

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 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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20090 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-511757

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)		22680	
Matricule : 3082		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	SEM HI DAoudi
Nom & Prénom : SEM HI DAoudi		Date de naissance :	
Adresse :		Tél. : 0663137909	
		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Docteur Hayat KOURKADI Médecin rééducateur 45 ter, Rue AIT -OURIR BOURGOGNE - CASABLANCA Tél : 022 20 16 55 - Fax : 022 20 16 23			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 10 92 2020			
Nom et prénom du malade : EL HATTAB EL IBRAHIMI Fahima			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : Pericardopathie			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 2 E FEV 1992			
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 : **ACCUEIL** Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

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
10/02/2012	Q	1	300 Dh	INP : 091237651 Docteur Hayat KOURKADI Médecin rééducateur 45 ter. Rue AIT-OURIR BOURGOUCHE - CASABLANCA Tél : 022 20 16 55 Fax : 022 20 16 23

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
Mme BENJELLOUEN FOUDI Docteur en Pharmacie 35, Boulevard Alexandre 35, Boulevard Alexandre Tél : 0522.86.15.13 - Casablanca INP : 091237651	10/02/2012	116,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

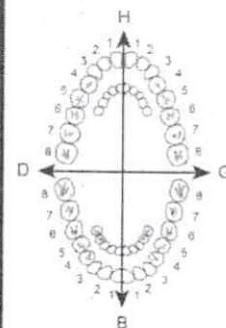
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
FEKKAK Radiobiologiste R.D.Jamal	10/02/2012	A2x10p	
	10/02/2012	B.83.8	1.290,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

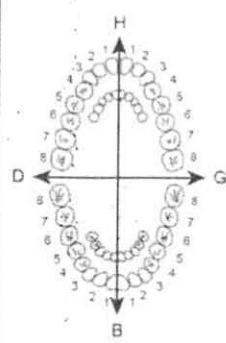
Cachet et signature du Participe	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
Docteur Hayat KOURKADI Médecin rééducateur 45 ter. Rue AIT-OURIR BOURGOUCHE - CASABLANCA Tél : 022 20 16 55 Fax : 022 20 16 23	10/02/2012	12 X 10p	12 X 10 = 120,00
	10/02/2012		120,00 dh

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433553
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur Hayat KOURKADI

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation fonctionnelle

Médecine Orthopédique
Médecine du sport, Podologie
Rééducation polyvalente
Neuro-Urologie et rééducation périnéale
Appareillage

Diplômée de l'Université de PARIS V
Ancienne attachée des hôpitaux de PARIS



الدكتورة حياة كركمادي

اختصاصية في الطب الفيزيائي
وإعادة التأهيل الوظيفي
الطب الرياضي

خريجة كلية الطب بباريس
طبيبة سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca, le

10.2.2020

Hme EL HATTAB EL IBRATHIMI
Fatma

371

Dulastan = 1 C 37,00

79,80

- Newflex chao



دليه المختبرية
PHARMACIE ALEXANDRE
Mme BENJELLOUN F.
Doctor en Pharma
35, Boulevard Alexandre
Tél: 0522 86 15 13 - Casab
fax: 0522 86 15 13 - tel: 00 212 33 63 63 6

37,00

le laborant

116,80

New Care AG, CH-4452 Itingen
EU Office: Kreillerstr. 65, 81673 Muenchen / Germany



09/22

LOT 181009

MFD 10/18

ISOPHARM
Newflex Chaufant
79.80DH

BOURGOGNE - CASABLANCA

05 22 20 16 55 - الهاتف : 05 22 20 16 55 - الفاكس : 05 22 20 16 23
45 ter, Rue Aït Ourir - Bourgogne - Casablanca - Tél. : 05 22 20 16 55 - Fax : 05 22 20 16 23
E-mail : hkmpr@yahoo.fr - I.F. : 40106248 - TP : 35406248 - ICE : 001708094000015

Docteur Hayat KOURKMADI

Spécialiste en Médecine Physique
et Réadaptation fonctionnelle

Médecine Orthopédique
Médecine du sport, Podologie
Rééducation polyvalente
Neuro-Urologie et rééducation périnéale
Appareillage

Diplômée de l'Université de PARIS V
Ancienne attachée des hôpitaux de PARIS



الدكتورة حياة كركمادي

إختصاصية في الطب الفيزيائي
وإعادة التأهيل الوظيفي
الطب الرياضي

خريجة كلية الطب بباريس
طبيبة سابقاً بمستشفيات باريس

Casablanca, Le

10.02.2020 .

Mme EL HATTAB El IBRAHIMI
Fatima.



- NFS - Pos

- VS - C&P

- Glycémie à jeun - Glaçure
- SGO T - SGT -
- Vit D Jeune -

Docteur Hayat KOURKMADI
Médecin rééducateur
45 ter. Rue Aït Ourir
Bourgogne - CASABLANCA
Tél : 022 20 16 55 - Fax : 022 20 16 23

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamel FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualificien

FACTURE N° 2002120002

Mme Fatiha EL HATTAB EL
IBRAHIMI

Demande N° 2002120002
Date de l'examen : 12-02-2020
Analyses :

Récapitulatif des analyses

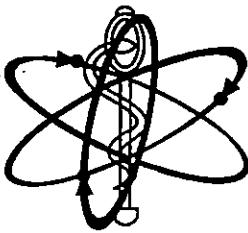
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	Vitamine D-25-OH (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sedimentation	B30	B
	Glycémie jeûne	B30	B
	NE	B80	B

Total des B : 820 HT
TOTAL DOSSIER : 1090 DH
Arrêtez la présente facture à la somme de : mille
quatre-vingt-dix dirhams DH

Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.

Anoual

Laboratoire de Biologie médicale
Génétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualifié

Mme Fatima EL HATTAB EL IBRAHIMI
Né(e) le : 30-11-1960
Dossier N° : 2002120002
Date de l'examen : 12-02-2020
Prélevé le : 12-02-2020 07:58 en interne
Édité le : 13-02-2020

DR : HAYAT KOURKADI

Adresse : 45, Ter, Rue Ait Ourir - Bourgogne casablanca

Page 1 / 2



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

02-09-2019

Leucocytes [AC]	7.20	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	7.60
Hématies : [AC]	4.27	millions/ μ l	(3.80-5.80)	4.39
Hémoglobine : [AC]	13.0	grs/dL	(11.5-16.0)	14.1
Hématocrite : [AC]	39.7	%	(37.0-47.0)	41.8
VGM : [AC]	93.0	μ 3	(80.0-100.0)	95.0
TCMH : [AC]	30.5	pg	(27.0-32.0)	32.1
CCMH : [AC]	32.8	g/dl	(32.0-36.0)	33.7
RDW : [AC]	13.3	%	(11.0-16.0)	13.4
Polynucléaires Neutrophiles :	57.7	%		72.4
Soit:	4.15	milliers/mm ³	(2.00-7.50)	5.50
Polynucléaires Eosinophiles :	0.7	%		0.8
Soit:	0.05	milliers/mm ³	(0.00-0.50)	0.06
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%		0.5
Soit:	0.04	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.04
Lymphocytes :	36.2	%		22.7
Soit:	2.61	milliers/mm ³	(1.00-4.00)	1.73
Monocytes :	4.9	%		3.6
Soit:	0.35	milliers/mm ³	(0.20-1.00)	0.27
Plaquettes : [AC]	292	milliers/ μ l	(150-500)	321

Vitesse de sédimentation

21-09-2019

VS 1ère heure (VES-MATIC EASY)	11	mm
Valeur normale inférieure à	35	

11

34

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun : [AC]
(HK/G6PDH - Cobas 6000® Roche)

1.01 g/l
5.61 mmol/l

02-09-2019

1.15

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017

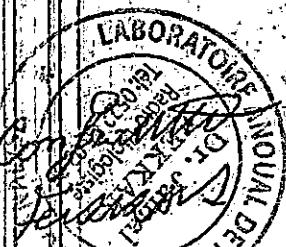
Créatinine : [AC]
(Jaffé tamponné cinétique - Cobas 6000® Roche)

6.2 mg/l
54.9 μ mol/l

02-09-2019

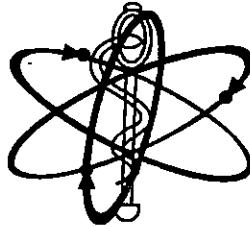
7.4

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genétique moléculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



أنوال

Docteur Jamal FEKKAL

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux

Diplômé de l'Université Paris

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Mme Fatiha EL HATTAB EL IBRAHIMI

Né(e) le : 30-11-1960.

Dossier N° : 2002120002

Date de l'examen : 12-02-2020

Prélevé le : 12-02-2020 07:58 en interne

Édité le : 13-02-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Séules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : HAYAT KOURKMADI

Adresse : 45, Ter, Rue Ait Ourir - Bourgogne casablanca

Page 2 /

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

0.6 mg/L

(<5.0)

02-09-

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)

14 UI/L

(<32)

02-09-

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)

11 UI/L

(<33)

02-09-

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

VITAMINOLOGIE

Echantillon primaire : sérum

25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC]

(Liaison Chémiluminescence LIAISON XL)

31.4 nmol/L

(75.0-250.0)

05-06-

12.6 ng/ml

(30.0-100.0)

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-