

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ééducation :

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.

entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.

N° M21- 0050610

87665

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10364

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BouFAICKI

Mohamed

Date de naissance : 1968

Adresse : habilielle

Tél. : 0668197659

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdellah, Médecine Gé...
6 Bd de la Liberté, Berrechid, 78100

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Bouhaf Fadil

Age:

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : colite + dol

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : engstige

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 : Berrechid

Le : 01/10/21

Signature de l'adhérent(e) :

Bouhaf Fadil

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
5-10-21 C		1	150 DH	<i>Abdelhak MECH</i> Médecine Générale Bd de la Jimma Bouachidie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie AL AFoud 1, 2, 5 Rue Ibn Abou Madi - BERKCHID - Tel.: 0522 33 64 01	20/5/2021	248,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. Mohamed El Sayed</i> <i>14/10/2021</i> <i>1000</i>	06/10/2021	<i>B. 392</i> <i>INR 106300.50\$</i>	<i>535.28</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelhak MECHAL

MEDCINE GENERALE

6, Bd. De la Liberté – Tissir 1
Berrechid (Prés des Taxis jakma)

Tél : 05 22 32 52 87

INPE : 061098281

الدكتور مشعل عبد الحق

الطب العام

6, شارع الحرية – حي التسir 1

برشيد – (قرب طاكسيات جمة)

الهاتف : 05 22 32 52 87

Nom :

Prénom :

Rachid
Fatima

Berrechid :

57021

16,33

11

Dog ~~atlas~~ ~~51021~~

120,72

21

cas ~~30~~ ~~11/11/2014~~

56,60

31

Diprosket ~~248,33~~

54,70

41

Mehemal ~~Dr. M. Abdelhak MECHAL~~

14/2/14 ~~6 Bd de la Liberté Tissir~~

~~Berrechid tel: 05 22 32 52 87~~

Pharmacie ALAFAI
135 Rue Ila Abou Madi
- BERRECHID -
tel: 05 22 32 84 00

DOGMATIL 0,5G/100
SOL BUV FL 125ML

P.P.V : 16DH30



6 118000 012153

LOT : 21E003
PER.:04 2023

LOT : 21E003
EXP : 06/2026
PPV : 120DH70



611800115 013 7
DIPROSTENE 1 Seringue
P.P.V : 56,60 DH
AMM 2350MP/21/NTT
Distribué par MSD Maroc
B.P. 136 Bouskoura

LOT : 210351
EXP : 02/2026
PPV : 54.70


Pharmacie ALAFAD
135 Rue Hia Abou Madi
- BERRECHID -
Tel.: 0522 33 64 01

A92702
08/2022

Docteur Abdelhak MECHAL

MEDCINE GENERALE

6, Bd. De la Liberté – Tissir 1
Berrechid (Prés des Taxis jakma)
Tél : 05 22 32 52 87
INPE : 061098281

الدكتور مشعل عبد الحق

الطب العام

1, شارع الحرية – حي التسir 6
برشيد – (قرب طاكسيات جفعة)
الهاتف : 05 22 32 52 87

Nom : Bouhafid

Prénom : Fadil

Berrechid : S.10.21

glycémie
Hb glyquée
NF S LDL
cholestérol HDL
triglycérides T
urine acide
urine

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
IPN SINA
Berrechid
Bd. Mohammed V. 6522 22 52 87
Tél 6522 22 52 87

Dr Abdelhak MECHAL
Médecine Générale
6, Bd. De la Liberté – Tissir
Berrechid 6522 32 52 87

LABORATOIRE IBN SINA

Bd Mohammed V

BERRECHID

ICE :001761756000030

Tel : 05.22.33.66.43

Fax : 05.22.33.66.42

INPE :063000509

Patente : N° 40700369 C.N.S.S : N°2229541 IGR : 40195644

IF:40195644

FACTURE : 76083

IB 14862 B

Nom et Prénom : Mme BOUHFID Fadila

Prescripteur : Dr. MECHAL Abdelhak

Référence : 061021 027

Date : 06/10/2021

BILAN :

NFS B 73	+ GLY B 15	+ AUR B 23	+ CHOL B 23	+
HDL2 B 56	+ TRIG B 56	+ LDLM B 56	+ HBA1 B 90	+

MONTANT NET : 535,28 Dhs Soit 392 B

ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

Cinq cent trente cinq Dh et vingt huit cts

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
IBN SINA
Bd. Mohammed V, BERRECHID
Tel 05 22 33 66 43



Berrechid le : 06/10/2021

CIN :

Résultats complets

Edité le: 06/10/2021

Medecin Dr. MECHAL Abdelhak

Mme BOUHFID Fadila

IB 14862 B

RF: 061021027

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME

(Technique SYSMEX KX-21N)

NUMERATION GLOBULAIRE

Leucocytes.....	6 000	/mm ³	(N : 4 000 à 10 000)	25/06/21 : 6100
Hématies.....	4,32	M/mm ³	(N : 4.2 à 5.2)	25/06/21 : 4.00
Hémoglobine.....	12,6	g/dl	(N : 12.0 à 16.0)	25/06/21 : 11.3
Hématocrite.....	38,7	%	(N : 37 à 44)	25/06/21 : 35.9
V.G.M.....	90	fl	(N : 80 à 100)	25/06/21 : 90
T.G.M.H.....	29,2	pg	(N : 27 à 32)	25/06/21 : 28.3
C.C.M.H.....	32,6	g/dl	(N : 32 à 35)	25/06/21 : 31.5
PLAQUETTES.....	203	Milles/mm ³	(150 à 450 Milles)	25/06/21 : 228

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	55	%		
Soit	3 300	/mm ³	(N : 2 000 à 7 500)	25/06/21 : 3111
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%		
Soit	180	/mm ³	(N : 400 à 500)	25/06/21 : 305
Polynucléaires Basophiles.. :	0	%		
Soit	0	/mm ³	(N : < 100)	25/06/21 : 0
Lymphocytes	37	%		
Soit	2 220	/mm ³	(N : 1000 à 4000)	25/06/21 : 2074
Monocytes.....	5	%		
Soit	300	/mm ³	(N : 200 à 1 000)	25/06/21 : 610

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBN SINA
DR. MECHAL FADILA
Tél: 05 22 33 66 43



Berrechid le : 06/10/2021

CIN :

Résultats complets

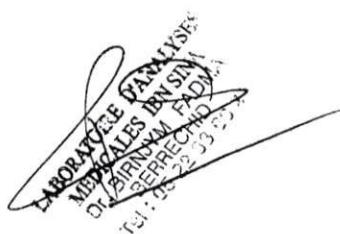
Edité le: 06/10/2021

Medecin Dr. MECHAL Abdelhak

Mme BOUHFID Fadila

9A 14862**RF: 061021027****BIOCHIMIE**

		VALEURS DE REFERENCE	ANTECEDENTS
GLYCEMIE A JEUN (Technique HITACHI 704)	1,30 g/l Soit 7,22 mmol/l	(N : 0.70 à 1.10) (N : 3.89 à 6.11)	25/06/21 : 1.18
ACIDE URIQUE (Technique HITACHI 704)	36,90 mg/l Soit 219,56 µmol/l	(N : 25 à 65)	22/12/20 : 32.90
CHOLESTEROL TOTAL (Technique HITACHI 704)	1,25 g/l Soit 3,2 mmol/l	(N : 1.6 à 2.00) (N : 4.10 à 5.20)	22/12/20 : 1.96
CHOLESTEROL HDL (Technique HITACHI 704)	0,41 g/l	(N : > 0.40)	22/12/20 : 0.57
TRIGLYCERIDES..... (Technique HITACHI 704)	1,15 g/l Soit 1,31 mmol/l	(N : < 1.50) (N : < 1.70)	22/12/20 : 1.04
CHOLESTEROL LDL	0,69 g/l Soit 1,78 mmol/l	(N : < 1.60)	22/12/20 : 1.15





Berrechid le : 06/10/2021

CIN :

Résultats complets

Édité le: 06/10/2021

Medecin Dr. MECHAL Abdelhak

Mme BOUHFID Fadila

9A 14862

RF: 061021027

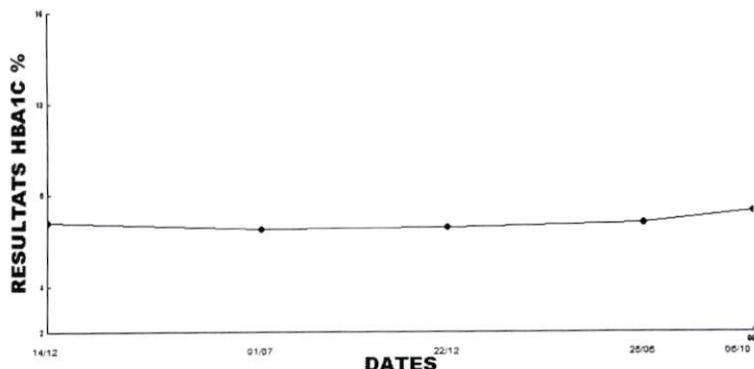
H.B.A.1.C 7,3 % 25/06/21 : 6.8
I.F.C.C 56 mmol/mol 25/06/21 : 51
(Technique HPLC-723GX)

INTERPRETATION

(Normale : 3.9 à 6.5 % - 19 à 48 mmol/mol)

(Diabète équilibré : 6 à 7 % - 42 à 53 mmol/mol)

(Diabète déséquilibré: > 7 % - > 53 mmol/mol)



* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

2021/10/06 12:34

TOSOH CORPORATION V01.10
NO: 0007 TB 0001 - 07
ID: 30610027
CAL(N) = 1.1785X + 0.4871

TP 805

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.23	18.12
A1B	0.9	0.31	26.94
F	0.4	0.45	12.82
LA1C+	2.4	0.54	72.72
SA1C	7.3	0.67	173.58
AO	89.9	1.01	2719.60
	TOTAL AREA		3023.77

HbA1c 7.3%
IFCC 56 mmol/mol

