

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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.

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° M21- 040869

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01123 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : (96980)
 Nom & Prénom : ELHOUFLIH Khaddouj
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : 200 + 171340 + 18450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 14/12/21
 Nom et prénom du malade : ELHOUFLIH Khaddouj Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 : Casablanca Le : 21/12/2021
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
14/12/21		1	184,50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

صيدان ابن كثير
Pharmacie IBRAHIM KATIR
M'hamed GERMANE
Docteur en Pharmacie

14/12/21

184,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

15.12.21

B1260 + P145

1113,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

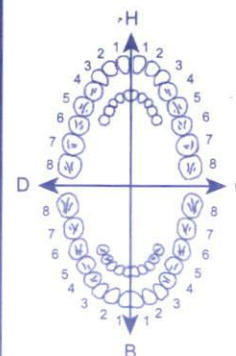
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

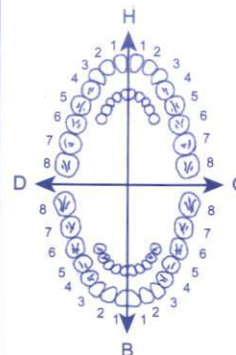
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiem et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس

أمراض السكري - المسنة - الكولسترول

الغدة الخرقية

الهاتف: 0522 48 27 88

Casablanca le

14/12/21



PPV: 34DH70
PER: 09/24
LOT: K2142

صيدلية ابن كثير
Pharmacie IBRAHIM KATIR
M'hamed OBERMANN
Docteur en Pharmacie

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Baghdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. : 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول
الغدة الدرقية

الهاتف: 0522 48 27 88

Casablanca, le

14-12-21

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)

☐ Hémoglobine glyquée (Hb A1C)

☐ Fructosamine

☒ Triglycerides

☒ Cholesterol total

2 HDL
LDL

☒ Urée

☒ Créatinine

☐ Miroalbuminurie sur les urines de 24h

☐ ECU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☒ NFS

☐ Uricémie

☐ PSA

☒ TSH_{U-S}

☒ T₄ L

☒ T₃ L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti recepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie -8h

-16h

☐ Prolactinémie à - 10h

☐ FSH

☐ LH

☐ IGF₁

☐ Anticorps anti gliadine
antiendomysium

☐ Testosteronémie

☐ 17 OH Progesterone

☐ Dérivés Methoxylées

☒ Calcémie

☒ Phosphoremie

15-12-21
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Docteur Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 2112150003
ICE :001578364000055

Casablanca le 15-12-2021

Mme Khaddouj EL MOUFLIH

Demande N° 2112150003
Date de l'examen : 15-12-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS 0154	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	Ferritine	B250	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Calcium	B30	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	NF	B80	B
	Phosphore	B40	B
	T4 libre (FT4)Thyroxine	B200	B
	TSH	B250	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B
	Créatininémie	B30	B

Total des B : 1260

TOTAL DOSSIER : 1713.4 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent treize dirhams quarante centimess

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15
INPE: 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



15-12-2021 – Mme Khaddouj EL MOUFLIH

Glycémie (Glucose-oxydase)	0.99 g/l	(0.70–1.10)	09-02-2021 1.03
	5.49 mmol/l	(3.89–6.11)	
Urée plasmatique: (enzymatique)	0.26 g/l	(0.15–0.50)	09-02-2021 0.29
	4.34 mmol/l	(2.51–8.35)	
Créatinine (Jaffé)	7.0 mg/l	(7.0–13.0)	09-02-2021 7.3
	61.9 µmol/l	(61.9–114.9)	
Cholestérol total (Enzymatique)	1.78 g/l	(1.30–2.00)	09-02-2021 1.61
	4.6 mmol/l	(3.4–5.2)	
HDL-Cholestérol	0.35 g/l	(>0.40)	09-02-2021 0.38
	0.91 mmol/l	(>1.04)	
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald) Interprétation du LDL-Cholestérol:	1.15 g/l	(<1.50)	09-02-2021 0.93
	2.98 mmol/l	(<3.89)	
– LDL-Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale, – LDL-Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l: valeur limite , – LDL-Cholestérol > à 1,60 g/l: valeur à risque élevé.			
Triglycérides	1.57 g/l	(0.40–1.50)	09-02-2021 1.66
	1.79 mmol/l	(0.46–1.71)	
Ferritine (COBAS C311)	108.20 ng/ml	(13.00–150.00)	09-02-2021 68.30
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	56.4 UI/L	(5.0–40.0)	09-02-2021 30.5
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	69.7 UI/L	(5.0–49.0)	09-02-2021 37.4

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

15-12-2021 - Mme Khaddouj EL MOUFLIH

Gamma glutamyl-transférase (GGT) (Dosage enzymatique)	11.0 UI/L	(7.0-32.0)	09-02-2021 12.0
--	-----------	------------	--------------------

BILAN ENDOCRINIEN

T4 Libre (Thyroxine libre): (E 411 (ECLIA))	16.15 pmol/L	(12.00-22.00)	09-02-2021 16.06
--	--------------	---------------	---------------------

TSH ultrasensible (E 411 (ECLIA))	1.720 mUI/L	(0.270-4.200)	09-02-2021 1.210
--------------------------------------	-------------	---------------	---------------------

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15