

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1825* Société : *2-A-9*

Actif Pensionné(e) Autre : *EL FARAJ Mohamed*

Nom & Prénom : *EL FARAJ Mohamed*

Date de naissance : *05/03/1953*

Adresse : *51a. Chakme 129 N°34 0982*

Tél. : *0661 998518* Total des frais engagés : *2282,03* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Docteur Idriss KAMIL
Médecine Générale
Av Aba Chouf Addouka
N° 607 Idrissie 2 - Casa
Tél: 0522 23 39 85*

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : *Douleur musculaire, Brûlure abdémale, Trou pectoral*

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

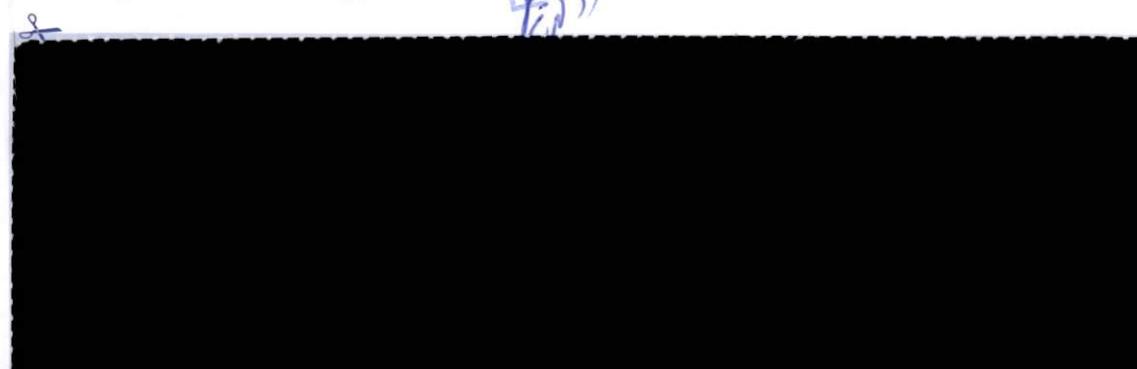
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : *Casablanca* Le : *15/12/2022*

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 Palier des Actes
11/2022	C	C	15000	Docteur H. M. Médecin Général Abba Chouani 2522 28 39 85

é Cachet et signature du
attestant, le Parlement

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 1707 N°6 Ain Chabet 12/12/22	12/12/22	1187,00

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

	DEVIS	
	DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KAMIL Imane

Diplômée de la Faculté de Médecine de Monastir (Tunisie)

Médecine Générale

Homme - Femme - Enfant

Diplômée en

- Fertilité et stérilité
- Colposcopie
- Echographie clinique
- Suivi de grossesse

12/12/2022

LA 8R I



الدكتورة كامل إيمان

خريجة كلية الطب بالمستشفى (تونس)

طب العام

نساء-رجال-أطفال

دبلوم جامعي في

العنق عند النساء والرجال

= استكشاف سرطان عنق الرحم بالبصري

= الكشف بالصدى

= مراقبة الحمل

① DEROXIM

(03ms)

1 gél/s

~~27.00 + 5~~
108.00

1s

(03ms)

② Aliai

1 gél

1 gél -

1s

(03s)

③ Collyres

3x1s

1

1s

4x1s

④ dolipnone sael 600,

1 Socle

(04s)

AV.Aba chouaib Addoukali, N° 607 1er étage Idrissia 2 - Casablanca
Tél: 05 22 28 39 85

Email : dkamilimane@gmail.com

Dr. KAMIL Imane
Médecine Générale
Aba chouaib Addoukali
N° 607 Idrissia 2 - Casablanca
Tél: 05 22 28 39 85

⑧ ~~87.10 x4~~ ~~Netalert 310.00~~

S.V

(03uds)

PPV:14DH40
PER:06/25
LOT:L1934

180/6
207.00 +3
⑨ ~~Inwatec 105~~
621.00



⑩ menopose
140/5 e

(03m)

LOT: 09921036
PER: 06/2026
PPV: 27.00 DH

⑪ oedes 200

(03m)

48,00

207,00

207,00

207,00

45,70

⑫ Diurezol

S.V

1/2yp le matin

1187.00



BILAN BIOLOGIQUE

Docteur SIDI OTHMAN KAMIL
Médecine Générale
Av Aba Choufia 807 Idrissa 2 - Casa
Téléphone : 05 22 59 95 88

Le : 12/12/2022

Nom/Prénom : LASRI Amel

Âge : 1973

NFLAMMATION

- CRP - VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

ONOGRAMME

- 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
 - HbA1c

DIVERS

- Myoglobine - Troponine
 - Electrophorèse des protéines

AUTRES

-
 -

LCR

- Analyse Cytologique.
 - Analyse Biochimique.
 - Analyse Bactériologique et Culture.

HEMOGRAMME

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

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- TSH - T3 - T4

BILAN DE LA COAGULATION

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

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Créatinine
 - Urée plasmatique
 - Acide urique
 - Clairance de la créatinine

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH - CPK - CPK-mb

Cachet

Docteur SIDI OTHMAN KAMIL
Médecine Générale
Av Aba Choufia 807 Idrissa 2 - Casa
Téléphone : 05 22 59 95 88
Fax : 05 22 69 95 88
E-mail : sidi.othman.kamil@gmail.com

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

Nº 2206778

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

Nom/Prénom : **Madame LASRI Amal**

Casablanca le :14/12/2022

Medecin : **Dr KAMIL**

Analyses	Clé	Cotation
Numeration Formule Sanguine	B	65
GLYCEMIE A JEUN	B	20
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B	100
UREE	B	20
CREATININE	B	20
CHOLESTEROL TOTAL	B	20
CHOL HDL	B	45
CHOLESTEROL LDL	B	45
TRIGLYCERIDES	B	50
Acide Urique	B	20
TRANSAMINASES ASAT (GOT)	B	40
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	B	40
T.S.H.	B	180
Montant en Dhs:		950.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Neuf Cent Cinquante Dirhams

EXAMED
 LABORATOIRE
 TAOUFIK LOUANJLI
 PHARMACIEN-BILOGISTE
 10 MARS
 PLACE DE LA PREFECTURE
 SIDI OTHMAN
 CASA
 05 22 59 95 95
 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

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

Code Patient : 493346
Date du prélèvement : 14/12/22
Dossier édité le : 14/12/2022

Madame Amal LASRI
Référence : 141222 562
Dr. KAMIL

Page: 2/3

BIOCHIMIE

		Valeurs de référence	Antécédents
GLYCEMIE A JEUN	0,96 ou : 5,33	g/l mmol/l	(0,70 à 1,10) (3,88 à 6,12)
HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ..:	5,50 (Par Technique HPLC, Selon le DCCT/NGSP)	%	
-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un diabétique équilibré se situe entre 4,2 et 6,5%. -L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%.			
UREE	0,30 ou : 4,98	g/L mmol/L	(0,10 à 0,50) (1,70 à 7,60)
CREATININE	9,7 ou : 85,4	mg/L μmol/L	(6,0 à 11,0) (44 à 106)
CHOLESTEROL TOTAL	2,70*** ou : 6,97	g/L mmol/L	(1,40 à 2,20) (3,61 à 5,68)
CHOLESTEROL HDL	0,44 ou : 1,14	g/l mmol/l	(> à 0,40) (> à 1,03)
CHOLESTEROL LDL	1,73 ou : 4,46	g/L nmol/L	

Nbr de facteurs de risque*	Valeur Cible du LDL-C (g/L)
aucun	< 2,20
1	< 1,90
2	< 1,69
> ou = 3	< 1,30
Patient à haut risque	< 1,00

*: Diabète, obésité, HTA, age>60ans, tabac, HDL-C<0,40g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire.
(AFSSAPS, Prise en charge thérapeutique du patient dyslipidémique. Recommandations, 2005.)

TRIGLYCERIDES	2,66 ou : 3,03	g/l mmol/l	(< à 1,50) (< à 1,72)
----------------------------	-------------------------------	---------------	--------------------------

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

Biologiste

899,70

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

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

Code Patient : 493346
Date du prélèvement : 14/12/22
Dossier édité le : 14/12/2022

Madame Amal LASRI
Référence : **141222 562**
Dr. KAMIL

Page : 3/3

ACIDE URIQUE : 60** ✓ mg/L (26 à 60)
ou : 357 µmol/L (142 à 416)

TRANSAMINASES ASAT (GOT) ... : 25 UI/L (<40)

TRANSAMINASES ALAT (GPT) ... : 34 UI/L (<50)

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

TSH ULTRASENSIBLE : 1,63 uUI/mL
Technique : ELFA VIDAS Biomerieux

Valeurs de référence de la TSH(mUI/L) en fonction de l'âge:

<u>Age</u>	<u>Valeur de référence</u>
0 à 1 mois	0,70 à 18,10 uUI/mL
1 à 12 mois	1,12 à 8,21 uUI/mL
1 à 5 ans	0,80 à 6,25 uUI/mL
6 à 10 ans	0,80 à 5,40 uUI/mL
11 à 14 ans	0,70 à 4,61 uUI/mL
15 à 18 ans	0,50 à 4,33 uUI/mL
>19 ans	0,25 à 5,00 uUI/mL

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

Biologiste

899,70

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

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

Code Patient : 493346
Date du prélèvement : 14/12/22
Dossier édité le : 14/12/2022

Madame Amal LASRI
Référence : 141222 562
Dr. KAMIL

Page: 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME SYSMEX XT-2000i

GLOBULES ROUGES	5,04	M/mm3	(4,0 à 5,3)
HEMOGLOBINE	13,7	g/dL	(12 à 16)
HEMATOCRITE	43	%	(37 à 46)
V.G.M	85	u3	(80 à 95)
T.C.M.H	27	pg	(28 à 32)
C.C.M.H	32	g/dL	(30 à 35)
GLOBULES BLANCS	10 490	/mm3	(4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	69	%	(40 à 75)
Soit	7 238	/mm3	(2000 à 7500)
LYMPHOCYTES	22	%	(20 à 45)
Soit	2 308	/mm3	(1500 à 4000)
MONOCYTES	6	%	(3 à 11)
Soit	629	/mm3	(120 à 1100)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	3	%	(0 à 4)
Soit	315	/mm3	(40 à 300)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0	%	(0 à 1)
Soit	0	/mm3	(0 à 100)
PLAQUETTES	396 000		(150 000 à 400 000)

COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
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

Biologiste

899,70