

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.

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

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 à caractère personnel.

AS : 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° M20- 0005388

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1542 Société : 168867
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 02/02/2022
Nom et prénom du malade : H. Abdelhak H. Wadmi 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.

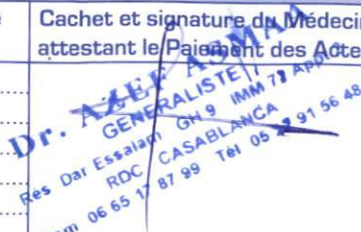
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

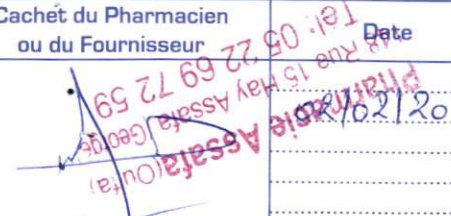
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

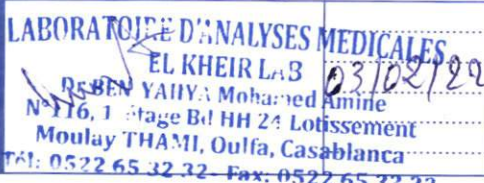
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/02/22	5		150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/02/22	142,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/02/22	B: 210 APB: 10	296,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

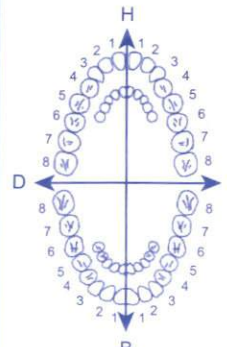
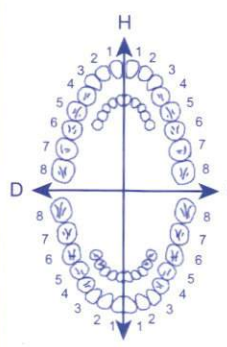
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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 ASMÂA AZEF

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة أسماء عازف

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca le : 02/02/22 : الدار البيضاء في :

M^{re} Barhadel Khir épouse Adnani

71.00 x 2

1 - Afees 100 g (2 bks).

1 p / 6 - ati

2 - 6

1 = 142.00

Dr. ASMÂA AZEF
GENERALISTE
Res Dar Essalam GH 9 Imm 72 Apt 2
RDC CASABLANCA
Tel: 06 65 17 87 99 - Tél: 05 22 91 56 48

Dr. ASMÂA AZEF
GENERALISTE
Res Dar Essalam GH 9 Imm 72 Apt 2
RDC CASABLANCA
Gsm: 06 65 17 87 99 - Tél: 05 22 91 56 48

Pharmacie Assafa (OUBA)
148 Rue 15 Hay Assafa (Georg)
Tél: 05 22 69 72 59

إقامة دار السلام طريق مولاي التهامي مجموعة 9 عمارة 72 الشقة 2 الدار البيضاء
Résidence DAR ESSALAM Route Moulay Thami GH 9 Imm 72 Apt 2 RDC Casablanca
Gsm : 06 65 17 87 99 - Tél : 05 22 91 56 48

DOCTEUR ASMÂA AZEF

Médecine Générale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة أسماء عازف

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca le : 02/02/22 : الدار البيضاء في :

M^{re} Bouhadel Rkia M^{re} Adnani

Faire BP Adage:

⇒ NFS + PP

⇒ G.A.J

⇒ HS glycémie.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr BEN YAHYA Mohamed Amine
N°116, 1^{er} étage Bd HH 24 Lotissement
Moulay THAMI, Oulfa, Casablanca
Tél: 0522 65 32 32 - Fax: 0522 65 32 33

~~Dr. AZEF ASMÂA~~
~~GENERALISTE~~
~~Res Dar Essalam GH 9 IMM 72 Apt 2~~
~~RDC CASABLANCA~~
~~Gsm 06 65 17 87 99 Tel 05 22 91 56 48~~

مختبر الخير لاب للتحليلات الطبية

Laboratoire El Kheir Lab D'analyses Médicales

Biochimie - Hematologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie - Hormonologie et Spermiologie



Facture



INPE : 093062164

N° facture : 2022-0142

Edité le : 03/02/2022

Patient : Mme BOUHDEL Rkia

Date prélèvement : 03/02/2022

Results
BB

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Glycémie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
Total B	210	281,40
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		296,40

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingt-seize Dirhams et 40 Centimes ***

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL KHEIR LAB
Dr BEN YAHYA Mohamed Amine
N°116, 1^{er} étage Bd HH 24 Lotissement
Moulay THAMI, Oulfa, Casablanca
Tél: 0522 65 32 32 - Fax: 0522 65 33 33

116, 1^{er} étage Bd, Mustapha Salamat (Ex Bd, HH24), Lotissement Moulay Thami, Oulfa - Casablanca

Tél.: 05 22 65 32 32 - E-mail : elkheirlab@gmail.com

CNSS : 4947422 - Patente : 36054688 - IF : 93350635 - RC : 423636 - ICE : 000800210000013

مختبر الخير لاب للتحليلات الطبية

Laboratoire El Kheir Lab D'analyses Médicales

Biochimie - Hematologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie - Hormonologie et Spermiologie



Casablanca, le 14/02/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 030222-002 Pvt du: 03/02/2022

Nom : Mme BOUHDEL Rkia

Demandé par Dr : ASMAA AZEF

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,81	M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	12,60	g/dl	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	40,10	%	(37 - 46)
VGM	:	83,37	μ ³	(80 - 95)
TCMH	:	26,20	pg	(28 - 32)
CCMH	:	31,42	%	(30 - 35)
Leucocytes	:	7700	/mm ³	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	47%	So	3619/mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2%	So	154/mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0%	So	0/mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	45%	So	3465/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6%	So	462/mm ³	(40 - 800)
Au total	:	100%	So	7700,00	

NUMEROTATION DES PLAQUETTES :

Plaquettes	:	245000	/mm ³	(150000 - 500000)
------------	---	--------	------------------	---------------------

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL KHEIR LAB
Dr BEN YAHYA Mohamed Amine
N°116, 1^{er} étage Bd HH 24 Lotissement
Moulay THAMI, Oulfa, Casablanca
Tél: 05 22 65 32 32- Fax: 05 22 65 29 23

116, 1^{er} étage Bd, Mustapha Salamat (Ex Bd, HH24), Lotissement Moulay Thami, Oulfa - Casablanca

Tél.: 05 22 65 32 32 - E-mail : elkheirlab@gmail.com

CNSS : 4947422 - Patente : 36054688 - IF : 93350635 - RC : 423636 - ICE : 000800210000013

مختبر الخير لاب للتحليلات الطبية

Laboratoire El Kheir Lab D'analyses Médicales

Biochimie - Hematologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie - Hormonologie et Spermiologie



Mme BOUHDEL Rkia

Dossier N° : 030222-002

Page : 2/2

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Glycémie à jeun	:	1,16	g/l	(0,7 - 1,15)
		6,45	mmol/l	(3,9 - 6,4)
Hémoglobine glycosylée (HBA1c)	:	6,40	%	(4 - 6)

(Technique chromatographie haute pression-Biorad D10)

Interprétation:

- 4-6 : Intervalle non-diabétique.
- 6.5-7 : Excellent équilibre glycémique.
- 8-9 : Assez bon équilibre glycémique.
- 9-10 : Equilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
- > 10 : Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL KHEIR LAB
Dr BEN YAHYA Mohamed Amine
N°116, 1^{er} étage Bd HH 24 Lotissement
Moulay THAMI, Oulfa, Casablanca
Tél: 05 22 65 32 32 - Fax: 05 22 65 32 32

Nous vous remercions de votre confiance

116, 1^{er} étage Bd, Mustapha Salamat (Ex Bd, HH24), Lotissement Moulay Thami, Oulfa - Casablanca

Tél.: 05 22 65 32 32 - E-mail : elkheirlab@gmail.com

CNSS : 4947422 - Patente : 36054688 - IF : 93350635 - RC : 423636 - ICE : 000800210000013