

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
 0 Prise en charge : pec@mupras.com
 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
2027

Matricule : Société :

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : **JADOUAL MOHAMED**

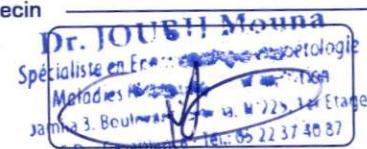
Date de naissance : **1995/98**

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **6/2/2023**

Nom et prénom du malade : **ELMourabit Fatima** Age : **Kau**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Diabète sucre**

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 : **LA MUPRAS** Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **MEUNA**

ACCUEIL

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
6/2/2023	CS	200	200	Dr. [Signature] Spécialiste EN Médecine Dentaire Jamilia 3 Bouillante - Tel: 05 22 37 40 67
10/2/2023	CT	un	100	Dr. [Signature] Spécialiste EN Médecine Dentaire Jamilia 3 Bouillante - Tel: 05 22 37 40 67

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DIPLO-SANTE PARIS	10/02/23	100
Dr. JAMILIA	10/02/23	100
INP (laboratoire)	10/02/23	100

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D'ANALYSE Dr BELAISE	10/02/23	B 930	1030,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

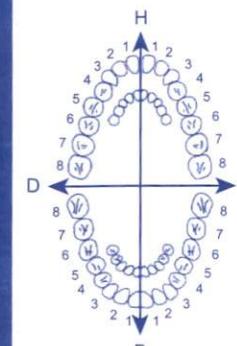
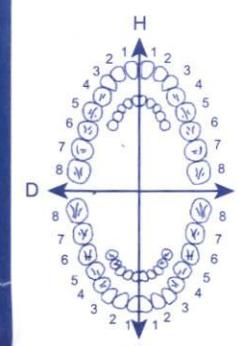
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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 21433552 00000000 00000000		
	D	00000000 00000000		
	B	35533411 11433553		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mouna JOUBIJ

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتورة مونى جوبج

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

والتنفسية وأمراض الأيض

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le

١٠/١٢/٢٠٢٣

الدار البيضاء في



6 118001 102013

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13,40 DH

7891003336

Mme EL Mourrabit
Fatima

1 | Mixtard (30)

34/11/2023

390.00 x 3

2 | Galvree Met 50 1850mg CP

1 CP - Matin - midi - apres repas

13.40 x 3

3 | Lévothyrox 50mg CP

1 CP / le matin / apres repas / 12h avant repas

جبلة 3 شارع الدالة رقم 225 الطابق الأول ق. ج الدار البيضاء الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamila 3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

41 Ofiken 200mg cp

17.000
87,90

icp Hidli

soir

88.40



51 Airlix 10mg cp

6.30 icp j lesoir

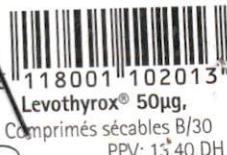
61 D-cure 25.000U

saup Hidli pd

5/16/2018

tabiles

PPV: 56,30 DH
LOT: 22B23D
EXP: 02/20



LOT 223307
EXP 09 - 24
PPV 170.00 DH

MATIN MIDI SOIR AVANT APRES

30 Compris

LOT: 159
PER: FEV 2025
PPV: 80 DH 40



Dr. Mouna JOUBIJ

Spécialiste en endocrinologie et diabétologie

Nutrition et maladies métaboliques

Diplômée de la Faculté de Médecine et

De Pharmacie de Casablanca

Ancienne interne au CHU Ibn Rochd Casablanca



الدكتورة مونا جوبيج

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

والتنفسية وأمراض الأيض

خريجية كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي

ابن رشد بالدار البيضاء

Casablanca, le 6/2/2003

الدار البيضاء في

Dr. MOUNA Joubij
Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques
Jamila 3, Boulevard Dakhla - Casablanca - Tel: 05 22 37 40 87

rabbit
Fatima

40.30

1 | Strepstils sans sucre pastille

past x 3 j

PPV: 40 DH 30



Dr. MOUNA Joubij
Spécialiste en Endocrinologie
Maladies Métaboliques
Jamila 3, Boulevard Dakhla - Casablanca - Tel: 05 22 37 40 87

جميلة 3 شارع الداخلة رقم 225 الطابق الأول، ج. الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 37 40 87

Jamila 3, Avenue Dakhla, N° 225, 1er Etage, CD - Casablanca - Tél : 05 22 37 40 87

E-mail : joubij.mouna@gmail.com

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 6/2/2023

Nom/Prénom : EL MOUARRABIT Age :

Fatima

Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃)
- Urée
- Crétinine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

malb sur EMT
vitD

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Serologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coprocultures

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irrégulières

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétatinine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻

Dr LOUISE Mouna
Spécialiste en Crétatinine
Maladies Métaboliques
Jamaa 3 Boul. A. Benh. 1000
C.D. Casablanca - Tel: 05 22 51 48 87

**LABORATOIRE AFRQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P.) : **097158232**



INP (Laboratoire) : **093001097**

Prélèvement du : **07/02/2023**



Edition du : **08/02/2023**

Référence : **302NC07620**

Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient 1IG7326

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

EXAMENS DE SANG
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie à jeun..... : 2,29	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) (3.8 - 6.1)	1,81 (31/ 10.05 (31)
Soit: 12.71			
Hémoglobine Glycosylée..... : 9,54	%	(4,30 - 6,50)	8,43 (31/
(Methode rapide par la résine échangeuse d'ions)			
{ Métabolisme équilibré < 6,50)			
{ Métabolisme non équilibré > 7,00			
* VITAMINE D2 + D3 (25 Hydroxy-vitamine D) : 40,30 ng/ml			
(Tech minividax)			
< 20 ng/ml.....: déficient			
20 - 29 ng/ml.....: insuffisant			
30 - 100 ng/ml.....: suffisant			
> 100 ng/ml.....: toxicité potentielle			

EXAMENS DE SANG
ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
T.S.H. ultra sensible..... : 5,69	μUI/ml	(0.25-5.00)	2,78 μ (31
(Tech minividax)			
- EUTHYROIDIE 0.25 - 5.00			
- HYPERTHYROIDIE < 0.15			
- HYPOTHYROIDIE > 7			

EXAMENS DES URINES
BIOCHIMIE

Micro-albuminurie
(Tech Turbidimetric)

Micro-albuminurie (sur échantillon) : **62,30 mg/l**

(< 20.00)

*LABORATOIRE AFRQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tél: 05 22 56 73 44
INP (P.P): 097158232
INP (Labo): 093001097*

Micro-a (



093001097

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : **097158232**

INP (Laboratoire) : **093001097**



Prélèvement du : **07/02/2023**



Edition du : **08/02/2023**

Référence : **302NC07620**

مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية

الدكتور باحث جمال

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient 1IG7326

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

ANTIBIOTIC SENSITIVITY PROFILE

Nature du prélèvement..... : **E.C.B.U**

Germe isolé..... : **Escherichia-coli**

DENOMINATION COMMUNE INTERNATIONALE

DENOMINATION COMMERCIALE

Ampicilline (Totapen) : **S**

Nitrofurantoine .(furadantine.) : **S**

Céfoxidine : **S**

Céftriaxone (Rocéphine) : **S**

Cefixime.(oroken) : **S**

Chloramphénicol : **S**

Nitroxoline(nibiol) : **S**

Imipenem(carbapenème) : **S**

Triméthoprime Sulfaméthoxazole (Bactrim) : **S**

Ofloxacine (oflocet) : **R**

Amikacine(amiklin) : **I**

Piperacilline(piperilline) : **S**

S-sensible

I-intermédiaire

R-résistant

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSE MEDICALES
Dr BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
Tel.: 05 22 56 73 44
INP (PP): 09 158 232 344
INP (bo): 09 300 1097



**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P.) : **097158232**



INP (Laboratoire) : **093001097**

Prélèvement du : **07/02/2023**



Edition du : **08/02/2023**

Référence : **302NC07620**

Mme EL MOURABIT FATIMA

Code Patient **1IG7326**

Médecin: Dr. JOUBIJ MOUNA

EXAMENS DES URINES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

- Aspect..... : **trouble**
- Culot..... : **important**
- pH..... : **6**
- Glucose..... : **positif (+)**
- Couleur..... : **jaune**
- Sang..... : **négatif**
- Protéine..... : **traces**
- Corps cétoniques..... : **négatif**

EXAMEN CYTOLOGIE

- Leucocytes..... : **nombreux**
: **650** élts/mm³ (N:<10leucocytes/mm³)
- Hématies..... : **rares à quelques**
: élts/mm³
- Cellules épithéliales. : **quelques**
- Cristaux..... : **peu nombreux urates de sodium**
- Cylindres..... : **néant**
- Parasites..... : **néant**
- Levures..... : **néant**

COLORATION DE GRAM : **Bacilles Gram Négatif.**

CULTURE ET IDENTIFICATION

- Numération de germes... : **1 000 000** /ml <1000
- Germe isolé..... : **Escherichia-colis**



**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : **097158232**

INP (Laboratoire) : **093001097**

Facture n° 3BGH5212

Casablanca le : 08/02/2023

Analyses effectuées le: 07/02/2023

Pour.....: **Mme EL MOURABIT FATIMA**

Sur prescription du: Dr JOUBIJ MOUNA

Code.....: IIG7326



Organisme.....:

Bilan:

GLY HBA1C CBU TSHUS VITD MICRO

Cotation : (B 930)

Montant Net : 1030.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE TRENTÉ Dhs 00 Cts

LABORATOIRE AFRIQUIA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BELHAQ Jamal
97 Bd Driss El Harti Casablanca
INP (P.P) : 05 22 56 73 44
INP (Labo) : 097158232
INP (Labo) : 093001097

