

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### Diagnostic 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0050610

87665

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10344 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BouFAIKR Mohamed

Date de naissance : 1968

Adresse : habituelle

Tél : 0668 197659 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : Bouhfid Fadila Age :

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

Nature de la maladie : Colique + douleur épigastrique

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 : Berrechid Le : 01 / 10 / 21

Signature de l'adhérent(e) : Bouhfid

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019







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 التسير 1

برشيد – (قرب طاكسيات جقمة)

الهاتف : 05 22 32 52 87

Nom : .....

Prénom : .....

Berrechid : .....

16,30

11-

120,70

21  
56,60

31

41  
54,70

Dog - 3x1, 5x10p

20 - 30  
1 1/1 NPS

Diprati - 1/1  
Mehe - 1/1

1 1/2 x 1/1

Pharmacie ALAFALL  
135 Rue Ila Abou Madi  
- BERRECHID -  
Tél: 05 22 32 52 87

248,30

Dr. Abdelhak MECHAL  
Médecine Générale  
6, Bd. de la Liberté Tissir 1  
Berrechid / Tél: 05 22 32 52 87



PER.:04 2023

LOT : 21E003

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

P.P.V : 16DH30



LOT 21031  
PER 06/23  
PPV 120DH70

08/2022

A92702



611,800115 013 7  
DIPROSTONE 1 Seringue  
P.P.V : 56,60 DH  
AMM 235CMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

LOT 210351  
EXP 02 2026  
PPV 54.70



Pharmacie ALAFAQ

1,3,5 Rue Iliia Abou Madi

- BERRECHID -

Tel.: 0522 33 64 01



**Docteur Abdelhak MECHAL**

**MEDICINE 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 التيسير 1  
برشيد – (قرب طاكسيات جقمة)

الهاتف : 05 22 32 52 87

Nom : .....

Prénom : .....

Berrechid : .....

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Bd. Mohammed V - BERRECHID  
Tél : 05 22 22 66 43  
I.R.N. S.I.N.A.

**Dr. Abdelhak MECHAL**  
Médecine Générale  
6, Bd. de la Liberté Tissir 1  
Berrechid - Tél : 05 22 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 <sup>3</sup>	(N : 4 000 à 10 000)	25/06/21 : 6100
Hématies.....:	4,32	M/mm <sup>3</sup>	(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 <sup>3</sup>	(150 à 450 Milles)	25/06/21 : 228

## FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	55	%		
Soit	3 300	/mm <sup>3</sup>	(N : 2 000 à 7 500)	25/06/21 : 3111
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%		
Soit	180	/mm <sup>3</sup>	(N : 400 à 500)	25/06/21 : 305
Polynucléaires Basophiles.. :	0	%		
Soit	0	/mm <sup>3</sup>	(N : < 100)	25/06/21 : 0
Lymphocytes .....:	37	%		
Soit	2 220	/mm <sup>3</sup>	(N : 1000 à 4000)	25/06/21 : 2074
Monocytes.....:	5	%		
Soit	300	/mm <sup>3</sup>	(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 .....	1,30 g/l	(N : 0.70 à 1.10)	25/06/21 : 1.18
(Technique HITACHI 704)	Soit 7,22 mmol/l	(N : 3.89 à 6.11)	
ACIDE URIQUE .....	36,90 mg/l	(N : 25 à 65)	22/12/20 : 32.90
(Technique HITACHI 704)	Soit 219,56 µmol/l		
CHOLESTEROL TOTAL .....	1,25 g/l	(N : 1.6 à 2.00)	22/12/20 : 1.96
(Technique HITACHI 704)	Soit 3,2 mmol/l	(N : 4.10 à 5.20)	
CHOLESTEROL HDL .....	0,41 g/l	(N : > 0.40)	22/12/20 : 0.57
(Technique HITACHI 704)			
TRIGLYCERIDES.....	1,15 g/l	(N : < 1.50)	22/12/20 : 1.04
(Technique HITACHI 704)	Soit 1,31 mmol/l	(N : < 1.70)	
CHOLESTEROL LDL .....	0,69 g/l	(N : < 1.60)	22/12/20 : 1.15
	Soit 1,78 mmol/l		

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
IBN SINA  
Bd. Mohammed V - BERRECHID  
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 14862RF: 061021027

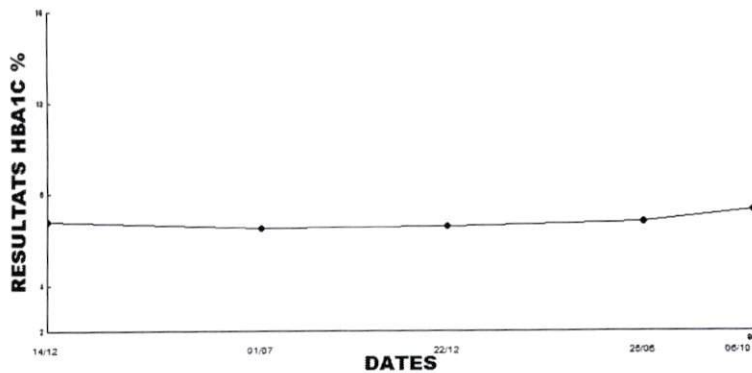
H.B.A.1.C ..... 7,3 %  
 I.F.C.C ..... 56 mmol/mol  
 (Technique HPLC-723GX)

25/06/21 : 6.8

25/06/21 : 51

## 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)



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



\* 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

HbA1 8.7 % HbF 0.4 %  
0% 15%

