

# 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.

## Diagnostique 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



60827

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0007358

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1687 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : SALHI Ahmed Date de naissance : 1-1-1939  
 Adresse : W. al Nalay A. B. de l'ah Rue 293 n° 6 Ain Chock  
 Tél. : 06 72 83 8086 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21-01-2023  
 Nom et prénom du malade : Salhi Ahmed Age : 82 ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Goitre nodulaire pré toxique  
 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 :

Le : 23-02-2023

Signature de l'adhérent(e) :

*(Signature)*





# 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
21/01/2021		6	3000	Dr. JABRI ELILA Spécialiste en Endocrinologie Diabète, Maladies Métaboliques Rég. Saisie Méd. Chock 05 22 60 60 06 Tél : 05 22 60 60 06

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MY ABDELALIM Rue 300, N° 98 - Ain Chock Hôpital Med Sekkas - Casablanca Tél: 05.22.21.73.64	21/01/2021	18100

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

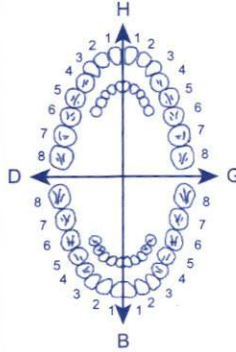
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. KACHRI El Ghamed LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Tél: 05 22 29 61	06-01-21	8630	AP			86927

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					Coefficient DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

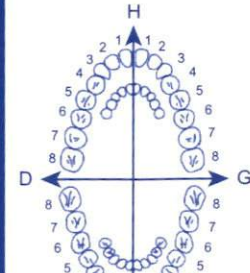
# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# 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

**Docteur JABRI Leila**

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté

de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

21 Janvier 2021

الدكتورة جبري ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الايض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغة الدرقية

Casablanca, le .....الدار البيضاء في

**M. SALHI AHMED**

48,00

1/ DIMAZOL 10MG 50 COMP

0.5 co Matin pendant 3 mois

S.V

48,00

**ALAOUI Mohammed**  
**PHARMACIE MY ADELLAH**  
Rue 300, N° 98 - Ain Chock  
Hôpital Médic - Casablanca  
Tél: 05.22.21.73.64

**Dr. JABRI LEILA**  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie et Maladies Métaboliques  
Rés. Safaa IMM 405 - 3ème étage  
Bd El Qods Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 50 66 06  
INDEF: 091166082

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

**Docteur JABRI Leila**

Spécialiste en Endocrinologie

Diabète

Re

es

de la Faculté

Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

05 Janvier 2021

الدكتورة جبري ليلي

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصم - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le ..... الدار البيضاء في

**M. SALHI AHMED**

TSH us

T4I

NFS

Transaminases hépatiques

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. KADRI Mohamed  
Biologiste  
Tél.: 0522 52 29 61

**Dr. JABRI LEILA**  
Spécialiste en Endocrinologie  
et Métaboliques  
Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca  
Tél.: 05 22 50 66 06  
Fax: 05 22 50 66 06

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الأنيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com





الرئيس (الناور) محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

**Facture N° :** 186  
**Casablanca le** 6 janvier 2021  
**A l'attention de :** **Monsieur SALHI AHMED**

### Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Transaminases -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250
Thyroxine libre (T4L) -----	B	200

### Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

**Total dossier : 869,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**  
**Huit Cent Soixante Neuf Dirhams**

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste  
Tél.: 05 22 52 29 61

# Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Tél: 0522522961 Fax: 0522522659

Dr KADIRI MOHAMED

Biologiste

Diplômé de l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire Ex.Attaché des hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 06/01/21  
Prélèvement effectué à 11:55

Monsieur SALHI AHMED

Dossier N° : 21A424

Docteur LEILA JABRI

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE COMPLETE

#### Valeurs de référence

(Homme Adulte)

*	HEMATOCRITE	: 39,9	%			40 - 52
	HEMOGLOBINE	: 13,5	g/100			13 - 17
	GLOBULES ROUGES	: 4,86	M/mm3			4 - 5,4
	CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES					
*	V.G.M.	: 82	fl			85 - 100
	T.G.M.	: 27	pg			27 - 33
	C.C.M.H.	: 33	%			31 - 36
	GLOBULES BLANCS	: 7 570	/mm3			4000 - 10000
	FORMULE LEUCOCYTAIRE					
	P. NEUTROPHILES (PNN)	: 58,5	%	soit	4 428 /mm3	50 - 70 % 2500 - 7125 /mm3
	P. EOSINOPHILES (PNE)	: 2,4	%	soit	182 /mm3	1 - 3 % 50 - 285 /mm3
	P. BASOPHILES (PNB)	: 0,4	%	soit	30 /mm3	< 1 % < 95 /mm3
	LYMPHOCYTES	: 28,1	%	soit	2 127 /mm3	25 - 40 % 1000 - 3800 /mm3
	MONOCYTES	: 10,6	%	soit	802 /mm3	3 - 10 % 150 - 665 /mm3
	PLAQUETTES	: 212 000	/mm3			150000 - 400000

## ENZYMOLOGIE

(Cinétique Enzymatique à 37 °C)

### TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	: 21,0	UI/l	< 40
SGPT/ALAT	: 10,0	UI/l	< 40

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI MOHAMED  
Tél: 0522522961

# Laboratoire d'Analyses Médicales Panoramique

Angle Bd Panoramique et Bd 2 Mars Tél: 0522522961 Fax: 0522522659

**Dr KADIRI MOHAMED**

Biologiste

Diplômé de l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique

Immunologie Générale Bactériologie et virologie Clinique

Diagnostic Biologique et Parasitaire Ex.Attaché des hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 06/01/21

Prélèvement effectué à 11:55

**Monsieur SALHI AHMED**

Dossier N° : 21A424

Docteur LEILA JABRI

## HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **0,79**  $\mu$ UI/ml 0,25 - 5  
(Abbott Architect)

THYROXINE LIBRE (T4L) : **15,650** pmol/l 12 - 22

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr. KADIRI MOHAMED  
Biologiste  
Tél.: 0522 52 29 61