

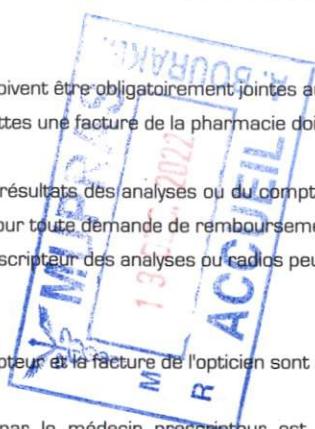
RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

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- 0026891

Optique *140666* Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *8095* Société : *R.A.M*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *SAYARH RACHID*

Date de naissance : *14/03/1962*

Adresse : *Lot Sifia 1 Rue Houssein El Hachem*

Castellence

Tél. : *0661083525* Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation *09/03/2022* Nom et prénom du malade : *CHABERI Zined* Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *TOOTHACHE*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : *Casab* Le : *09/03/2022*

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
27/10/22 C2			CL	DR. ABDELFATTAH S. ROMANDIA - 150 Route de Casablanca - 10000 Casablanca - Tél. 05 22 36 62 50 / 39 64 15
09/11/22 C2			3000	DR. ABDELFATTAH S. ROMANDIA - 150 Route de Casablanca - 10000 Casablanca - Tél. 05 22 36 62 50 / 39 64 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. ABDELFATTAH S. ROMANDIA - 150 Route de Casablanca - 10000 Casablanca - Tél. 05 22 36 62 50 / 39 64 15	9/11/22	13420

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire de Radiographie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdelfattah S. ROMANDIA - 150 Route de Casablanca - 10000 Casablanca - Tél. 05 22 36 62 50 / 39 64 15	27/10/22	B. 8501 PC.115	1116400

AUXILIAIRES MEDICAUX

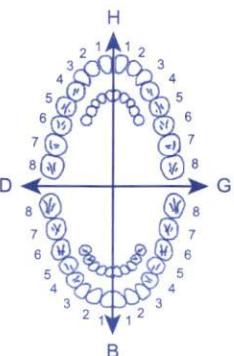
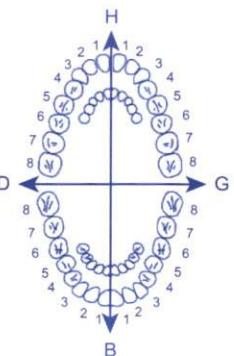
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montants des Soins
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				Date du devis
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				Date de l'Execution

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie

Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



عيادة طبية متخصصة

(الدكتورة عرباوي باتال فاتيحة)

أخصالية

الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

Casablanca, le : 09/11/22.

No chkdRZ 22NERS

13.60 x 6

- levoglucosidase

6.80 x 6

- levoglucosidase

13.00

Stéroxyl 15 "H" 1 a
600 000 Unités/ml
Solution injectable LM.
PPV : 13.00 DH AM

stéroxyl AB (n° 2)

Stéroxyl AB
du ner

16.00

oies B/30
: 13,40 DH
oles B/30
: 13,40 DH

secaines B/30
PPV: 6,80 DH
secaines B/30
PPV: 6,80 DH
secaines B/30
PPV: 6,80 DH
secaines B/30
PPV: 6,80 DH
secaines B/30
PPV: 6,80 DH
secaines B/30
PPV: 6,80 DH

134,25
محلية صوفيا
Pharmacie SOPHIA
Mme. Benbrahim "p. Slaoui
114, Bd. Ibnou Sina - CASA
Tél : 022 36.01.54

Dr. ARBAOUI FATHA
DIABETOLOGIE - NUTRITION
ENDOCRINOLOGIE
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis
Gare de l'Oasis / Casablanca
Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06
En cas d'urgence : 0663 43 95 48

محلية صوفيا
Pharmacie SOPHIA
Mme. Benbrahim "p. Slaoui
114, Bd. Ibnou Sina - CASA
Tél : 022 36.01.54

إقامة جوهرة، 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

Spécialiste

Endocrinologie • diabétologie
Maladies Métaboliques • Nutrition • Obésité



الغدد - السكري

الأمراض الأيضية - التغذية - السمنة

N° Chambre 206.

Casablanca, le : 27/10/22

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> FT4 |
| <input type="checkbox"/> GPP (...PD) | <input type="checkbox"/> FT3 |
| <input type="checkbox"/> GPP (...DEJ) | <input checked="" type="checkbox"/> TSHUS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée HbA ₁ C | <input type="checkbox"/> Cortisol 8h |
| <input checked="" type="checkbox"/> CHLT.TG.HDL.LDL | <input type="checkbox"/> Cortisol libre urinaire |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique Sg | <input type="checkbox"/> ACTH |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Prolactinémie |
| <input type="checkbox"/> Clairance créatininique | <input type="checkbox"/> Testostérone |
| <input type="checkbox"/> ionogramme Sg | <input type="checkbox"/> FSH |
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | <input type="checkbox"/> 17 β oestradiol |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bilan Hépatique complet | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> microalbuminurie de 24h | <input type="checkbox"/> PTH |
| <input type="checkbox"/> ECBU | <input type="checkbox"/> Vitamine D3 |

Autres :

*Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15
27.10.22*

*Dr. ARBAOUI BATTAL FATIHA
ENDOCRINOLOGIE NUTRITION
DIABETOLOGIE
Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis
en face Gare de l'Oasis - 0522 25 61 65 - Gsm: 0663 43 95 48*

Signature

إقامة جوهرة، 150 طريق الوازيس (مقابل محطة القطار الوازيس) - الدار البيضاء

Résidence Jawhara, 150 Route de l'Oasis (En face Gare Oasis) - Casablanca

Tél : 0522 25 61 65 / 0522 23 25 06 / Fax : 0522 23 25 06 - En cas d'urgence : 0663 43 95 48

Patente : 091046169 - IF : 401444221 - ICE : 001714969000048

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2210270013
ICE :001578364000055

Casablanca le 27-10-2022

Mme Zineb CHOUKRI

Demande N° 2210270013
Date de l'examen : 27-10-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	URICEMIE	B30	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	Phosphatase alcaline	B50	B
	TSH	B250	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B

Total des B : 850

TOTAL DOSSIER : 1164 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent soixante-quatre dirhams s

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie 11 - Tour 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

INPE: 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 2210270013
Date de l'examen : 27-10-2022

Mme Zineb CHOUKRI
Réf : 2210270013
Prescription : Fatiha ARBAOUI BATTAL

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie
(Glucose-oxydase) 1.22 g/l (0.70–1.10)
6.77 mmol/l (3.89–6.11)

HbA1c
(Cobas C111) 5.9 % (4.2–7.0)

– L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%

Acide Urique
(Dosage enzymatique) 42.9 mg/l (25.0–60.0)
257.40 µmol/l (150.00–360.00)

Cholestérol total
(Enzymatique) 1.84 g/l (1.30–2.00)
4.8 mmol/l (3.4–5.2)

HDL-Cholestérol 0.66 g/l (>0.40)
1.71 mmol/l (>1.04)

LDL-Cholestérol
(calculé selon la formule de Friedwald) 0.99 g/l (<1.50)
2.56 mmol/l (<3.89)

Interprétation du LDL-Cholestérol:

- LDL-Cholestérol 0.70 à 1,00 g/l : valeur optimale,
- LDL-Cholestérol entre 1,00 et 1,60 g/l : valeur limite ,
- LDL-Cholestérol > à 1,60 g/l : valeur à risque élevé.

Triglycérides 1.07 g/l (0.40–1.50)
1.22 mmol/l (0.46–1.71)

Transaminases GOT (ASAT)
(Dosage enzymatique) 19.8 UI/L (5.0–40.0)

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique) 20.4 UI/L (5.0–49.0)

Gamma glutamyl-transferase (GGT)
(Dosage enzymatique) 17.0 UI/L (7.0–32.0)

Phosphatase alcaline (PAL)
(Dosage enzymatique) 93.0 UI/L (45.0–132.0)

U
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdellatif SENTISSI
Rés. Romandie 2 - Tour 2 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15
R.C N° 200220 - C.N.S.S. : 1256503 - ID.Fiscale : 40803780 - ICE : 00157836400055

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

27-10-2022 – Mme Zineb CHOUKRI

Bilirubine totale	4.9	mg/ l	(2.0–11.9)
	8.4	μmol/ l	(3.4–20.3)
Bilirubine conjuguée (directe) (Diazoréaction)	1.5	mg/ l	(<2.5)
	2.6	μmol/ l	(<4.3)
Bilirubine libre (indirecte) (calculée)	3.4	mg/ l	(<9.4)
	5.8	μmol/ l	(<16.1)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH ultrasensible
(E 411 (ECLIA)) 1.730 mUI/L (0.270–4.200)

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casab
Tel.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15