

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSÉMENTS 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.

Education :

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 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données caractére 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

27.11.2021
92 929

Déclaration de Maladie : N° P19-0003468

 Maladie **Dentaire** **Optique** **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 551 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre : VEUVE

Nom & Prénom : Mme FAZRAI N.RKIA Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : 173 SAFI 2 - BLEU JED - SAFI

Tél. : 06 61 58 79 73 Total des frais engagés : 1217,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/09/2021

Nom et prénom du malade : Patricia Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Syphylite

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

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 : Le 22/11/2021

Signature de l'adhérent(e) : Patricia

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
10/04/2020	C		150,00	Dr. H. SAOUDI 08/04/2020

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/03/21	727,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 DR. KINNEDY MEDICAL CENTER Dr. LAARAÏCH Said AV. KINNEDY 75 Safi Tél: 05 24 62 30 40	25/09/2019	22 Radiologie	340,00

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 DENTAÎRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

D

00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HAKIM SAOUDI

Diplômé en :
 Maladies des os et des articulations
 et de la colonne vertébrale
 Diabétologie
 Nutrition
 Médecine générale
 Médecin agréée pour la délivrance du certificat
 d'aptitude à la conduite
 électrocardiogramme



الدكتور حكيم سعودي

حاصل على دبلومات جامعية في :
 أمراض العظام والمفاصيل والعמוד الفقري
 أمراض السكري
 القلبية
 الطب العام
 طبيب معتمد في اعطاء شهادة الكفاءة
 لرخصة السياقة
 التخطيط الكهربائي للقلب

ORDONNANCE

Safi; le :

LOT 201586
 EXP 06/2023
 PPV 75.00DH

KALEST 20 mg
 Oméprazole (DCI)
 28 gélules



32,90x14

KALEST 20 mg

Oméprazole (DCI)
 14 gélules

6 118000 340058

LOT 201582

EXP 05/2023

PPV 42.00DH

75,00x3

42,90

727,60

24/09/2024 أسفى، في:

KALEST 20 mg

Oméprazole (DCI)
 28 gélules



6 118000 340065

LOT 1911191
 EXP 04/2022
 PPV 75.00DH

Farman Recip

21 Chf 50 (AS)

Myxji



Y. Kalh



LOT 201583
 EXP 05/2023
 PPV 75.00DH

KALEST 20 mg

Oméprazole (DCI)
 28 gélules



6 118000 340065

YOSHATILO

9، هي المستشفى شارع الأمير مولاي عبد الله - أسفى المسؤول: 06 06 24 86 24 / الهاتف: 05 24 63 04 87

INPE:111208203 9, Quartier l'hôpital , Avenue Moulay Abdellah,Safi Tél / Fax: 0524630487 GSM: 06 06 24 86 24



Docteur HAKIM SAOUDI

Diplômes en :

Maladies des OS, des articulations
et de la colonne vertébrale

Diabétologie

Nutrition

Médecine générale

Médecin agréé pour la délivrance du certificat
d'aptitude à la conduite
électrocardiogramme



الدكتور حكيم سعودي

حاصل على دبلومات جامعية في:

أمراض العظام والمفاصل والعمود الفقري

أمراض السكري

التغذية

الطب العام

طبيب معتمد في اعطاء شهادة الكفاءة

لرخصة السياقة

التخطيط الكهربائي للقلب

Safi, le :

24 SEPT 2021

*Fathenn
Hakim
Safie*

Bilan biologique

- Sérologie Toxo
- TPHA / VDRL
- NFS VS
- CRP
- Ferritinémie
- Glycémie à jeun
- Glycémie 2 heures après repas
- HbA1c
- Cholestérol Total
- HDL / LDL
- Triglycérides
- Acide urique
- Crétatnine sanguine
- Urée
- Crétatnine urinaire
- Micro albuminurie 24h
- Protéinurie sur 24 heures
- ECBU + ATB

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE CHIFAA
Dr. LAARAICH Said
Av. Kennedy Imm 75 Safi
Tél: 05 24 63 30 40

- Sérologie Rubéole
- AAN
- SGOT / SGPT
- Gamma GT
- Phosphatase alcaline
- Sérologie hépatite B- C -A
- T3 / T4 / TSHUS
- Vit D3
- Anticorps anti TP0
- Anticorps anti thyroglobuline
- BT / BL / BC
- PSA
- Prolactinémie
- Sérologie HP
- Test à l'urease HP

مختبر الشفاء للتحاليل الطبية

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE CHIFAA

DR. SAID LAARAICH

Ancien Docteur Biologiste
à l'Hôpital CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie
Biochimie - Parasitologie - Mycologie
Hormonologie - Biologie de la Reproduction



د. سعيد الأعرishi

إحصائي سابق
بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء
الكيمياء الحيوية - أمراض الدم - علم الميكروبات
علم الفيروسات - علم الطفيلييات - علم الفطريات
علم المناعة - الأنماط البيولوجية

SAFI le: 25/09/2021

FACTURE N° 12148/21

Médecin

Docteur SAOUDI HAKIM

Nom du patient

MME FAZROUN RKIA

Examens

- HBA1C- CHOLT- TRI- AU- CREAT

Cotation

B 250

Montant

340,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **TROIS CENT QUARANTE DIRHAMS**

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE CHIFAA
Dr LAARAICH Said
Av. Kennedy Imm 75 Safi
Tél: 05 24 62 30 40

مختبر الشفاء للتحاليل الطبية

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE CHIFAA

DR. SAID LAARAICH

Ancien Docteur Biologiste
à l'Hôpital CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie
Biochimie - Parasitologie - Mycologie
Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du : 25/09/2021 à 08:13



Résultats édités le: 25/09/2021

Prescripteur: Docteur SAOUDI HAKIM

د. سعيد الأعریش

إحصائي سابق
بالمراكز الإستشفائية ابن رشد بالدار البيضاء
الكيمياء الحيوية - أمراض الدم - علم الميكروبات
علم الفيروسات - علم الطفيلييات - علم الفطريات
علم النبات - النباتات - علم الرياحن

MME FAZROUN RKIA

Dossier N° 21I1791

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE (Sur Automate D10)

Hémoglobine glyquée (HbA1c): 5,4 % 4,00 à 6,00 %

(HPLC)

Interpretation de l'HbA1c chez un diabétique:

Très bon équilibre glycémique	: 6,1 à 7%
Bon équilibre glycémique	: 7,1 à 8%
Mauvais équilibre glycémique	: > 8,1%

BIOCHIMIE SANGUINE (Sur Automate Roche Cobas integra 400)

Créatinine.....	6,43	mg/l µmol/l	5,00 à 12,00 mg/l 44,25 à 106,20 µmol/l
(Colorimétrique cinétique)	56,89		
ACIDE URIQUE.....	36,10	mg/l µmol/l	24,00 à 57,00 mg/l 142,80 à 339,15 µmol/l
(Colorimétrique enzymatique)	214,80		
Cholestérol total.....	1,85	g/l mmol/l	1,40 à 2,40 g/l 3,61 à 6,19 mmol/l
(Colorimétrique enzymatique)	4,77		

RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES

- < 2 g/l : Souhaitable
- 2 - 2,4 g/l : A surveiller
- > 2,4 g/l : Risque élevé

Triglycerides.....	0,94	g/l mmol/l	0,40 à 1,60 g/l 0,46 à 1,82 mmol/l
(Colorimétrique enzymatique)	1,08		

Total de pages: 1

LABORATOIRE CHIFAA

Dr. LAARAICH Said
Av. Kennedy Imm. 75 Safi
Tél: 05 24 62 30 40 - Fax: 05 24 62 30 33

Avenue Kennedy, Imm 75 - Safi - Tél: 05 24 62 30 40 - Fax : 05 24 62 30 33 - Gsm : 0666306919
Email : biocentre.chifaa@gmail.com - IF:71600412 - INPE:113062913 - ICE: 001588889000090

شارع كينيدي عمارة 75 - آسفي

Rapport de patient

Bio-Rad DATE : 25/09/2021
D-10 HEURE : 11:11
N° Série: #DJ8J843501 Version Logiciel : 4.30-2
Id. de l'échantillon : 20210925018
Date d'injection 25/09/2021 10:57
N° d'injection : 6 Méthode : HbA1c
N° de portoir : --- Position du portoir : 6

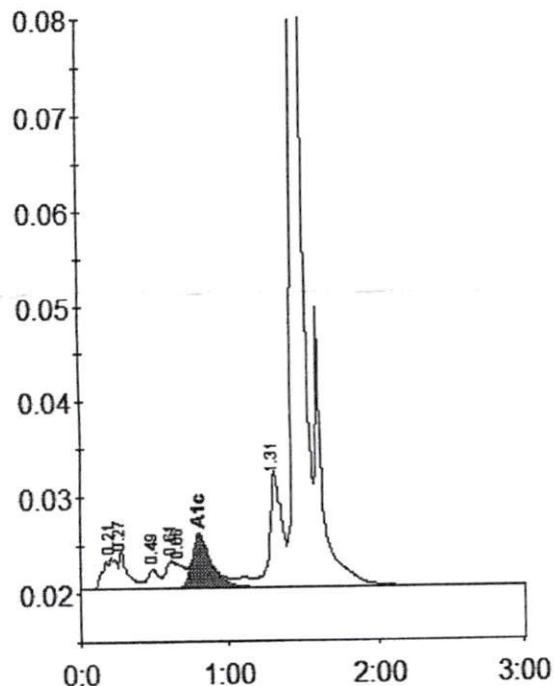


Table des pics - ID : 20210925018

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.21	3169	20847	1.7
A1b	0.27	4130	15087	1.2
F	0.49	1917	10268	0.8
LA1c/CHb-1	0.61	2778	8349	0.7
LA1c/CHb-2	0.66	2445	14746	1.2
A1c	0.81	5419	48566	5.4
Unknown	1.31	12042	74828	5.9
A0	1.45	380920	1066212	84.7
Aire totale :		1258902		

Concentration :	%
A1c	5.4

LABORATOIRE CHIFAA
Dr. LAARATCH Said
Av. Kennedy Imm. 75 Sét
Tél: 05 24 62 30 40-Fax: 05 24 62 30 40