

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

- Reclamation : 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.

Nº M21- 7052651

Optique **1611M** Autres

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **2153**

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL BYEK**

100

Date de naissance :

Adresse : **CD801**

Tél. **066852519**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **11/04/2023**

Nom et prénom du malade : **NAJem KHAZRAI ep EL BYEK**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

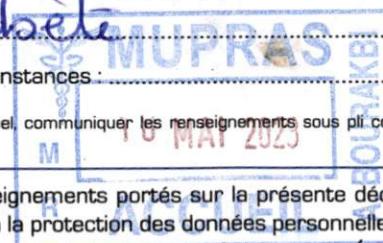
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : / /

Le : / /

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 l'exactitude des actes
11/04/23			250 DH	Cachet en signature du Médecin attestant l'exactitude des actes Dr. BOUAFIA, Zefzal Résidence Arzane Nutritionniste Dr. Mohamed Zefzal Résidence Arzane Dr. BOUAFIA, Zefzal Résidence Arzane Diabétologue - Endocrinologue Dr. Mohamed Zefzal Résidence Arzane
19/04/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Signature et cachet	19/04/23	368,20

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Signature et cachet	11/04/23		352,45

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 <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	G B	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr Bouchra ALAOUI EL HASSANI

Endocrinologue - Diabèteologue
Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوى الحسنى

أخصائية في أمراض العدد والسكري والتغذية

Casablanca, le 19/04/2023

Mme NAJEM Khadija

85,00

INSULET MIX 30

1515

34ui le matin, 28ui à midi et 10ui le soir, pendant 3 mois

(38,70) x 2
LAROXYL 25MG

1515
211254

1cp par jour, pendant 3 mois

ULORIC 40MG

48,70

1cp le soir, pendant 3 mois

SOLUPRED 20MG

2cp le matin, pendant 4 jours

53,00

DAKTARIN GEL BUCCAL

1application 2 fois par jour, pendant 1 mois

(34,70) x 3
ZEPAM

1515
211255

1cp le soir, pendant 3 mois

368,20

PHARMACIE SALIMA
Dr. Bouchra El Hassani
Albucayr, 25th Street, 3rd Floor
Casa - Tél: 05 22 70 08 17

Dr. Bouchra ALAOUI EL HASSANI
Diabèteologue - Endocrinologue
Nutritionniste
Bd Mohamed Zefzaf Résidence Arrayane
Anناسى - Tel: 05 22 74 76 28

LOT 223911

EXP 11 2024

PPV 85 00



6 118001 040384
LAROXYL 25 mg

(Chlorhydrate d'amitriptyline)

60 comprimés pelliculés

BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70

3400930573020



6 118001 040384
LAROXYL 25 mg

(Chlorhydrate d'amitriptyline)

60 comprimés pelliculés

BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70



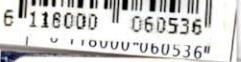
Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1,

Ain sebaâ Casablanca

Soluroped 20 mg 20 cp

P.P.V : 48,70



Maphar

Bd Alkima N° 6, QI,

Sidi Bernoussi, Casablanca

Daktarin gel buccal t40g

P.P.V : 53,00 DH



PPV:34DH70

PER:01/26

LOT: M495

PPV:34DH70

PER:11/25

LOT: L3864

PPV:34DH70

PER:10/25

LOT: L3492

Dr Bouchra ALAOUI EL HASSANI

Endocrinologue - Diabétologue Nutritionniste

الدكتورة بشرى العلوى الحسنى

أخصائية في أمراض الغدد والسكري والتغذية

Docteur NAGEN KHADIGA
 Glycémie à jeun EP EL B Y A R
 Glycémie Post Prandiale

Casablanca, le :

11/04/23

- TSH U-S
 - T₄L
 - T₃L
 - Anticorps anti TPO
 - Anticorps anti récepteurs TSH
 - Cortisol libre Urinaire
 - Cortisolémie - 8h
 - 16h
 - Prolactinémie à - 10h
 - FSH LH
 - IGF₁
 - Anticorps anti gliadine
antiendomysium
Anti Glutaminases

LABORATORY
NORMAL & DISEASE
MEDICAL & SURGICAL
ZEPPELIN & CO.
1933

RV. le :

Casablanca Ahl Loghlem, Bd. Mohamed Zefzaf
Résidence Arrayane 2, Imm.2, 3^{ème} Etage, N°49
(en face de Maroc Telecom, Annasi)
Fixe : 05 22 74 76 28 - 05 22 74 73 00
GSM: 07 67 56 03 95

الدار البيضاء، أهل لغلام، شارع محمد الزرفاف، إقامة الريان 2
الطاولة 3، رقم 49 (أمام وكالة اتصالات المغرب، أناس)

الصافي 5، رقم 49 (اماكن و مطاعم) - 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28

اهاف: 05 22 74 73 00 - 05 22 74 76 28

المحمول : 07 67 56 03 95

LABORATOIRE ATTACHAROUK D'ANALYSES MEDICALES

Quartier Al Oualaa, n°4, IMM 4, T6, bd Med Zefzaf TEL: 0522728084 FAX: 0522728484

Patente: 33033528 IF: 14449043 CNSS: 4215621 ICE: 001836817000004
INPE: 093062016

Casablanca le 11 avril 2023

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

CN

FACTURE N°	3339
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	Total : B 310

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	352,49 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Cinquante Deux Dirhams et Quarante Neuf Centimes

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
N°4, T6, Bd Med Zefzaf
Sidi Moulmen - Casablanca
Tel: 05 22 72 80 84 / 06 51 41 933

Laboratoire Attacharouk d'analyses Médicales et Biologiques

مختبر التشارك للتحاليلات الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouard
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء ورید
طبيبة أخصائية في
التحاليلات الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 11/04/23

Prélèvement effectué à 12:19

Édition du : 12/04/23

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Docteur BOUCHRA ALAOUI EL HASSANI

Réf. : 23D137

Page : 1/3

Chapitre Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités
				05/09/22
GLOBULES ROUGES				
Hématies	:	4,35	M/mm ³	4 - 5,2
Hémoglobine	:	12,2	g/dl	12 - 16
Hématocrite	:	36	* %	37 - 47
- V.G.M.	:	83	μ ³	80 - 97
- T.C.M.H.	:	28	pg	27 - 32
- C.C.M.H.	:	34	g/dl	32 - 36
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes	:	8 100	/mm ³	4000 - 10000
Formule leucocytaire				7800
Polynucléaires Neutrophiles	:	62,3	%	
Soit :		5 046	/mm ³	1500 - 7000
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,3	%	
Soit :		186	/mm ³	< 500
Polynucléaires Basophiles	:	0,8	%	
Soit :		65	/mm ³	< 100
Lymphocytes	:	29,3	%	
Soit :		2 373	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes	:	5,3	%	
Soit :		429	/mm ³	200 - 1000
PLAQUETTES				
Résultat	:	162 000	/mm ³	150000 - 400000
				145000

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja OUARD
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf, Sidi Moumen
Casablanca - Tel. 05 22 72 80 84

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com
Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 00183681700004 - I.N.P.E : 093062016

Laboratoire Attacharouk d'analyses Médicales et Biologiques

مختبر التشارك للتحاليلات الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
Médecin Biologiste
Diplômée de la faculté de
Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
طبيبة أخصائية في
التحاليلات الطبية
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 11/04/23

Prélèvement effectué à 12:19

Édition du : 12/04/23

Madame NAJEM EP EL BIYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

Docteur BOUCHRA ALAOUI EL HASSANI

Réf. : 23D137

Page : 2/3

Chapitre Rendu d'Analyses

HEMOSTASE

Taux de prothrombine

Dose du Sintrom
Temps de Quick patient
Taux de prothrombine

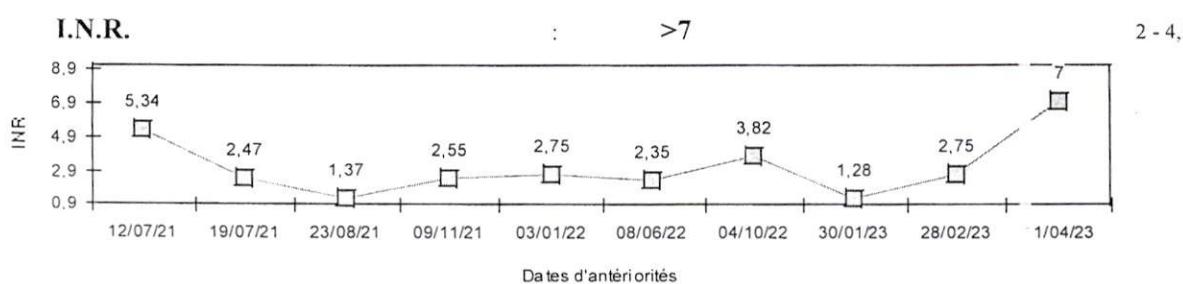
: 1cp par jour.
: 74,00 sec
: 7,80 * %

Normales

Antériorités

70 - 100

28/02/23



BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine glycosylée HbA1C
(HPLC)

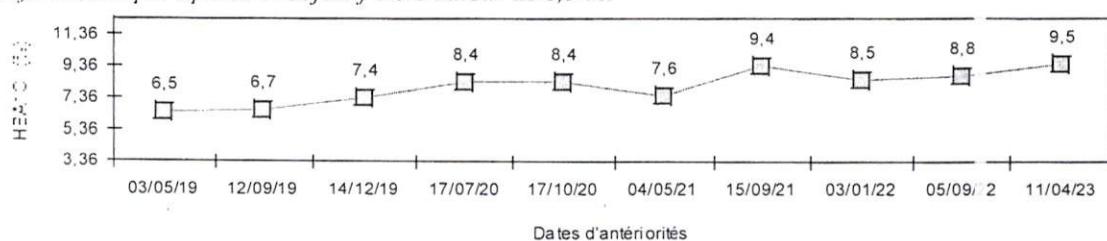
: 9,50 * %

4,8 - 6

8.80

05/09/22

Sujet normoglycémique: 4 à 6 % de l'hémoglobine totale.
Sujet diabétique équilibré: objectif ciblé autour de 6,5 %.



Uréa

: 0,50 * g/l
Soit : 8,33 mmol/l

0,15 - 0,45
2,5 - 7,5

0,62
10,33

LABORATOIRE ATTACHAROUK
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Raja OUARID
N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf Sidi Moumen
Casablanca - Tél. 05 22 72 80 84

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Moumen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com
Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 00183681700004 - I.N.P.E : 093062016

Laboratoire Attacharouk d'analyses Médicales et Biologiques

مختبر التحاليل الطبية والبيولوجية

Docteur Raja Ouarid
 Médecin Biologiste
 Diplômée de la faculté de
 Médecine de Casablanca



الدكتورة رجاء وريد
 طبيبة أخصائية في
 التحاليل الطبية
 خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dossier ouvert le : 11/04/23

Prélèvement effectué à 12:19

Edition du : 12/04/23

Madame NAJEM EP EL HYYAR KHADIJA

Né (e) le: 01/01/1951

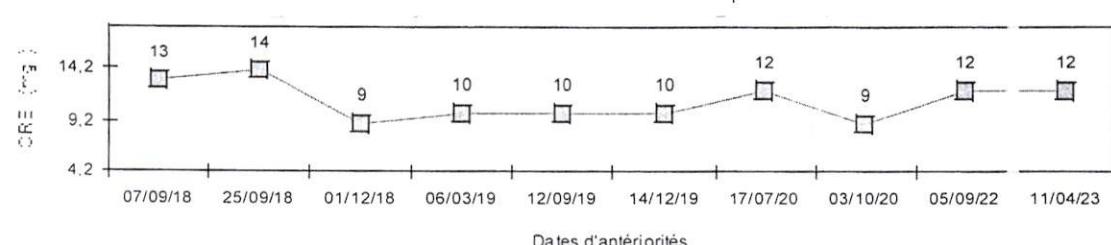
Docteur BOUCHRA ALAOUI EL HASSANI

Réf. : 23D137

Page : 3/3

Cherche Rendu d'Analyses

Créatinine			Normales	Antériorités
	: 12,0 mg/l	Soit : 106 µmol/l	6 - 12	12,0



Acide urique			30/01/23
	: 45 mg/l	Soit : 0,27 mmol/l	26 - 60 83

LABORATOIRE ATTACHAROUK
 D'ANALYSES MEDICALES
 Dr. Raja OUARID
 N°1, TR 6 Bd Med Zafzaf Sidi Moulou
 Casablanca - Tél: 05 22 72 80 84

N°4 Tranche 6, Bd Med Zafzaf, (Station Tram Okba Ibn Nafii), Sidi Mounen - Casablanca

• Tél. : 05 22 72 80 84 GSM : 06 61 64 19 33 • Fax : 05 22 72 84 84 • E-mail : labo.attacharouk@gmail.com

Patente : 33033528 - I.F : 14449043 - C.N.S.S : 4215621 - I.C.E : 001836817000004 - I.N.P.E : 093062016