

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 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.

N° W21-696722

124949

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e) Matricole : 6937 Société : RASM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ESSAKI KHALID

Date de naissance : 23/11/1960

Adresse : MARRAKCHI Rue 11 258 casab

Tél. : 066/052145 Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/07/2022

Nom et prénom du malade : ESSAKI KHALID Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfan

Nature de la maladie : LIPM + E

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : _____ Le : _____

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
25/07/72	GS	30		INP 25/07/72 Dr. MAGHOUFI Médecine générale
25/07/72	Brûlure			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHOURAOU DIRECTION REGIONALE DE PARIS PHARMACIE ST ANDRE DU CHAMPS ELYSEES - CASA 24 23, AV. DU NORD 75117 PARIS TÉL. 05 22 38 65 55	25/07/72	540.60

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EX A 1000 LABORATOIRE CHOURAOU PHARMACIE ST ANDRE DU CHAMPS ELYSEES DÉPARTEMENT DE LA SEINE TÉL. 05 22 38 65 55 TÉL. 05 22 38 65 55 TÉL. 05 22 38 65 55	25/07/72	0.1501301 B 3014501 B 150	1060

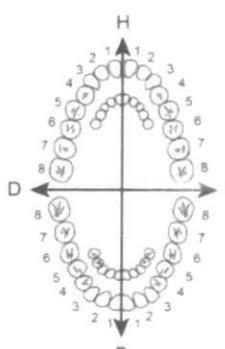
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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	

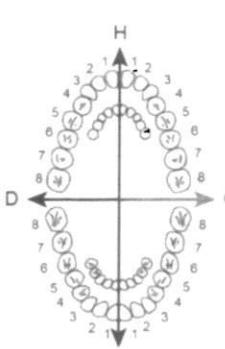


O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
D	00000000
B	00000000
G	35533411

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Dr. Touria MAGHFOUR

Spécialiste en
Médecine Interne - Rhumatologie
Diabète et Goître - Sang et Nerfs
Les grands Syndromes
Les maladies Infectieuses - Gériatrie
et Allergies

الدكتورة ثورية مغفور

اختصاصية في :

الطب الباطني - الروماتيزم

السكري و الغدد - الأعراض الكبيرة

الأمراض التعففية - الدم و الأعصاب

الشيخوخة - الحساسية

ordonnance

Casablanca, le 25/07/21
الدار البيضاء في

CHAN PHarm

Sulferale 2% (3ml)
echant. 2g

400 de floza an 500

323

500 x 3
1000
PHARMACIE CHOUHADA
Dr. Idriss El Harti - Casablanca - Tel: 05 22 55 29 43
Pharmacie Chouhada - 1000 Casablanca - Tel: 05 22 38 62 62

200 (321)

200 (321)
On Plaquerit 50 mg (afé AM)

~~colapso reg. 6181
42,20x5~~
(38)

~~63,20x2
B. A. Trunc. (x28)~~

~~510,60
y~~

DR. MAGHFOUR TOURIA
MÉDECIN EN PÉDIATRIE
CLINIQUE DE LA MAMOUNIA
TÉL: 0524 42 11 11

Lot: SC0319D
Per: 03/2025
PPV: 49DH70

LOT : 220217
DLUO : 02/2025
63,30DH
Fabriqué par : 
146-147, Zone Industrielle
TE Mell - Casablanca

LOT: 220217
DLUO: 02/2025
63,30DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plaquenil 200mg b30 cp
P.P.V 51,10 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plaquinil 200mg b30 cp
P.R.V. 51.15 DH

P.P.V \$1,10 DH

S. S. 1986

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plaquinil 200mg b30 cp

Plaquette 200mg 500cp
P.P.V 51,10 DH

6 118001 08207

Dr. Touria MAGHFOUR

Spécialiste en
Médecine Interne - Rhumatologie
Diabète et Goître - Sang et Nerfs
Les grands Syndromes
Les maladies Infectieuses - Gériatrie
et Allergies

الدكتورة ثورية مغفور

اختصاصية في :

الطب الباطني - الروماتيزم
السكري و الغدد - الأعراض الكبيرة
الأمراض التعفنة - الدم والأعصاب
الشيخوخة - الحساسية

ORDONNANCE

Casablanca, le 25/07/2007

الدار البيضاء، في :

CH An PS

Fettouma.

AN

VS

Medecine

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJI
PHARMACIEN BIOLOGISTE
EN RE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
LA 3.4. A PREFECTURE SIDI OTHMAN
TÉL. 05 22 55 29 43 FAX 05 22 66 96 96
E-mail : 22 55 29 43

CD, Ben M'sik Casablanca
ZOUARDA CHASS EI HARTI
MEDECINE INTERNE
Dr. MAGHFOUR Touria

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI

Pharmacien-Biologiste

DIS Biologie Médicale

Biologie de la Reproduction

Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

N° 2206983

Nom/Prénom : **Madame CHAMSS Fettouma**

Casablanca le :25/07/2022

Medecin : **Dr MAGHFOUR**

Analyses	Clé	Cotation
ANTICORS ANTI NUCLEAIRES	B	150
WAALER ROSE	B	30
FACTEUR RHUMATOIDE	B	35
VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vi)	B	450
VITESSE DE SEDIMENTATION	B	15
Montant en Dhs:		1 060.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: **Mille Soixante Dirhams**

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN-BILOGISTE
10 MARS
SIDI OTHMAN AV 10 MARS
05 22 59 95 95
06 50 34 98 22
WhatsApp : 06 50 34 98 96

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 480214
Date du prélèvement : 25/07/22
Dossier édité le : 26/07/2022

Madame Fettouma CHAMSS
Référence : 250722 513

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure ... : 10 mm ($<(\text{âge}+10)/2$)
2 ème heure ... : 14 mm

VITAMINES

Valeurs de référence

Antécédents

VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)

(Technique ELFA - Automate Mini-vidas)

Résultat : 32 ng/ml
Soit : 80 nmol/l

Valeurs Souhaitables : 30 à 100 ng/ml (75 à 250 nmol/l)
Insuffisance : 20 à 29 ng/ml (50 à 72,5 nmol/l)
Déficience : < 20 ng/ml (< 50 nmol/l)
Potentiel toxicity : >100 ng/ml (>250 nmol/l)

IMMUNOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

FACTEUR RHUMATOIDE (FR) : 7.0 UI/ml ($<14,0$)
Technique immunoturbidimétrie, Cobas 6000-ROCHE DIAGNOSTIC

NB: Selon les nouvelles recommandations, l'utilisation des techniques d'immunoturbidimétrie ou néphélemétrie pour le dosage du facteur rhumatoide, permet une meilleure standardisation des résultats.

WAALER ROSE : 8.0 UI/ml (< 10)

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biogiste
Centre Medical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othman - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biogiste

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 480214
Date du prélèvement : 25/07/22
Dossier édité le : 26/07/2022

Madame Fetouma CHAMSS
Référence : 250722 513

Page: 2/2

AUTO-IMMUNITE

Valeurs de référence

Antécédents

AUTO-ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES (AAN) :

Technique immunofluorescence sur deux lignées cellulaires Hep2 et foie primate

Résultat..... : **Positif**
Aspcet..... : **Moucheté**
Titre : **1/320** (<1/100)

933.20

Centre Médical Sidi-Othman (à côté de la clinique sidi-Othman), Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman
CASABLANCA - Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22 - E-mail : eexamined@gmail.com
R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - C.N.S.S. : 6681995 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biogiste
Centre Medical Sidi-Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othman, Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biogiste