

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.

Educateur :

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.

Prothésiste :

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° P19-0035819

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2980 Société : R.A.M. (66014)

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : Mohamedine NABIL

Date de naissance : 1956

Adresse :

Tél. : 0675244756 Total des frais engagés : 1283,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/04/2020

Nom et prénom du malade : EL OUARDANI Hadda Age :


Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète

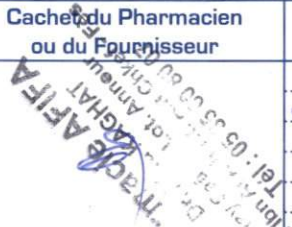
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VOLET ADHERENT

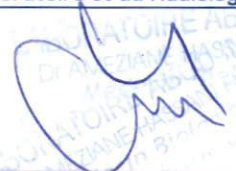
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/04/20	C xccg		200 dh	 Dr. Sakina RAEIK Médecin Généraliste 21 Rue Abdelkrim Khattabi - Fès Tél : 05 35 62 26 43
20/04/20	C		6	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/04/20	16350

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20/04/2020	0350	350 DH
	05/05/2020	0460	540 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

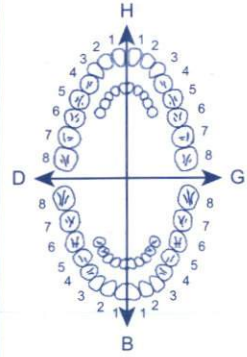
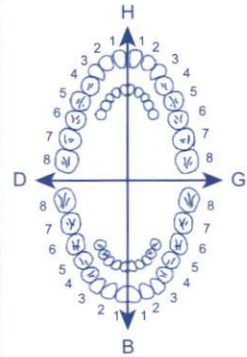
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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. Sakina RAFIK

Médecin Généraliste

Ancien praticien au pôle gériatrique
des Hospices Civils de Lyon - France



الدكتورة سكيانة رافق
طب/عام - أمراض الشيخوخة

طبيبة سابقة بمجموعة مستشفيات
أمراض الشيخوخة بليون - فرنسا

Fès, le 22/06/2020 في فاس

Mr EL OUARDAWI Hadda

Augrs

1/ SPECTRUM

500 mg

scp matin et soir pdr 10g

Augrs

2/ Dolipren 1g : 1/6H ss douleurs

ou fièvre

163 mg

Dr. Sakina RAFIK
Méd. Généraliste
21 Rue Abdelkrim Khattabi - Fès
Tél : 05 35 62 26 43
Fax : 05 35 60 80 07
Aptt N°13 - 2ème étage - Fès

د. سكيانة رافق
Dr. Sakina RAFIK
Méd. Généraliste
21 Rue Abdelkrim Khattabi - Fès
Tél : 05 35 62 26 43
Fax : 05 35 60 80 07
Aptt N°13 - 2ème étage - Fès



Conserver le médicament hors de portée des enfants
Attention: lire attentivement la notice avant de prendre
le médicament
Doit être employé en accord avec l'ordonnance
Conserver à une température inférieure à 30°C
VALIDITÉ: 36 MOIS

Manufacturer:
ESAPHARMA srl
Pharmaceutical Laboratory
Via A. De Gasperi, 13
20066 MELZO (Milan)
ITALY

٥٥٩,٥٧

500 mg
عن طريق الفم



سبيكتروم
سيبروفلوكساسين

قرصا ملبسا 20 x

COOPER
PHARMA

مدة العلاج 7
تدريجيا ٤
١٠ زوال ٢
١٠ حصة

جدول (الرجوع 1) Tableau A (liste II)

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
الاحكام التي يقرها الطبيب
لا يسلم الا بوصفة الطبيب
Uniquement sur prescription

COOPER
PHARMA
DEPUIS 1933
41, Rue Méd Dour, 20 110 Casablanca
Amina DAUDI :
Pharmacien responsable

SPECTRUM 500 mg
20 comprimés
6 118000 081937

COOPER
PHARMA

20 x
Comprimés pelliculés

SOIR
MIDI
MATIN
DURÉE



Spectrum
ciprofloxacin

COMPOSITION :
Ciprofloxacin 500 mg
Excipients : q.s.p 1 comprimé
Avant toute utilisation, lire attentivement la notice à l'intérieur
يحبذ قراءة النشرة قبل الاستخدام

CONDITIONS D'EMPLOI :
Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants
Conserver à une température ne dépassant pas 30°C
Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية
لا يستعمل بعد انتهاء مدة الصلاحية الموضحة على العبوة

Boîtes 100 comprimés

Dr. Sakina RAFIK

Médecin Généraliste

Ancien praticien au pôle gériatrique
des Hospices Civils de Lyon - France



الدكتورة سكيانة رافيق
طب عام - أمراض الشيخوخة

طبيبة سابقة بمجموعة مستشفيات
أمراض الشيخوخة بليون - فرنسا

فاس، في 27/04/2020، le Fès,

M EL O U A R D A N I H e d d e

faire quelques SVR par un laboratoire
d'analyses médicales de bilan sénile:

- Hb A1c - Glycémie à jeun
- créatinine
- kaliémie
- Cholestérol total, LDL, HDL,
Triglycérides
- NFS

د. سكيانة رافيق
Dr. Sakina RAFIK
Médecin Généraliste
21 Rue Abdelkrim Khattabi - Fès
Tél: 05 35 62 26 43

Dr. Sakina RAFIK

Médecin Généraliste

Ancien praticien au pôle gériatrique
des Hospices Civils de Lyon - France



الدكتورة سكيانة رافيق
طب عام - أمراض الشيخوخة

طبيبة سابقة بمجموعة مستشفيات
أمراض الشيخوخة بليون - فرنسا

فاس، في 10/04/2020، le 10/04/2020 Fès,

N^{me} ELOUARDANI Hadda

faire pratiquer SVP par un laboratoire
d'analyses médicales:

- TSH
- Glycémie à jeun
- ECBU

د. سكيانة رافيق
Dr. Sakina RAFIK
Médecin Généraliste
1 Rue Abdelkrim Khattabi
Tél. 05 35 62 26 43

LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Imm TAG. Rue CHARIF RADI, Bd des FAR. 3° Etage N° 8. FES(V.N)

Tél: 035.64.33.62 -- Fax: 035.64.27.55

PATENTE: 13680010 -- CNSS: 7372444 -- IF: 16471998

FES LE: 05/05/2020

FACTURE N° 87913/2020

ICE 001689461000064

INPE 143001865

Nom du patient	MME EL OUARDANI HADDA
Examens	- HBG1- GLY- CRE- POT- CHOt- HDL- LDL- TRI- NFS
Cotation	B 460
Montant	540,00

Arrêtée la présente facture à la somme de: CINQ CENT QUARANTE DIRHAMS


LABORATOIRE ABOU INANE
DIAGNOSTIC MEDICAL
FES (V.N.)

LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Imm TAG. Rue CHARIF RADI, Bd des FAR. 3° Etage N° 8. FES(V.N)

Tél: 035.64.33.62 -- Fax: 035.64.27.55

PATENTE: 13680010 -- CNSS: 7372444 -- IF: 16471998

FES LE: 20/04/2020

FACTURE N° 87925/2020

INPE 143001865

Nom du patient MME EL OUARDANI HADDA

ICE 001689461000064

Examens - TSHu- GLY- ECBU- AB

Cotation B 380

Montant 380,00

Arrêtée la présente facture à la somme de: TROIS CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS


LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES
FES - Morocco

LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Docteur AMEZIANE HASSANI Fouad

Médecin Biologiste

Ex Médecin chef labo régional Hôpital Al Ghassani CHU Hassane II
Immunologie - Hématologie - Biochimie
Bactériologie - Parasitologie - Virologie

Prélèvement du : 05/05/2020

Résultats édités le: 06/05/2020

Prescripteur: Docteur SAKINA RAFIK

MME EL OUARDANI HADDA

Dossier N° 13A437

Page: 2/2

--- BIOCHIMIE SANG (AUTOMATE KONELAB30I) ---

*** GLYCEMIE A JEUN**

Résultat: 1,19 g/l (*)
6,62 mmol/l (*)

Valeurs de référence

0,70 à 1,10 g/l
3,89 à 6,11 mmol/l

*** CREATININE**

Résultat: 8,90 mg/l
78,68 µmol/l

5 à 11 mg/l
44,20 à 97,24

*** POTASSIUM**

Résultat: 4,36 mmol/l

3,5 à 4,90 mmol/l

*** CHOLESTEROL TOTAL**

Résultat: 2,06 g/l (*)

1,30 à 2,00 g/l

*** CHOLESTEROL HDL**

Résultat: 0,64 g/l

0,40 à 0,70 g/l

*** CHOLESTEROL LDL**

Résultat: 1,12 g/l

Patients sans autre facteur de risque: Valeur cible à atteindre: < 1,90 g/l

Patients avec un autre facteur de risque: Valeur cible à atteindre: < 1,60 g/l

Patients avec au moins 2 autres facteurs de risque: Valeur cible à atteindre: < 1,30 g/l

Patients coronariens: Valeur cible à atteindre: ≤ 1 g/l

*** TRIGLYCERIDES**

Résultat: 1,50 g/l (*)

0,40 à 1,40 g/l

Total de pages: 2

LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Docteur AMEZIANE HASSANI Fouad

Médecin Biologiste

Ex Médecin chef labo régional Hôpital Al Ghassani CHU Hassane II
Immunologie - Hématologie - Biochimie
Bactériologie - Parasitologie - Virologie

Prélèvement du : 05/05/2020

Résultats édités le: 06/05/2020

MME EL OUARDANI HADDA

Dossier N° 13A437

Prescripteur: Docteur SAKINA RAFIK

Page: 1/2

HEMOGRAMME

NUMERATION

			Normales Adulte
LEUCOCYTES.....	7590	/mm ³	(4000 à 10000)
HEMATIES.....	4,65	M/mm ³	(4,0 à 5,8)
HEMOGLOBINE.....	12,80	g/dL	(12 à 17,5)
HEMATOCRITE.....	39,20	%	(35 à 50)
VGM.....	84,30	µ ³	(75 à 97)
TCMH.....	27,50	pg	(27 à 32)
CCMH.....	32,70	g/dL	(32 à 36)
PLAQUETTES.....	201	10 ³ /mm ³	(150 à 500)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

	en %	par mm ³	
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	52	3946.8	(1700 à 7000)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1	75.9	(50 à 500)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0	0	(0 à 100)
LYMPHOCYTES.....	44	3339.6	(1500 à 4000)
MONOCYTES.....	3	227.7	(100 à 1000)

--- BIOCHIMIE SANG ---

* HB GLYCOSYLEE/HBA1C

Technique : HPLC, D10 BIORAD- Tosoh automated HLC-723GX

Résultat: 6,6 %

% HBA1C	Critères d'interprétation des résultats
4 à 6.....	Intervalle non diabétique
< 6,5.....	Excellent équilibre glycémique
6,5 à 7,5.....	Assez bon équilibre glycémique
> 8.....	Mauvais équilibre glycémique

LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Docteur AMEZIANE HASSANI Fouad

Médecin Biologiste

Ex Médecin chef labo régional Hôpital Al Ghassani CHU Hassane II
Immunologie - Hématologie - Biochimie
Bactériologie - Parasitologie - Virologie

Prélèvement du : 20/04/2020

Résultats édités le: 22/04/2020

MME EL OUARDANI HADDA

Dossier N° 13A437

Prescripteur: Docteur SAKINA RAFIK

Page: 3/3

ANTIBIOGRAMME

ECBU

Germe testé: Escherichia coli

- Sensible à

DCI

Amoxicilline+

Amoxicilline-acide clavulanique+++

Cefixime+++

Céfuroxime+++

Ceftriaxone+++

Gentamicine+

Tobramycine+

Ciprofloxaciné+++

Levofloxaciné+++

Furanes++

Spécialités

AXIMYCINE, AMOXIL, CLAMOX

AUGMENTIN, CLAVULIN; Neoclav

Oroken

ZINNAT

ROCEPHINE

GENTALLINE, GENTAMYCINE Llorente, GENTOSYL

Tobramycine

CIPROXINE

Tavanic

Furudantine

Total de pages: 3



LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Docteur AMEZIANE HASSANI Fouad

Médecin Biologiste

Ex Médecin chef labo régional Hôpital Al Ghassani CHU Hassane II
Immunologie - Hématologie - Biochimie
Bactériologie - Parasitologie - Virologie

Prélèvement du : 20/04/2020

Résultats édités le: 22/04/2020

MME EL OUARDANI HADDA

Dossier N° 13A437

Prescripteur: Docteur SAKINA RAFIK

Page: 2/3

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Sur Automate VITEK2 Compact)

Aspect..... Trouble

MULTISTIX

pH.....	6	
Leucocytes.....	++	
Proteines.....	Traces	
Sang.....	Traces	
Glucose.....	-	
Acetone.....	-	
Densité.....	1,025	1,000 à 1,030
Nitrites.....	+	

NUMERATION

Leucocytes/mm ³	920 /mm ³	< 2 /mm ³
Hématies/mm ³	20 /mm ³	< 2 /mm ³
Cellules épithéliales/mm ³	70 /mm ³	< 1 /mm ³
Cristaux.....	Recherche négative	
Germes.....	Présence de bacilles gram (-)	
Cylindres.....	Recherche négative	
Levures.....	Recherche négative	
Trichomonas vaginalis.....	Recherche négative	
Gonocoque.....	Recherche négative	

CULTURE: Escherichia coli 10⁶ germes par ml



LABORATOIRE ABOU INANE D'ANALYSES MEDICALES

Docteur AMEZIANE HASSANI Fouad

Médecin Biologiste

Ex Médecin chef labo régional Hôpital Al Ghassani CHU Hassane II
Immunologie - Hématologie - Biochimie
Bactériologie - Parasitologie - Virologie

Prélèvement du : 20/04/2020

Résultats édités le: 20/04/2020

Prescripteur: Docteur SAKINA RAFIK

MME EL OUARDANI HADDA

Dossier N° 13A437

Page: 1/2

--- BIOCHIMIE SANG (AUTOMATE KONELAB30I) ---

* GLYCEMIE A JEUN

Résultat: 1,26 g/l (*)
7,01 mmol/l (*)

Valeurs de référence

0,70 à 1,10 g/l
3,89 à 6,11 mmol/l

--- HORMONES SANG ---

* DOSAGE DE LA THYREOSTIMULINE HYPOPHYSIAIRE.TSH ultrasensible

Technique : ELFA (Biomérieux*) vidas, Access*2

Résultat: 3,517 μ UI/ml

adultes:Euthyroïdie : 0,25 à 5,0

Hyperthyroïdie: <0,15

Hypothyroïdie: >7,0

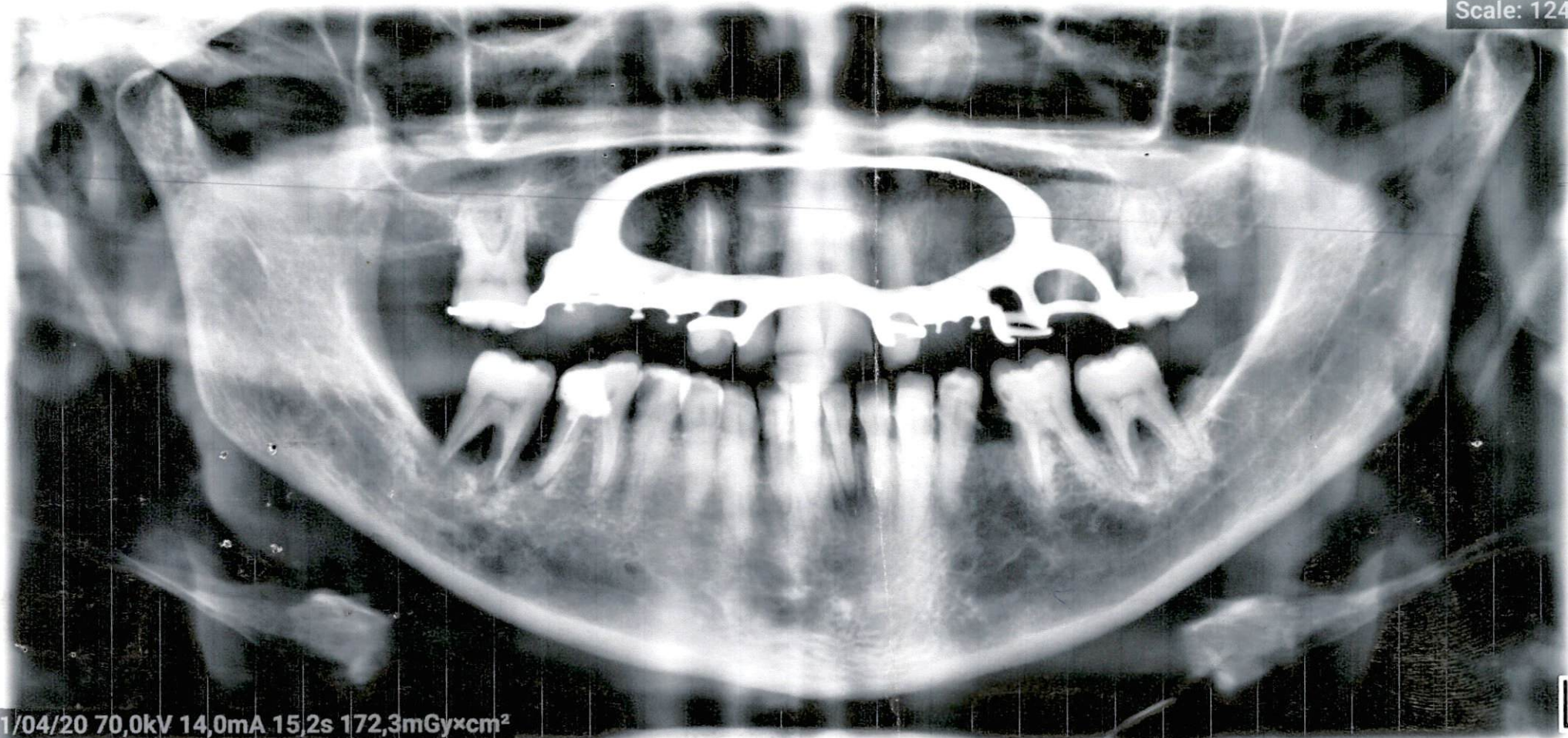
Age	Filles:	Garçons:
1 à 30 jour:	0,72 à 13,1	0,52 à 16,0
1mois à 6an:	0,46 à 8,1	0,55 à 7,1
6an à 18ans:	0,36 à 5,8	0,37 à 6,0



El Ouerdani Hadda

MLE 2980 N° D 66014

Scale: 124%



11/04/20 70,0kV 14,0mA 15,2s 172,3mGy×cm²

CONCEPTS 4 RE ELITE
Dr. S. EL RE...
Chirurgien Dentiste
Stomatologue
Espace...
2555 03... 24 45