

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0035340

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8499

Société : RAM Handing

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Boukhandi DRISS (03/12/1963)

Date de naissance : Résidence AL Boudane D, Dumbépo

Adresse : Ben ouest Casablanca

Tél : 0613856914 Total des frais engagés : 191150 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
Tél : 05 22 73 25 47

Date de consultation : 02/02/23

Nom et prénom du malade : DAIF Fouzia Age : 57 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

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 : 08/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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 traitement des Actes
02/02/23	G		150 DA	Docteur Faraj Kaoutar Médecin Généraliste Tél : 05 22 73 25 47
03/02/23	Cont	12		Docteur Faraj Kaoutar Médecin Généraliste Tél : 05 22 73 25 47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03-02-23	1030,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales Dr EL KHALEF ANOUI Bd Mbarek Ben Bouabker Hammadi N° 2554 Hay Al Oudis Sidi Bernoussi Casablanca Tél : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39	02/02/23	BS40	631,00 DH INPE 93003440

AUXILIAIRES MEDICAUX

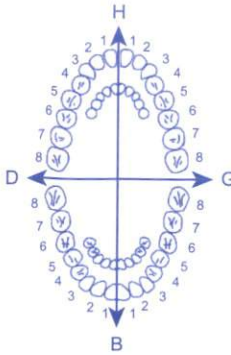
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

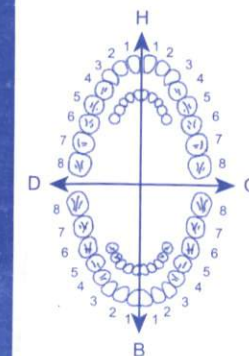
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
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 FARAJ Kaoutar



الدكتورة فراج كاوتر

Ancien médecin interne hôpital Ibn Rochd

Ancien médecin interne hôpital Al-Mansour

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى المنصور

Ordonnance

Casablanca le: 03/02/23

PHARMACIE LA MISSION
Résidence Al-Boustane 2
Imm "I" Casablanca
Tél: 05 22 73 10 20

Dof Fouzga

419.00 x2

1) Foxiga

3 mois

89.10 lcp 15



2) Neobilin xbd

82.10 lcas 1 limotin a jeun



3) Racipend lgel a jeun

20,90



4) Nitrogmine 1000mg

1030.10

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
05 22 73 25 47

لا تغير تاريخ الفحص و التاريخ الموجود على أوراق التعاضدية

حي مباركة، مجموعة 4 رقم 1 الطابق الأول سيدي البرنوصي - أمام محطة الحافلة 800 و قرب مقهى بلجيكا

Hay Mobaraka Gr 4 N°1, 1er Etg - Sidi Bernoussi - ☎ 05 22 73 25 47

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
6 118001 272228
PPV: 20,90 DH

MTI
ind
3
PPV: 82 DH 10
CODE No.: HP/DRUGS/MNB/952

Lot: 20625
A consommer
avant le: 08/2016
PPC: 89,50 DH

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28

P.P.V: 43,00 DH



6 118001 185023

Maphar

Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Forxiga 10 mg cp pell b28

P.P.V: 43,00 DH



6 118001 185023

Docteur FARAJ Kaoutar



الدكتورة فراج كؤثر

Ancien médecin interne hôpital Ibn Rochd

Ancien médecin interne hôpital Al Mansour

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى المنصور

Ordonnance

Casablanca le: 02/02/23

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFFI Amal
Bd Mohammed V Sidi Bernoussi Casablanca
Hayat 22 C 5077 Fax : 05 22 76 84 39

Daif

Diabète

1) Glycémie, HbA_{1c}

2) Cholestérol, TG

3) Urée, Créat, DFG

4) Test

Docteur Faraj Kaoutar
Médecin Généraliste
Tél : 05 22 73 25 47

لا تغير تاريخ الفحص ولا التاريخ الموجود على أوراق التعاضدية

حي مباركة، مجموعة 4 رقم 1 الطابق الأول سيدي البرنوصي - أمام محطة الحافلة 800 و قرب مقهى بلجيك

Hay Mobaraka Gr 4 N°1, 1er Etg - Sidi Bernoussi - ☎ 05 22 73 25 47



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف

Patente : 31606078 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

FACTURE N° : 230200110

Casablanca le 02-02-2023

Mme DAIF Fouzia

Demande N° : 2302020037

Date de l'examen : 02-02-2023

INP
9300 40

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
B106	Cholestérol total	B30	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B134	Triglycérides	B50	B
B135	Urée	B30	B
B164	T S H ultra sensible	B250	B
B170	Créatinine	B30	-
B205	Clearance: de la créatinine	B50	B

Total des B : 540

Total dossier: 631.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
six cent trente et un dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFFI Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tél : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 84 39

تاريخ إجراء التحاليل
غير قابل للتغيير

أوقات العمل : من الإثنين إلى الجمعة : 7h30 - 18h30 / السبت 7h30 - 14h أخذ العينات في المنزل بالميعاد

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 18h30 / Samedi : 7h30 - 14h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAF A

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 02-02-2023

Edition : 02-02-2023

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2302020037

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 2/4

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

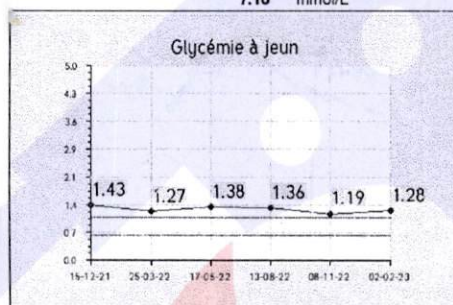
1.28 g/L
7.10 mmol/L

(0.65-1.10)

09-11-2022

1.19

(3.61-6.11)



Urée

(Enzymatique Cobas C311)

0.36 g/l
6.00 mmol/l

(0.20-0.50)

13-08-2022

0.30

(3.33-8.33)

Créatinine

(Cinétique Cobas C311)

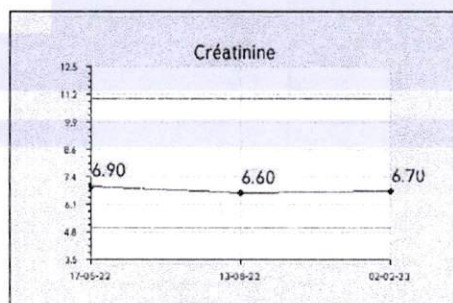
6.7 mg/L
59.3 μmol/L

(5.0-11.0)

13-08-2022

6.6

(44.3-97.4)



Laboratoire d'Analyses Médicales YAF A

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi El Bernoussi Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax: 05 22 76 84 39

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 02-02-2023

Edition : 02-02-2023

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2302020037

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 3/4

HBA1c

(HPLC-TOSOH)

<6: Niveau non diabétique

<7: Equilibré

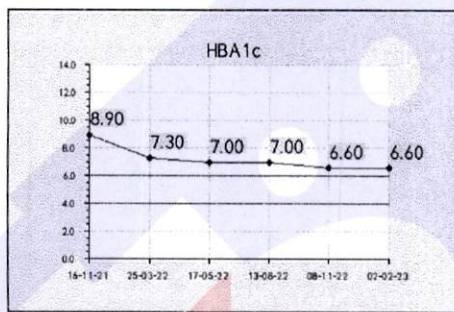
>8: Action à entreprendre

6.6 %

(4.0-6.0)

08-11-2022

6.6



Cholestérol total

(colorimétrique Cobas C311)

2.09 g/L

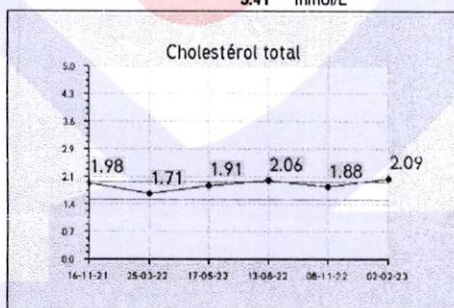
5.41 mmol/L

(1.54-2.01)

(3.98-5.20)

08-11-2022

1.88



Triglycérides

(Enzymatique Cobas C311)

1.47 g/l

1.68 mmol/l

(<1.50)

(<1.71)

08-11-2022

1.29

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa

Dr EL KHAFIF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54

Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 ; 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحليلات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضاني

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 02-02-2023

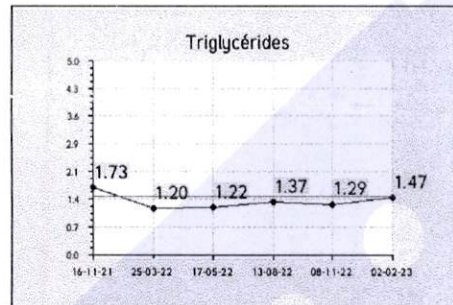
Edition : 02-02-2023

Mme DAIF Fouzia

Code Patient 2111160055 Référence : 2302020037

Prescripteur : Dr FARAJ KAOUTAR

Page : 4/4



BILAN ENDOCRINIEN

Bilan thyroïdien

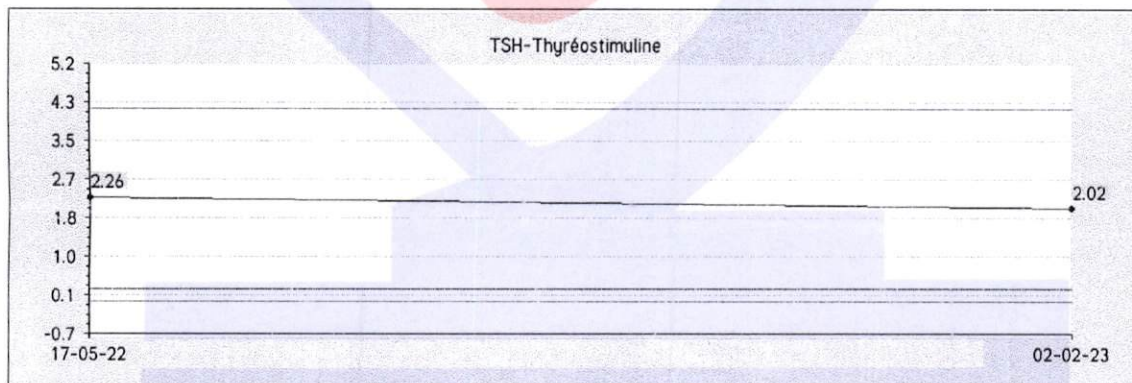
TSH-Thyréostimuline
(ECLIA Cobas e411)

2.02 mUI/L

(0.27-4.20)

17-05-2022

2.26



Ce dossier a été imprimé en partiel

Laboratoire d'Analyses Médicales Yafa
Dr EL KHAFIF Amal
Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 - 54
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com