

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.

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.

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.

Prothèse :

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0029821

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **23818**

Matricule : **1330** Société :

Actif Pensionné(e) Autre : **VEUVE**

Nom & Prénom : **TIGHRISS MILOUDA (Veuve BOURKIA BRAHIM)**

Date de naissance : **23/10/1955**

Adresse : **WIFA 2 RUE 54 N° 17 OULFA CASABLANCA**

Tél. : **06 112773 49** Total des frais engagés : **2282,00** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **13/02/2020**

Nom et prénom du malade : **Bourkia milouda** Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Diabète**

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 : **05/03/2020**

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
12/02/99	soins clinique	01	750	
12/02/99	soins médicaux	01	250	
	soins clinique	01	750	
	soins médicaux	01	250	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/02/99	22,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11/02/99	B/A 90 pts	260,00

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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophthalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Paris

Chirurgie de cataracte • Maladies rétinienne
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact



الدكتورة بوخريصا مونية

طبيبة العيون

خريجة كلية الطب
بباريس

جراحة الجلالة • أمراض الشبكية
الحول • الليزر • تصويب الشبكية
العدسات اللاصقة

le mercredi 15 janvier 2020

Madame Milouda BOURKIA Née TIGHRIEST

DANS LES DEUX YEUX :

- Siccaprotect 1 goutte 3 fois par pendant 15jours



Dr BOUKHRISSA Mounia
Ophthalmologiste
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
2: avenue des Facultés Lot Gnymer Oasis
Casablanca Tél: 05 22 23 49 87

10 Ed. Cives Sepou Ferrara 1
Oulfa - Casablanca
Tél: 022.90.40.50

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE مصحة النور للعيون

Clinique Nour d'Ophthalmologie 25, Route des Facultés,
Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG
Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86
E-mail: boukhrissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25 ، طريق الجامعات،
الوازييس، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - **الهاتف:** 05 22 23 49 89 LG
الفاكس: 06 82 90 23 86 - **المحمول:** 05 22 23 49 87
boukhrissamounia@yahoo.fr : **البريد الإلكتروني:**

Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophthalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Paris

Chirurgie de cataracte • Maladies rétinienne
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact



الدكتورة بوخريصا مونية

طبيبة العيون

خريجة كلية الطب
بباريس

جراحة الجلالة • أمراض الشبكية
الحول • الليزر • تصوير الشبكية
العدسات اللاصقة

Mme TIGHRISS Milouda
29-10-1955 F

le mercredi 15 janvier 2020



A coller sur l'ordonnance



BILAN

Madame BOURKIA Née TIGHRIEST Milouda

-Glycémie à jeun
- Hb A1C
-Urée_créatinine

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB**
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

Dr BOUKHRISSA Mounia
Ophthalmologiste
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25 Route des Facultés - Lot Gnymer Oasis
Casablanca Tél. : 05 22 23 49 89

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE مصحة النور للعيون

Clinique Nour d'Ophthalmologie 25, Route des Facultés,
Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG
Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86
E-mail: boukhrissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25، طريق الجامعات،
الوازيين، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 49 89 LG
الفاكس : 05 22 23 49 87 - المحمول : 06 82 90 23 86
البريد الإلكتروني : boukhrissamounia@yahoo.fr

le jeudi 13 février 2020

TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE

O.C.T maculaire

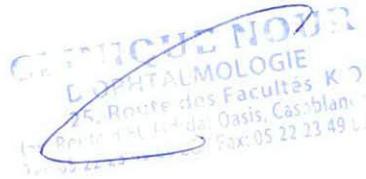
Madame BOURKIA Née TIGHRIEST Milouda né le 29/10/1955

- Œil droit:

Dépression fovéolaire normale
Pas de membrane épi-rétinienne visible
Absence d'autre anomalie visible

- Œil gauche:

Dépression fovéolaire normale
Pas de membrane épi-rétinienne visible
Absence d'autre anomalie visible





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE KARIM LAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 200200390

ICE : 001602781000008

Casablanca le 11-02-2020

Mme TIGHRISS Milouda

Demande N° 2002110030

Date de l'examen : 11-02-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait prélèvement	E10	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 260.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
KARIMLAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 932 120 / 0622 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

📍 432, Angle Bd Oum Rabii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

☎ 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 📞 06 61 61 46 29 📠 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301



F A C T U R E

N° : 1115 du 13/02/2020

Médecin traitant : DR. BOUKHRISSA MOUNIA

OCT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mme BOURKIA MILOUDA NÉE TIGHRIEST	PAYANT	13/02/20 13/02/20

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE OCT		1,00	750,00	750,00
			Sous/Total	750,00
			Total clinique	750,00

Arrêtée à la somme de :					
SEPT CENT CINQUANTE DIRHAMS					TOTAL GENERAL 750,00
Encaissé esp.	Encaissé chèque	Total	Solde		
750,00		750,00			

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés (ex. Route El Jadida)
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87



INPE 090060914

le jeudi 13 février 2020

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE NUMERISEE
A LA FLUORESCINE

Patient : Madame Milouda BOURKIA Née TIGHRIEST

ŒIL DROIT :

Hémorragies ponctuées en flamèches , en taches
Microanevrismes disséminés , dans les 4 quadrants rétiens et au niveau du pole postérieur
AMIR

Au total : Rétinopathie diabétique non proliférante modérée

ŒIL GAUCHE :

Hémorragies ponctuées en flamèches , en taches
Microanevrismes peu nombreux

Au total : Rétinopathie diabétique non proliférante minime

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés K 7
10000, BP. El Jadida Oasis, Casablanca
Tél: 05 22 23 49 87 - Fax: 05 22 23 49 87



Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophthalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Paris

Chirurgie de cataracte • Maladies rétinienne
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact



الدكتورة بوخريصا مونية

طبيبة العيون

خريجة كلية الطب
بباريس

جراحة الجلالة • أمراض الشبكية
الحول • الليزر • تصوير الشبكية
العدسات اللاصقة

le jeudi 13 février 2020

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à **BOURKIA Née TIGHRIEST Milouda**

Honoraire medecin oct maculaire 250 Dhs

DEUX CENTSCINQUANT (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

Dr BOUKHRISSA Mounia
Ophthalmologiste
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25 Route des Facultés Casablanca - Maroc
Téléphone : 05 22 23 49 89

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE مصحة النور للعيون

Clinique Nour d'Ophthalmologie 25, Route des Facultés,
Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG
Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86
E-mail: boukhriissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25 ، طريق الجامعات ،
الوازييس، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - **الهاتف:** 05 22 23 49 89 LG
الفاكس: 05 22 23 49 87 - **المحمول:** 06 82 90 23 86
البريد الإلكتروني: boukhriissamounia@yahoo.fr

Docteur BOUKHRISSA Mounia

Ophtalmologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine
de Paris

Chirurgie de cataracte • Maladies rétinienne
Strabisme • Laser • Echographie • Angiographie
Lentilles de contact



الدكتورة بوخريصا مونية

طبيبة العيون

خرجة كلية الطب
بباريس

جراحة الجلالة • أمراض الشبكية
الحول • الليزر • تصوير الشبكية
العدسات اللاصقة

le jeudi 13 février 2020

NOTE D'HONORAIRES

A l'honneur de présenter à BOURKIA Née TIGHRIEST Milouda

Honoraire medecin ANGIOGRAPHIE RETINIENNE 250 Dhs

DEUX CENTS CINQUANT (DIRHAMS)

et le prie d'agrèer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

Dr BOUKHRISSA Mounia
Ophtalmologiste
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés Lot Gnymer Oasis
Casablanca Tel : 05 22 23 49 89

CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE مصحة النور للعيون

Clinique Nour d'Ophtalmologie 25, Route des Facultés,
Oasis, Lot Gnymer - Casablanca **Téléphone:** 05 22 23 49 89 LG
Fax: 05 22 23 49 87 - **GSM:** 06 82 90 23 86
E-mail: boukhrissamounia@yahoo.fr

مصحة النور للعيون : 25، طريق الجامعات،
الوايس، تجزئة كنيمر - الدار البيضاء - **الهاتف:** 05 22 23 49 89 LG
الفاكس: 05 22 23 49 87 - **المحمول:** 06 82 90 23 86
البريد الإلكتروني: boukhrissamounia@yahoo.fr

le jeudi 13 février 2020

TOMOGRAPHIE EN COHERENCE OPTIQUE

O.C.T maculaire

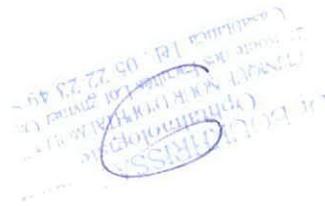
Madame BOURKIA Née TIGHRIEST Milouda né le 29/10/1955

- Œil droit:

Dépression fovéolaire normale
Pas de membrane épiretinienne visible
Absence d'autre anomalie visible

- Œil gauche:

Dépression fovéolaire normale
Pas de membrane épirétinienne visible
Absence d'autre anomalie visible



le jeudi 13 février 2020

ANGIOGRAPHIE RETINIENNE NUMERISEE
A LA FLUORESCEINE

Patient : Madame Milouda BOURKIA Née TIGHRIEST

ŒIL DROIT :

Hémorragies ponctuées en flamèches , en taches
Microanevrismes disséminés , dans les 4 quadrants rétiniens et au niveau du pole postérieur
AMIR

Au total : Rétinopathie diabétique non proliférante modérée

ŒIL GAUCHE :

Hémorragies ponctuées en flamèches , en taches
Microanevrismes peu nombreux

Au total : Rétinopathie diabétique non proliférante minime

Dr BOUKARRISSA
Ophthalmologiste
Clinique Nour Ophthalmologie
25 Route des Facultés - 105 22 23 49 87 - Casablanca





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIM LAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 11-02-2020
Edité le : 11-02-2020
Prélèvement effectué le : 11-02-2020 à 08:50
Code patient



Mme TIGHRISS Milouda
D.D.N. : 29-10-1955
N° dossier : 2002110030
MUPRAS

Dr BOUKHRISSA Mounia



INPE:

093002301

Page : 1 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

GLYCEMIE A JEUN
(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

1.19 g/L (0.70-1.10)
6.60 mmol/L (3.89-6.11)

14-12-2018
0.61

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HBA1c)

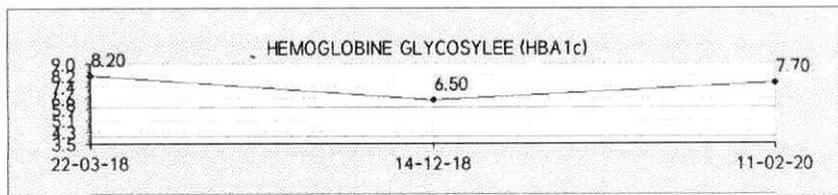
7.7 % (4.0-6.0)

14-12-2018
6.5

Automates: Technique de référence : H.P.L.C.- D10/ BIORAD - HLC-723 GX)

Interprétation:

Sujet normal : 4-6 %
Diabétique équilibré : 6-7 %
Diabétique mal équilibré : 7-8 %
Diabétique très mal équilibré : > 8%



UREE
(Méthode Enzymatique-Cinétique)

0.23 g/L (0.10-0.50)
3.83 mmol/L (1.67-8.33)

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Bd Oum Rabbii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF: 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIM LAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste - Diplômée de la Faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : : 11-02-2020
Edité le : : 11-02-2020
Prélèvement effectué le : : 11-02-2020 à 08:50
Code patient



Mme TIGHRISS Milouda
D.D.N. : 29-10-1955
N° dossier : 2002110030
MUPRAS

Dr BOUKHRISSA Mounia

Page : 2 / 2

14-12-2018
7.0

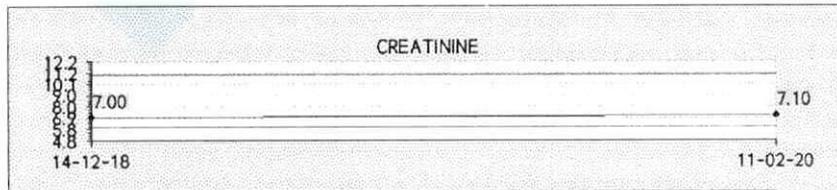
CREATININE

(Méthode Cinétique de Jaffé)

7.1 mg/L
62.5 µmol/L

Valeurs usuelles

Nouveau né	: 7 -10	mg/L	Soit	60 -90	µmol/L
1 ^{re} semaine	: 2 -5	mg/L	Soit	20 -45	µmol/L
1 ^{re} année	: 2 -10	mg/L	Soit	20 -90	µmol/L
4 à 10 ans	: 3 -6	mg/L	Soit	30 -70	µmol/L
10 à 14 ans	: 4 -10	mg/L	Soit	40 -90	µmol/L
Femme	: 6 -11	mg/L	Soit	50 -100	µmol/L
Homme	: 7 -13	mg/L	Soit	65 -120	µmol/L



Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Bd Oum Rabii, et Oued Daraâ, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF: 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301

