

# 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.

## 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 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 caractére personnel.

N° P19- 0042094

ND- 20746

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7153

Actif

Pensionné(e)

Société : RAM

Autre :

Nom & Prénom : TEJDAWI RACHID

Date de naissance : 31-07-1960

Adresse : HAY MAR Ben EL KHATTAB Route 19, N° 29

Casa, MAR

Tél. : 06 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 Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

HYPERTENSION MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

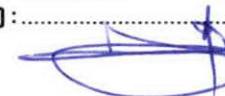
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 06/12/2020

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
A1	CS		250,00 DH	
A2	P			
TG	See			

*Dr. MAJLAA BOUAFIA  
391 Bd El Fida 1er étage  
10-0522-1232*

## EXECUTION DES ORDONNANCES

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

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/12/2019	1000	1000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

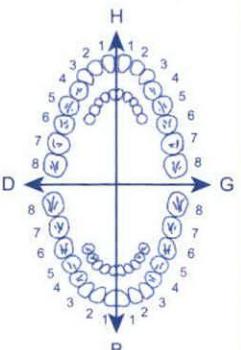
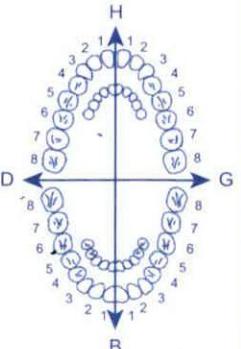
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

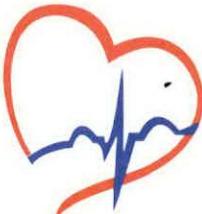
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'C

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				
				
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412 00000000 00000000	21433552 00000000 00000000	G	
D	35533411	11433553	B	
<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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 BOUGHAIIDI**

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

U strasbourg



**الدكتورة نجلاء بوعزي**

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

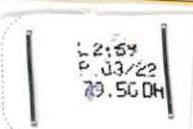
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى جامعة بوردو 2

حاصلة على دبلوم تصوير الأوعية جامعة باريس 11

حاصلة على دبلوم فحص الجهاز المحيي التحكمي

طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ستراسبورغ

Le: 18/12/19



Regime peu salé + Marche

131,50 x 3  
pharmacie Milan  
70, Bd. El Fida 1er étage 1000  
Ben M'Sick - Casablanca  
Tél. 05 22 81 54 39

Tareg 80  
n cp 1/4



7900 00 030 es

ella 21 anca

14 180

81 54 1183 port.

Doloshop

BP. 1000  
El Fida 1er Etage 1000  
Casablanca  
Tél. 05 22 81 22 32  
n cp 1/2



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 BOUGHAIÐI**  
**CARDIOLOGUE**

Diplômée des Facultés de Médecine  
 de Rabat, Paris et Bordeaux

HTA, Echodoppler Cardiaque  
 et Vasculaire, Holters

Casablanca, le



**د. نجلاء بغيدي**  
 اختصاصية في أمراض  
 القلب والشرايين

خريجة كلية الطب  
 بالرباط، باريس وبوردو

١١/١٢/٢٠١٩

الدار البيضاء في

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. NAJLAâ BOUGHAIÐI  
 Cardiologue  
 351, Bd El Fida 1er Etage - Casablanca  
 Tel: 05 22 81 22 32 - 06 97 66 85 25  
 cabboughaidi@gmail.com

# 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 Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJI  
 Pharmacien-Biologiste

**Nº 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 BOUGHAIIDI**

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
<b>Montant en Dhs:</b>	<b>720.00</b>	

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

Taoufik LOUANJI  
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale  
Biologie de la Reproduction  
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

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 LOUANJI  
Pharmacien Biogiste  
Centre Medical Sidi-Othman, Av. 10 Mars  
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca  
Tél. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biogiste

Taoufik LOUANJLI  
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale  
Biologie de la Reproduction  
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

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	µmol/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
Cobas 6000 - ROCHE DIAGNOSTIC			
TSH ULTRASENSIBLE .....	: 1.440 mUI/L	(0.25 à 4,80)	
Technique ECLIA - Cobas 6000 Roche Diagnostic			

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

Biogiste