

# 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

- 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.

M22- 0005225

Optique *125288*  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : *03070* Société : *RAM*

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : *HILALI Lhoussaine*

Date de naissance : *01/01/152*

Adresse : *494 cr Zenata et Qods S/B CASA*

Tél. : *06 19 64 57 67* Total des frais engagés : *1240,7* Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. ADIL BEKKALI**  
Médecine Générale  
Echographie Médecine de Sport  
Rés Nakhil , Imm 5, Appt 2, El Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
GSM: 06 27 45 01

Date de consultation : *01/08/2022*

Nom et prénom du malade : *HILALI Lhoussaine* Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Troubles urinaires*

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : *hypertrophie de la prostate*

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 : *CASA* Le : *01/08/22*

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
11/08/2021			100	<p><b>Dr. ADIL BEKKALI</b> Médecine Générale Echographie Médecine de Sport Rés Nakhil , Imm 5 , Apt 2 , El Qods Sidi Bernoussi - Casablanca GSM: 07 62 76 58 0%</p>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE AL KHAIR</i> Wnm Gharbi 12 Casablanca Al Qods Sidi Bernoussi Tel : 05 22 22 22 71	09.08.21	38620.94

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature Laboratoire et du Médecin	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire Dr. ADIL BEKKALI</i> Laboratoire d'Analyses Médicales	11/08/21	B 130	500.50

### AUXILIAIRES MEDICAUX

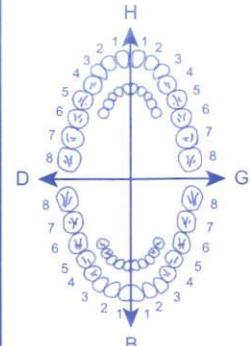
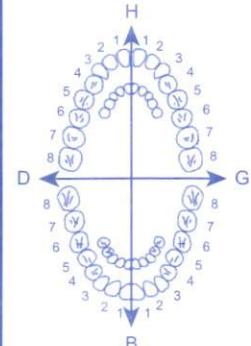
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
																		
																		
<p><b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b></p> <p><b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b></p> <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	00000000	00000000		D	00000000	00000000	35533411	11433553		B		
H	25533412	21433552																
00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																
35533411	11433553																	
B																		
<p><b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b></p> <p><b>MONTANTS DES SOINS</b></p> <p><b>DATE DU DEVIS</b></p> <p><b>DATE DE L'EXECUTION</b></p>																		
<p><b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b></p> <p><b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b></p>																		

**Dr Adil BEKKALI**

Diplômé de la faculté de Médecine de Sousse

**MEDECINE GENERALE**

Diplômé d'Echo graphie de la Faculté

de Médecine de Montpellier

Diplômé de Médecine de Sport

De la Faculté de Rennes

**الدكتور عادل البقالي**

خريج كلية الطب بسوسة

**الطب العام**

حاصل على دبلوم التصوير

بالأمواج فوق الصوتية من كلية مونبلييه

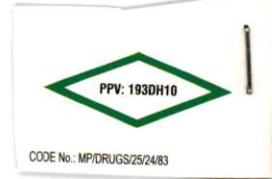
حاصل على دبلوم الطب الرياضي

من كلية رين

H. ALI Houssem

Casablanca, Le : ٢٠٠٨ ٢٠٢٢

193, N° 2  
Soutih (02)  
regale mir



PHARMACIE AL HAMU  
km. G35, N° 2-Cité Al Boustane  
Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél. n° 2273 03 71

**Dr. ADIL BEKKALI**  
Médecine Générale  
Echo graphie Médecine de Sport  
Rés Nakhl, Imm 5 , Appt 2 , El Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél: 07 62 76 58 06

Résidence Nakhl Imm.5 Appt N° 2 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca - Tél/Fax: 07 62 76 58 06  
07 62 76 58 06 : إقامة النخيل عمارة 5 الشقة 2 حي القدس سيدى البرنوصي الدار البيضاء - المحمول :

# BILAN BIOLOGIQUE

01.8.22

Houssen

## INFLAMMATION

- CRP
- VS 1<sup>ère</sup> heure et 2<sup>ème</sup> heure

## IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
- Réserve alcaline
- Protides totaux

## BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL

## BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- Gamma GT
- Phosphatases alcalines

## BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

## BILAN GLYCEMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA<sub>1c</sub>

## DIVERS

- Myoglobine
- Troponine
- Electrophorèse des protéines

## HEMOGRAMME =

(NUMERATION- FORMULE -SANGUINE)

- Globules rouges - Hémoglobine
- Hématocrite - Globules blancs...
- Plaquettes

## BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- T3,T4,TSH

## BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
- INR
- TCA malade/TCA témoin
- Fibrinogène

## BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Crétaténine
- Urée plasmatique

## EXPLORATION DE LA PROSTATE



- PSA

## ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Cachet

Dr. ADIL BEKKALI  
Médecine Générale  
Echographie Médecine de Sport  
Rés Nakhli , Imm 5 , Appt 2 , El Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
DSM: 07 62 76 55 06



Laboratoire Autorisé N°: 26050

**مختبر يافا للتحاليل الطبية**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA**  
 BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE  
 Dr. Amal El Khafif Ramdani Pharmacienne Biologiste  
 Diplômée de l'Université de Granada-Espagne  
 د. أمال الخفيف رمضانى

Patente : 31606078 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاریخ اجراء  
 التحاليل غير قابل  
 للتغير

FACTURE N° : 220800088

Casablanca le 01-08-2022

Mr HILALI Lhoussaine

Demande N°: 2208010127

Date de l'examen : 01-08-2022

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	B

Total des B : 430

Total dossier: 504.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
cinq cent quatre dirhams cinquante centimesINPE  
093003440

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
 Dr. EL KHAFFIF RAMDANI  
 Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54  
 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca  
 Tel.: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com



Prélèvement du : 01-08-2022  
Edition : 01-08-2022

**Mr HILALI Lhoussaine**

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضانى

*Journal of Clinical Hypnosis* is a quarterly publication of the American Society of Clinical Hypnosis.

Code Patient 2005300048 Référence : 2208010127

Prescripteur : Dr BEKKALI Adil

Page : 1/1

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

## Glycémie à jeun

**1.29** g/L (0.82–1.15) 1.82  
7.16 mmol/L (4.55–6.38)

**HbA<sub>1c</sub>**  
(HPLC-TOSOH)  
*<6:Niveau non diabétique*  
*<7:Équilibré*  
*>8:Action à entreprendre*

**6.9 %** (4.0-6.0) 10.2

## MARQUEURS TUMORAUX

## PSA total (ECLIA Cobas e411)

7.260 ng/ml ( $<6.500$ ) 8.580