noctie

131,50 x 3
Pharmacie Milan
70, Bd. El Fida 1er Etage - Casablanca
Tél. 05 22 81 54 39

Tareg 80 (S.V)
7 cp



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

7980 611 037 015

21/12/19

18el 18el (S.V)

14,80

Dolostop

Pharmacie Milan
70, Bd. El Fida 1er Etage - Casablanca
Tél. 05 22 81 54 39

(S.V)

7 cp

18



6118001030316

TAREG 80 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 131.50 DH

391, Bd. El Fida 1er Etage (en face pharmacie Diouri) - Casablanca
Tél. : 0522 81 22 32 - Gsm : 0697 66 85 25 - cabboughaidi@gmail.com
Patente : 33502114 - IF : 15174145 - ICE : 001645684000001

Dr. Najlaâ BOUGHAI

CARDIOLOGUE

Diplômée des Facultés de Médecine
de Rabat, Paris et Bordeaux

HTA, Echodoppler Cardiaque
et Vasculaire, Holters



د. نجلاء بغيدي

إختصاصية في أمراض
القلب والشرايين

خريجة كليات الطب
بالرباط، باريس و بوردو

Casablanca, le 11/12/19 في الدار البيضاء

Dr. Eddarbali Latifa.

SANG

Lignées sanguines

- ☐ NFS
☐ Plaquettes

- ☐ Vs
☐ CRP

Lipides

- ☒ Cholestérol Total
☒ Cholestérol HDL/LDL
☒ Triglycérides

Diabétologie

- ☒ Glycémie

- ☒ HbA1c

Ionogramme

- ☒ Créatinine
☒ Urée

- ☒ Acide Urique
☒ Iono complet

- ☐ Na+
☒ K+

Hépatologie

- ☐ Transaminases
☐ Gama GT

- ☐ Ag HBs
☐ Ac anti HVC

Enzymologie
Cardiaque

- ☐ Troponine I
☐ CPK
☐ CPK Mb

- ☐ BNP
☐ D-Dimères
☐ LDH

Hémostase
Coagulation

- ☐ TP + INR
☐ TCA

- ☐ A.T. III

Thyroïde

- ☒ TSHus

Autres

- ☐ PSA

URINES

- ☒ Micro albuminurie/24
☐ Protéinurie/24
☐ E.C.B.U

Dr. NAJLA BOUGHAI
Cardiologue
391, Bd. El Fida 1er Etage - Casablanca
Tél : 05 27 81 22 32 - 06 97 66 85 25

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Prefecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJLI

Pharmacien-Biologiste

N° 1907112

DIS Biologie Médicale

Biologie de la Reproduction

Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : **Madame EDDARBALI Latifa**

Casablanca le : 12/12/2019

Medecin : **Dr BOUGHAIDI**

Analyses	Clé	Cotation
T.S.H.	B	180
MICROALBUMINURIE	B	80
DIURESE	B	0
POTASSIUM	B	20
Acide Urique	B	20
TRIGLYCERIDES	B	50
CHOLESTEROL LDL	B	45
CHOL HDL	B	45
CHOLESTEROL TOTAL	B	20
CREATININE	B	20
UREE	B	20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B	100
GLYCEMIE A JEUN	B	20
Montant en Dhs:		720.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: **Sept Cent Vingt Dirhams**

(Signature and Stamp)
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste
Centre Médical Sidi-Othman
Av. 10 Mars, Place de la Prefecture
Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Code Patient : 384681
Date du prélèvement : 12/12/19
Dossier édité le : 18/12/2019

Madame Latifa EDDARBALI
Référence : 121219 612
Dr. BOUGHAIIDI

Page: 1/2

BIOCHIMIE

		Valeurs de référence	Antécédents
GLYCEMIE A JEUN	: 1.31 **	g/l (0,70 à 1,10)	
	ou : 7.27	mmol/l (3,88 à 6,12)	
HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C)...	: 6.50	%	
(Par Technique HPLC, Selon le DCCT/NGSP)			
-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4,2 et 6,5%. -L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%.			
UREE	: 0.24	g/L (0,10 à 0,50)	
	ou : 3.98	mmol/L (1,70 à 7,60)	
CREATININE	: 8.7	mg/L (6,0 à 11,0)	
	ou : 76.6	μmol/L (44 à 106)	
CHOLESTEROL TOTAL	: 2.28**	g/L (1,40 à 2,20)	
	ou : 5.88	mmol/L (3,61 à 5,68)	
CHOLESTEROL HDL	: 0.38	g/l (> à 0,40)	
	ou : 0.98	mmol/l (> à 1,03)	
CHOLESTEROL LDL	: 1.53	g/L	
	ou : 3.95	nmol/L	

Nbr de facteurs de risque*	Valeur Cible du LDL-C (g/L)
aucun	< 2,20
1	< 1,90
2	< 1,69
> ou = 3	< 1,30
Patient à haut risque	< 1,00

*: Diabète, obésité, HTA, age>60ans, tabac, HDL-C<0,40g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.
(AFSSAPS, Prise en charge thérapeutique du patient dyslipidémique. Recommandations, 2005.)

TRIGLYCERIDES

: 1.86	g/l	(< à 1,50)
ou : 2.12	mmol/l	(< à 1,72)

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Prefecture - Sidi Othman - Casablanca
Tel : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biologiste

Code Patient : 384681
Date du prélèvement : 12/12/19
Dossier édité le : 18/12/2019

Madame Latifa EDDARBALI
Référence : **121219 612**
Dr. BOUGHAIDI

Page: 2/2

ACIDE URIQUE : **49** mg/L (26 à 60)
ou : 292 μ mol/L (142 à 416)
POTASSIUM : **4.8** nmol/L (3,5 à 5,1)
ou : 187.69 mg/L (148 à 211)

CHIMIE URINAIRE

	Valeurs de référence	Antécédents
DIURESE : 2 500 mL (800 à 1500) Note : Sous réserve d'un recueil urinaire sur 24 H correct.		
MICRO-ALBUMINURIE : 25 mg/24h (< à 30)		

ENDOCRINOLOGIE

	Valeurs de référence	Antécédents
TSH ULTRASENSIBLE : 1.440 mUI/L (0.25 à 4,80) Technique ECLIA - Cobas 6000 Roche Diagnostic		

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biologiste