

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 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01123

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL Mouloud Khaddouj

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 200 + 17340 + 18450 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/12/2021

Nom et prénom du malade : EL Mouloud Khaddouj

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Myosite

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) :



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
14/12/21	5	1	180	DOCTEUR MOHAMED KERMANE EX. ASSISTANT 24, Rue de la République Tél: 05 22 36 62 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Charmacie IBNOU KATIR M'hamed KERMANE Docteur en Pharmacie IBNOU KATIR	14/12/21	184,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdelkader IBNOU KATIR es. Romandie Tél: 05 22 36 62 50 / 05 64 18	15.12.21	B.12.6.0 + PC4.5	17.13,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A	M	P	C	

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 canalaire, 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												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												
<p>ODF PROTHESES DENTAIRES</p> <p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000		00000000	00000000	B	35533411	11433553	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION												

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 سانلوريز بباريس
أمراض السكري - العينة - الكولسترول

الغدة النรية

0522 48 27 88 : الهاتف

Casablanca, le



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH

7862160342

24.40 x 2 = 48.80
Levothyrox 100
13.40 x 5 = 67.00
Levothyrox 100
Levothyrox 100
6.80 x 5 = 34.00
PPV: 34DH70
PER: 09/24
LOT: K242
34.00

صيدلية ابن كثير
Sharmacie IBNOU'KATIR
M'hamed QERMANE
Doctor en Pharmacie
TIR

Docteur Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
14, Rue de Bagdad - 75014 Paris
Télé: 01 45 61 47 77

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



6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

Levothyrox® 25 µg

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg

Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

7862160335

6 118001 102013

Levothyrox® 50 µg

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

Levothyrox® 50 µg

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7862160336

78 7862

7862160336

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 متخصص بمستشفى سانلويز بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول
العده الذيقية

0522 48 27 88

العنوان :

Casablanca, le

14-12-21

- Glycémie à jeun
- Glycémie Post-Prandiale (2 heures après le repas)
- Hémoglobine glyquée (Hb A1C)
- Fructosamine
- Triglycerides
- Cholesterol total
- HDL
- LDL
- Urée
- Créatinine
- Miroalbuminurie sur les urines de 24h
- ECBU
- TGO/TGP/GGT
- Sérologie Hépatite B et C
- NFS
- Uricémie PSA
- Fevih Jellal
- TSH_{U-S}
- T₄ L
- T₃
- Anticorps anti TPO
- Anticorps anti récepteurs TSH
- Cortisol libre Urinaire
- Cortisolémie -8h
- 16h
- Prolactinémie à - 10h
- FSH LH
- IGF₁
- Anticorps anti gliadine antiendomysium
- Testostéroneémie
- 17 OH Progesterone
- Dérivés Méthoxylées
- Calcémie Phosphoreémie

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

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

24، زقة بغداد (قرب زقة 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

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	Prélèvement sang adulte	E25	E
0154	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 centimes

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.

Code Patient : 1212100014
Date de l'examen : 15-12-2021

Mme Khaddouj EL MOUFLIH
Réf : 2112150003
Prescription : Dr MOHAMED JELLAL

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			09-02-2021
Globules Blancs :	4 440 /mm3	(4 000-10 000)	4 180
Globules Rouges :	4.43 /mm3	(3.85-5.20)	4.38
Hémoglobine :	13.2 g/dL	(11.8-15.8)	13.2
Hématocrite :	40.4 %	(35.0-45.5)	40.3
VGM :	91.2 fL	(80.0-101.0)	92.0
TCMH :	29.8 pg	(27.0-34.0)	30.1
CCMH :	32.7 %	(30.0-35.0)	32.8
Polynucléaires Neutrophiles :	38.6 %	(40.0-75.0)	35.1
Soit:	1 713.8 / mm3	(1 500.0-7 700.0)	1 467.2
Polynucléaires Eosinophiles :	2.9 %	(<5.0)	2.4
Soit:	128.8 / mm3	(20.0-1 100.0)	100.3
Polynucléaires Basophiles :	0.9 %	(0.0-1.0)	1.0
Soit:	40.0 / mm3	(<350.0)	41.8
Lymphocytes :	47.3 %	(20.0-45.0)	50.5
Soit:	2 100.1 / mm3	(1 000.0-4 000.0)	2 110.9
Monocytes :	10.3 %	(2.0-12.0)	11.0
Soit:	457.3 / mm3	(100.0-2 700.0)	459.8
Plaquettes :	199 000 /mm3	(150 000-500 000)	214 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

			09-02-2021
Calcium (Arsenazo III)	93.1 mg / l 2.33 mmol/l	(88.0-107.0) (2.20-2.68)	95.9
Phosphore (Dosage colorimétrique)	38.00 mg/l 1.2 mmol/l	(20.00-50.00) (0.6-1.6)	39.30

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 5.49	g/l mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	09-02-2021 1.03
Urée plasmatique: (enzymatique)	0.26 4.34	g/l mmol/l	(0.15–0.50) (2.51–8.35)	09-02-2021 0.29
Créatinine (Jaffé)	7.0 61.9	mg/l μmol/l	(7.0–13.0) (61.9–114.9)	09-02-2021 7.3
Cholestérol total (Enzymatique)	1.78 4.6	g/l mmol/l	(1.30–2.00) (3.4–5.2)	09-02-2021 1.61
HDL-Cholestérol	0.35 0.91	g/l mmol/l	(>0.40) (>1.04)	09-02-2021 0.38
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.15 2.98	g/l mmol/l	(<1.50) (<3.89)	09-02-2021 0.93
Interprétation du LDL-Cholestérol:				
– 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 1.79	g/l mmol/l	(0.40–1.50) (0.46–1.71)	09-02-2021 1.66
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 SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Romandie 2 - Tour 2 - Apt 3 - Boulevard Bir Anzarane - Casablanca. Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15 - Patente : N° 35802477
R.C N° 200220 - C.N.S.S. : 1256503 - ID.Fiscale : 40803780 - ICE : 00157836400055

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

09-02-2021

Gamma glutamyl-transferase (GGT)
(Dosage enzymatique)

11.0 UI/L (7.0-32.0)

12.0

BILAN ENDOCRINIER

T4 Libre (Thyroxine libre):
(E 411 (ECLIA))

16.15 pmol/L (12.00-22.00)

16.06

TSH ultrasensible
(E 411 (ECLIA))

1.720 mUI/L (0.270-4.200)

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 / 05 22 39 64 15