

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.

143621

Maladie Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1569 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Soufi Mohammed

Date de naissance :

Adresse : MUPRAS, Rue 29 n° 27 C.D. Casablanca

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 227,61 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/12/2022

Nom et prénom du malade : EL RTHOMA FATHIMA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affectation hypothyroïdienne

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 : 8/12/2022 à Casablanca Le : 8/12/2022

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
08/12/22	co		grat	Dr. MAGHFOUR M'hamed Spécialiste C.R.I et Chirurgien V.I.O - Maghrebi - Casablanca Guédiel/Bn 25 N 13 Rue Djeffal Casablanca 1005223441

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
20, Av. Général De Gaulle amilia 3 : 0522 37 05 67 - Casablanca P: 00	08/12/22	97,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA			
Vendredi 09 Décembre 2022			
Lettre clé+cotation: B 250			
Montant Facturé: 130,01Dhs			

~~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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-4), upper left (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). The arch is centered on a vertical axis with directional markers: D (left), G (right), H (top), and B (bottom). The teeth are represented by circles with numbers, and the arch is shown in a perspective view.

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. MAGHFOUR Mustapha

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (exNil)
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca
Tél. C. : 05 22 38 48 41



الدكتور مغفور مصطفى

اختصاصي في أمراض الأنف، الأذن
المخجنة و جراحة الوجه و العنق

173، شارع رضى اكديرة
بلوك 23 الرقم 13 قرية الجماعة
سيدي عثمان - الدار البيضاء
هاتف العيادة : 05 22 38 48 41

Casablanca, le

08/12/22

EL RHOUMACH FATIMA

97.60

(S.V.)

(24,40 x 4)

LEVOTHYROX 100

1401

4
més



6 118001 102020
Levthyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342



6 118001 102020
Levthyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

Dr. MAGHFOUR Mustapha
Spécialiste O.R.L. et Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale
173 Bd. Reda Guedira (exNil) Bloc 23 N°13 Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca Tel: 05 22 38 48 41



6 118001 102020
Levthyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

7862160342

Dr. MAGHFOUR Mustapha

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (exNil)
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca

Tél. C. : 05 22 38 48 41



الدكتور مغفور مصطفى

اختصاصي في أمراض الأنف. الأذن
المنجنة و جراحة الوجه و العنق

LABORATOIRE SBATA
2212090067

EL RHOMACH Fatima
04-04-1953

0 Dr. M MAGHFOUR

Casablanca, le 08/12/22

EL RHOMACH FATIMA

CLINIQUE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR. A. FATH ABDELWAHAB
DR. MEDECIN BIOLOGISTE
DR. DRASS HARTY C.D. (CAS)
TÉL. 05 22 38 48 41 / 05 22 38 48 42

TSH

Dr. MAGHFOUR Mustapha
Spécialiste O.R.L et Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale
173 Bd Reda Guedira (exNil) Bloc 23 N°13 Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca Tel. 05 22 38 48 41



مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتاح
طبيب مخبرى

05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 — سباتة - البيضاء - 642
Patente N° : 33990016 - I.F.N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 221209-0067

. Fatima EL RHOMACH
Prescription : Dr . M MAGHFOUR
Date de l'examen : 09/12/2022



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	TSH	B250	B

Montant Facturé	130.01Dhs
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirhams un centimes</i>	

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr. AL FATH - ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
642, 55, 28, 07, 05, 22, 38, 02, 60
05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 — سباتة - البيضاء - 642
Patente N° : 33990016 - I.F.N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com



مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبر
05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07 - سباتة - البيضاء -
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 221209-0067

. Fatima EL RHOMACH

Né(e) le : 04/04/1953/ 69 ans

Prescription : Dr . M MAGHFOUR

Date de l'examen : 09/12/2022



BILAN ENDOCRINIEN

27/10/2022

TSH us

(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

0.236 μ UI/mL

(0.380-5.330)

1.330

Normes interprétatives

Hyperthyroïde : <0.150

Euthyroïde : 0.380 à 5.330

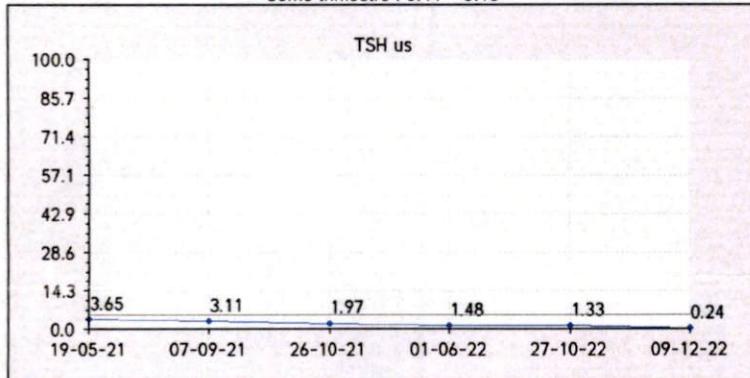
Hypothyroïde : >7.000

Femme enceinte

1er trimestre : 0.05 – 3.70

2ème trimestre : 0.31 – 4.35

3ème trimestre : 0.41 – 5.18



Limite inférieure de détection de la TSH ULTRA SENSIBLE-TROISIEME GENERATION:0.005 μ UI/mL

Compte-rendu complet

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr AL FATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGIST
122 BP DRISS MARTI C.D. CASABLANCA
TEL: 05 22 55 28 07 / FAX: 05 22 38 02 60

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab AL FATH