

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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 0061174

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3098 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HARRATI DRISS
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : SOUDADI HABIBA 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
01/09/2022	C		150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
11/09/2022	518,40	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
05/09/22	B 310	437,40	

AUXILIAIRES MEDICAUX

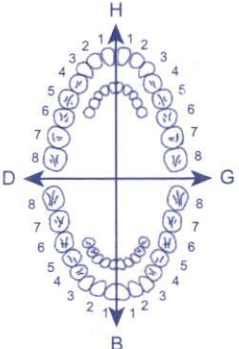
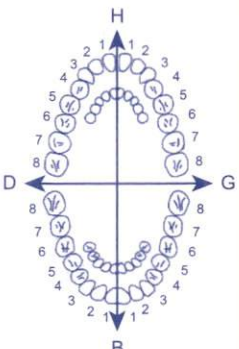
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur I. FADLOULLAH

MEDECIN GENERALISTE

97, Rue 40, Wifak II
Hay Oulfa - Casablanca
Tél. : (212) 0522 93 05 47

الدكتورة إ. فضل الله

الطب العام

زقة 40 ، رقم 97 ، الوفاق II
حي الألفة - الدار البيضاء
الطاقة (212) 0522 93 05 47

27,50

Casablanca, le

10 SEP 2022

الدار البيضاء، في

~~Mme. Soudani HARBIA.~~

270,00
① 131

(S.D) (S.I)

PHARMACIE EL RHAZI
YEZROUR Driss
Docteur en Pharmacie
25 - 26 GH 18 Riad El Oulfa
CASABLANCA
Tél: 05 22 89 03 07

1814 x 1814
27,50
② 1814 x 1814
28,80

I. FADLOULLAH Imane
Médecine Générale
97, Rue 40 Wifak 2 Oulfa
Cas. - Tél: 0522 93 05 47

③ 1814 x 1814
28,80

28,80

④ 1814 x 1814
28,80

PPV: 49,60 DH
LOT: 22C15
EXP: 03/2025

⑤ 1814 x 1814
28,80

25.00

⑤

Libex 4p.

1cp x 4j x 6 jms

\$18,50

⑥

I dex 201

1cp x 1ms

\$15,40

Dr. FADLOULLAH Imane
Médecine Générale
97 Rue 40 Wifak 2 Oulfa
C... - Tél.: 0522 93...

LOT:22074 PER:05/2025
PPV:21,00 DH

IXOR® 20 mg 28 comprimés effervescents

PPV 118DH50 EXP 03/2024
LOT 23043 2

⑤

Distribué par :
Laboratoire
AXESS PHARMA
Lot N°67 Zone
Industrielle Sahel Had
Soualem, Maroc

Autorisation Ministérielle N°:

DA209171704245DMP120UCA/MA V2

PPC : 270,00 DH

Probiotiques Complément alimentaire

30 gélules

i3.1

عقار
استار

FAVORISE L'ÉQUILIBRE
DE LA FLORE INTESTINALE



Docteur I. FADLOULLAH

MEDECIN GENERALISTE

97, Rue 40, Wifak II
Hay Oulfa - Casablanca
Tél. : (212) 0522 93 05 47

الدكتورة إ. فضل الله

الطب العام

زنقة 40 ، رقم 97 ، الوفاق II
حي الألفة - الدار البيضاء
الهاتف : (212) 0522 93 05 47



Casablanca, le 01 Sept 2022 الدار البيضاء، في

Mme Soumaya

HABIBA

glycemie à jeun

1h 2h 3h que :

cholest - TgP

my glyc

uree , creatinine

Acide urique



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA
Dr. FADLOULLAH Imane
Medecine Générale
Rue 40 Wifak 2 Oulfa
Hay Oulfa - Casablanca
Tél. : (212) 0522 93 05 47
Dr. GUESSES ABLA
Rue Sidi El Khadir 33
El Wifak Ferara - Oulfa
Tél. : (212) 0522 93 05 47
Lab.oouf@gmail.com

INPE :



093063485

IF :

25217552

ICE :

002070777000015

CNSS :

1966032

FACTURE N° : 220900037

CASABLANCA le 05-09-2022

Mme Habiba SOUDADI

Prescripteur : Dr IMANE FADLOULLAH

Dossier N° : 20220905007

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	22
0135	Urée	30
0134	Triglycérides	60
0119	Hémoglobine glycosylée	100
0118	Glycémie	30
0111	Créatinine	30
0106	Cholestérol total	30
0100	Acide urique	30

Total des B : 310

TOTAL DOSSIER : 437.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente-sept dirhams quarante centimes.

Payé en Espèces

Dr Abla GUESSOUS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA
 Dr. GUESSOUS ABLA
 Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel
 El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA
 Labo.oulfa@gmail.com - Tél. 05 22 69 34 30

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous

طريق سيدي الخدير 33، الحي الصناعي الواقع بفرارة - الألفا - الدار البيضاء - Oulfa - Casablanca - Rte. Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel El Wifak Ferrara

labo.oulfa@gmail.com ☎ 0522 69 34 30 📠 0522 69 34 30

ICE: 002070777000015 / IF: 25217552 / PATENTE: 35000425

Date du prélèvement : 05-09-2022
 à 08:20

Date d'édition du CR : 05-09-2022

Code patient : 20220905007

Né(e) le : 17-03-1961 (61 ans)



Mme Habiba SOUDADI

Dossier N° : 20220905007

Prescripteur : Dr IMANE FADLOULLAH

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum :

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - BS-240PRO)

Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh GX-HPLC)

Limpide

1.11 g/L (0.70-1.10)

6.16 mmol/L (3.89-6.11)

6.1 % (4.0-6.0)

Les pièges de l'HbA1c:

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Urée

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

0.36 g/L (0.10-0.50)

6.00 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine

(Dosage Enzymatique - BS 240-PRO)

9.1 mg/L (3.0-11.0)

80.5 µmol/L (26.6-97.4)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR (aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OULFA
 Dr. GUESSOUS ABILA
 Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel
 El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA
 labo.oulfa@gmail.com - Tél.: 05 22 69 34 30
 Validé par : Dr Abla GUESSOUS

Date du prélèvement : 05-09-2022

à 08:20

Code patient : 20220905007

Né(e) le : 17-03-1961 (61 ans)

Mme Habiba SOUDADI

Dossier N° : 20220905007

Prescripteur : Dr IMANE FADLOULLAH

ESTIMATION DU DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE – DFG

Cette analyse a été créée automatiquement suite à la demande de la créatinémie.

Clairance calculée selon MDRD :

Modification of Diet in Renal Disease

67 mL/min/1.73m² (>90)

Clairance calculée selon CKD-EPI :

Chronic Kidney Disease – Epidemiology Collaboration

68 mL/min/1.73m² (>90)

Les valeurs de D.F.G exprimées en mL/min/1.73 m² et estimées selon CKD-EPI apportent une amélioration par rapport à la formule MDRD-4 (notamment pour les valeurs de DFG>60 où l'équation MDRD sous-estime les valeurs)

Limite des formules de calcul: enfants, femmes enceintes, âge supérieur à 75 ans, patients obèses ou très maigres, cirrhose décompensée, dénutrition, augmentation ou diminution de la masse musculaire, médicaments nephrotoxiques. Dans ces cas-ci, une clairance sur urines de 24 heures est préférable.

Acide Urique

(Dosage enzymatique – BS 240-PRO)

56 mg/L (25-60)

0.33 mmol/L (0.15-0.36)

Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2.32 g/l (1.30-2.30)

6.00 mmol/L (3.36-5.95)

Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.33 g/L (0.35-1.50)

1.52 mmol/L (0.40-1.71)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA
 Dr. GUESSOUS ABLA
 Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel
 El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA
 Labo.oulfa@gmail.com - Tél.: 05 22 69 34 30

Validé par : Dr Abla GUESSOUS

Page 2 / 2

Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65