

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

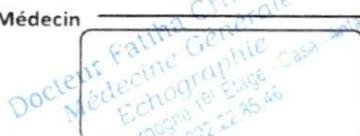
- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.

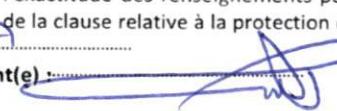
N° W19-564098

61764

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	9889	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENAMAR YASSIR			
Date de naissance : 28/07/73			
Adresse : RES FATINE ETG2 APTE 9 RUE AHMED CHARCI CASA			
Tél. : 0661162001	Total des frais engagés : 800+251,90+1630 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : 			
Date de consultation : 02/12/21			
Nom et prénom du malade : Benamar Yassir			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Fils/mère <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint			
Nature de la maladie : Allure e Palais e Dypnee -			
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 : CRASH

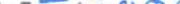
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 20/02/21

BELEVE 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
17/02/2021	consultation : 47169 code : 95000015		200	INP : 09816907 Dr Faouzia CHIEM LAU Générale graphie cas 14 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 MAITE PORTEADA 30/01/2024	22/2/24	251,30

ANALYSES : RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/02/2021	B1340	1630,00

AUXILLIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> --														
				<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS														
				<input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION														
				<input type="text"/> FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D																		
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<input type="text"/> DATE DU DEVIS														
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION														

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيحة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le :

22/02/2021

الدار البيضاء في

Abdaffaww Peryen -

20,00 a³

1. Vifam

D₃

B. on A³

47,30 + 4 -

PHARMACIE PORTE D'ANFA
Bouchra AMAR
197, Bd. Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522.22.85.46 - 36 92 59 - RC: 447169
IF: 37224689 - ICE: 002312695000015

AB / Nov -

2.

51,00

Docteur Fatiha CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie

119 Bd. Bourgogne 1er Etage - Casablanca
Tél: 0522.22.85.46

119 , شارع بوركون - أقامة فينسيا - الطابق الأول (اماكن مستوصف احمد) الدار البيضاء - الهاتف : 0522.22.85.46

119, Bd. Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage(en face de centre de santé OUHOUD)Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228
PPV : 20,90 DH



مالتوفير فول

الحادي (1) حمض الفوليك

مع 100

قرصا 30



BATCH MAN 0620
HP394 EXP 0524



BATCH MAN 0220
HP374 EXP 0124



BATCH MAN 0620
HP394 EXP 0524



30 

100

| ପରିବାର (୩) | ପାତା ୧୫

PPV : 47,30 DH



၃၀

100

| ପରିବାର (୩) | ପାତା ୧୫

PPV : 47,30 DH



၃၀

100

| ପରିବାର (୩) | ପାତା ୧୫

PPV : 47,30 DH

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيبة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le :

17/02/2021

الدار البيضاء في

Benamar Deryam -

NFS 1/28.

Glycémie à jeun
HbA1c et glycémie
Ferritinémie

TSH
Cholestérol T₁ 202,142
Vit D sérique

LABORATOIRE DU PHARMACIE
Dr. Kacem Moulai
Bioliste Médicale
AV. M. Sbai - 25 Bd. Laïla Khaïr / 14
Tel: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 88

Docteur Fatiha CHEMLALI
Médecine Générale
Echographie et Endocrinologie
119, Bd. Bourgogne et Eliezer Casablanca
Tél: 0522 22 85 46

0522.22.85.46 شارع بوركون - أقامة فينيسيا - الطابق الأول (امام مستوصف احمد) الدار البيضاء - الهاتف :

119, Bd. Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage(en face de centre de santé OUHOUD)Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040
I.F. : 40530035
CNSS : 7700447
ICE : 001649183000006
INPE : 093060473

Casablanca le 18 février 2021

Mme ASSABBANE MERYEM

FACTURE N°	224
------------	-----

Analyses :

Numération formule sanguine Micros -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine HbA1C -----	B	100	
Profil lipidique 3 -----	B	150	
Ferritine -----	B	250	
TSH us -----	B	250	
Vitamine D = 25 OH D2+D3 -----	B	450	Total : B 1340

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 630,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Six Cent Trente Dirhams

Laboratoire des
Médecines douces
Av. Dr Mohamed Sijelmassi
Rés. Lalla Khaddouj
Tél: 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86



Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 18/02/21
Edition du : 18/02/21
Dr FATHIA CHEMLALI

Mme ASSABBANE MERYEM
Né (e) le : 21/04/1976
Référence : 21B260

Hématologie

NUMERATION GLOBULAIRE (XP300, Sysmex)

Normales **Antériorités**
(Femme Adulte)

26/02/2019

HEMATIES ----- :	4,14 * M/mm ³	1	4,2 - 5,2	4,74
Hémoglobine ----- :	11,4 * g/100 ml	M	12 - 16	13,7
Hématocrite ----- :	36 %		35 - 45	40
Volume globulaire VGM ----- :	86 μ l		85 - 95	85
Charge TGMH ----- :	28 pg		27 - 32	29
Concentration CCMH ----- :	32 g/100 ml		31 - 37	34
 LEUCOCYTES ----- :	 6 800 /mm ³		 3500 - 10000	 7900
Neutrophiles ----- :	58 %	3 944 /mm ³	2000 - 7500	4424
Eosinophiles ----- :	0 %	0 /mm ³	< 500	79
Basophiles ----- :	0 %	0 /mm ³	< 100	0
Lymphocytes ----- :	40 %	2 720 /mm ³	1500 - 4000	3160
Monocytes ----- :	2 %	136 /mm ³	< 1000	237
 PLAQUETTES ----- :	 309 000 /mm ³		 150000 - 400000	 294000

VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales **Antériorités**

1 ^{ère} heure ----- :	44 * mm	1	< 20
2 ^{ème} heure ----- :	77 mm		

Valeurs attendues à la 1^{ère} heure chez les patients âgés de plus de 50 ans
femmes < 30 mm/1h ; hommes < 25 mm/1h

Biochimie

04/09/2018

Glycémie à jeun ----- : (Hexokinase, Cobas c111, Roche)	Soit :	1,02 g/l 5,66 mmol/l	LABORATOIRE DU PHARE Dr Kaoutar MOUMILE Av. M. Bourguiba Tél. 0522 20 32 88 Fax: 0522 20 32 89	0,7 - 1,1	0,91
--	--------	-------------------------	--	-----------	------

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Page 1/2

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86

E-mail : contact@laboratoireduphare.ma - Site web : www.laboratoireduphare.ma

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE



مختبر
التحاليلات الطبية
المنار

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 18/02/21

Edition du : 18/02/21

Dr FATHA CHEMLALI

Mme ASSABBANE MERYEM

Né (e) le : 21/04/1976

Référence : 21B260

Hémoglobine glyquée A1c -----:
(Immunoturbidimétrie, Cobas c111, Roche)

5,84 %

6,2

(Cible thérapeutique : HbA1c à 7 %)

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE

Triglycérides-----:
(GPO / PAP, Cobas c111, Roche)

0,54 g/l
0,62 mmol/l

< 1,5

0,59

Aspect du serum -----:
Cholestérol total -----:
(CHOD / POD, Cobas c111, Roche)

Limpide
1,91 g/l
4,92 mmol/l

< 2

2,04

Cholestérol HDL -----:
(directe, enzymatique, Cobas c111, Roche)

0,55 g/l
1,42 mmol/l

> 0,5

0,47

Cholestérol LDL -----:
(Formule de Friedwald)

1,25 g/l
3,22 mmol/l

1,45

Résultat du C-LDL ininterprétable pour des triglycérides > 4mmol/l.

La concentration de C-LDL est à interpréter en fonction du niveau de risque CV (HAS, février 2017)

Niveau de risque CV : faible Modéré Elevé Très élevé
Valeur souhaitable LDLémie: <1,9 <1,3 <1,0 <0,70

PROTEINES PLASMATIQUES

Ferritine -----:
(ELFA, Vidas, Biomérieux)

3,33 * ng/ml

30 - 150

4,71

TSH ultra sensible (TSH us) -----:
(ELFA, Vidas, Biomérieux)

0,90 µUI/ml

0,4 - 4

0,74

Vitamines

Vitamine D (25OH D2+D3) -----:
(ELFA, Vidas, Biomérieux)

<8,1 ng/ml

19,30

Carence vitaminique : <10 ng/ml
Valeurs souhaitables : entre 30 à 60 ng/ml

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Page 2/2

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86

E-mail : contact@laboratoireduphare.ma - Site web : www.laboratoireduphare.ma

LABORATOIRE DU PHARE
Dr Kaoutar MOUMILE
Biol. Clin. Méd. Mol.
Dr Kaoutar MOUMILE
Pharmacien Biologiste
Tél. : 05 22 20 32 86