

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.

130767

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricole : 4489		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ABDELMOUMEN ABDELHADIS			
Date de naissance : 25/05/1960			
Adresse : 970 LOT Nouria Mohammedia			
Tél. : 0663641895		Total des frais engagés : Dhs	

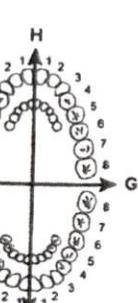
Autorisation CNDP N° : AA-215/2019	Cadre réservé au Médecin
	Cachet du médecin :
	Hôpital Universitaire International Mohammed VI Pr. NAITLOU Abdelhamid Médecine Interne 101107068
	Date de consultation :
	Nom et prénom du malade : ASSIA CHARIKI ABDERRAHMANE
	Age:
	Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
	Nature de la maladie : Fibromyalgie
	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) :

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE SABRINA 20181 13 Chemin des Elanis M. hammeda 144852328521</i>	<i>16/8/2022</i>	<i>436,50</i>

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																
				INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> <td></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	G	21433552	D	00000000	00000000		B	00000000	00000000		G	35533411	11433553	
H	25533412	G	21433552																	
D	00000000	00000000																		
B	00000000	00000000																		
G	35533411	11433553																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

Dr. Abdelhamid NAITLHO
Professeur Titulaire de Médecine Interne
Ex-Médecin Colonel

- Spécialiste du Val de Grâce à Paris
- Diplômé de médecine Tropicale (Université Paris V)
- Diplômé de Sidénologie (SIDA) Université de Nice SOPHIA ANTIPOLIS
- Diplômé de l'Institut Supérieur de Communication et de Management Médical (Paris X)
- Médecin Agrée Auprès des Nations Unies
- FMC en Cancérologie (Villejuif-IGR)
- Appliqué en Médecine Navale (TOULON NAVAL)

Casablanca , le

16/08/2022

Mme Aissa CHARKT
ABDELJALIL

255103

ALYSE 75



Lot.: 21C289
Exp.: 03.2024
PPV: 255DH00

89,50
①

VENO241

(gel) ✓

99,00
③

VENOREINE

VF70 0225 PER
LOT
Prix 82,50

436,50

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
International Mohammed VI
Fk. NAITLHO Abdellatif
Medecine interne
101107062285212



Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Bd. Mohamed Taïeb Naciri, Hay El Hassani,
BP 82403 Casab, Oum Rabii, Casablanca, Maroc
Tél.: 0529 004 466 Fax : 0529 038 868
www.fckm-hck.ma

Chef de Pôle Ché.
Medecine Interr.
Maladies Infectie.
Tél.: 0657 908 que tchèque
E-mail : mnaitlhou@5...

COOPER PHARMA
PPC: 99,00 DH

- Spécialiste du Val de Grâce à Paris
- Diplômé de médecine Tropicale (Université Paris V)
- Diplômé de Sidénoologie (SIDA) Université de Nice SOPHIA ANTIPOLIS
- Diplômé de l'institut Supérieur de Communication et de Management Médical (Paris X)
- Médecin Agrée Auprès des Nations Unies
- FMC en Cancérologie (Villejuif-IGR)
- Appliqué en Médecine Navale (TOULON NAVAL)

Casablanca le 16/08/2021

Hôpital Universitaire
International Mohammed VI
Pr. NAITLHO Abdelhamid
Médecine Interne
10/10/2008

Mme ASSIA CHARKI
ABDELJOUNEN

CLK

- Acide urique
ASAT-BIAT GGT Procalcitonin
calcémie.

- Prosphère

- D-Dimérs

- Fer sérique

Ferritinémie

- Iono calcium

- Vit D (D2+D3)

LABORATOIRES RAFFI
Des Analyses Médicales
281 Bd Monastir Mohammédia
10/10/2008 05 23 30 14 14

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

Dr RAFEI Abderrahman
N° 281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia

MOHAMMEDIA

Patente 39358730 IF(IGR) 55042955 CNSS 6627791
ICE 001781509000005 INP 093001972
Tél : 023 30 01 01 / 066 14 91 46

Fax : 023 30 14 14

Médecin Spécialiste
En Biologie Médicale

Mohammedia le 24 août 2022

Mme ABDELMOUMEN ASSIA

FACTURE N°	40201
------------	-------

Analyses :

Ionogramme sanguin -----	B	160	
D-Dimères -----	B	300	
Calcium -----	B	30	
Phosphorémie -----	B	40	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Transaminases SGOT -----	B	50	
Transaminases SGPT -----	B	50	
Fer sérique -----	B	60	
CPK (Créatine phosphokinase) -----	B	100	
Phosphatases alcalines -----	B	50	
Vitamine (25 Hydroxy-vitamine D)D2/D3 -----	B	450	
Ferritine -----	B	250	Total : B 1650

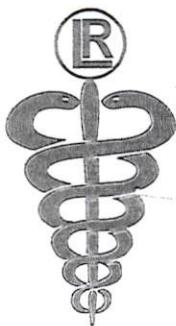
Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
	TOTAL DOSSIER	1 900,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cents Dirhams

LABORATOIRES RAFEI
Analyses Médicales
Bd. Monastir, Mohammedia
023 30 14 14



الخبير رافي لتحليلات الطبية

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia Mohammedia - Tél.: 05 23 30 01 01 - Fax : 05 23 30 14 16 / 05 23 30 14 14
Gsm : 06 61 14 58 93 / 06 58 10 57 85 - E-mail : laborafei@gmail.com

Dr Rafei Abderrahman
Médecin spécialiste en
Biologie Médicale

الدكتور رافي عبد الرحمن
طبيب اخصاصي في
التحليلات الطبية

Mohammedia le : 24/08/22

Prélèvement du : 24/08/22

Prélèvement effectué à 01:42

Compte rendu d'analyses

Mme ABDELMOUMEN ASSIA

Référence : 22573742

Page : 1

BIOCHIMIE

			Normales
Sodium -----:	140	mmol/l	136 - 146
Potassium -----:	4,00	mmol/l	3,5 - 5,5
chlore -----:	100	mEq/l	98 - 107
Réserve alcaline -----:	26	mEq/l	21 - 30
Protides-----:	69	g/l	64 - 83
Magnésium sérique -----:	18	mg/l	17 - 26
Soit :	0,74	mmol/l	
D-Dimères -----:	0,77	µg/ml	<0,50
(Tech : ELFA)			
Calcium -----:	94	mg/l	88 - 102
Soit :	2,35	mmol/l	2,2 - 2,55
Phosphorémie -----:	32	mg/l	27 - 45
Soit :	1,02	mmol/l	
Glycémie à jeun -----:	1,06	g/l	0,7 - 1,1
Soit :	5,9	mmol/l	3,9 - 6,1
Acide urique -----:	60	mg/l	26 - 60
Soit :	357	µmol/l	154,76 - 357,14
Gamma G.T. -----:	50	* UI/l	11 - 49
Transaminases SGOT -----:	26	UI/l	< 45
Transaminases SGFT -----:	39	UI/l	< 45
Fer sérique -----:	0,90	mg/l	0,5 - 1,7
C.P.K. -----:	95	UI/l	24 - 190
Phosphatases alcalines -----:	110	UI/l	< 290

Dr A. Rafei
Laboratoire Rafei
Monastir, Maroc



لخَبَر رَافِي لِلتَّحْلِيلاتِ الْجَبِيَّةِ

LABORATOIRE RAFEI D'ANALYSES MEDICALES

281, Bd. Monastir, Derb Chabab El Alia Mohammedia - Tél.: 05 23 30 01 01 - Fax : 05 23 30 14 16 / 05 23 30 14 14
Gsm : 06 61 14 68 93 / 06 58 10 57 85 - E-mail : labotafei@gmail.com

Dr Rafei Abderrahman

Médecin spécialiste en
Biologie Médicale

الدكتور رافي عبد الرحمن
طبيب اختصاصي في
التحاليلات الطبية

Mohammedia le : 24/08/22

Prélèvement du : 24/08/22

Prélèvement effectué à 01:42

Mme ABDELMOUMEN ASSIA

Référence : 22573742

Page : 2

Compte rendu d'analyses

VITAMINES

Vitamine D D2/D3----- : 22,80 ng/ml

(Tech electrochimiluminescence cobas 411)

Interprétation

carence en vit D <20 ng/ml

Insuffisance en vit D 21 et 29 ng/ml

Taux normal en vit D >30 ng /ml

MARQUEURS

Normales

Ferritine ----- : 74 ng/ml

(Tech electrochimiluminescence cobas411)

Valeurs usuelles

Nouveau-nés	:	150	à	450
2-3 mois	:	80	à	500
4 mois - 16 ans	:	20	à	200
Femmes < 50	:	15	à	150
Femmes ménopausées	:	30	à	400
Homme	:	30	à	400

D.R. RAFFI
Médical R.N.