

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 AID et AIC :

- 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.

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



Déclaration de Maladie

Nº W21-786916

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	12735	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	6544
Nom & Prénom :	RIMAOUI AMAL		
Date de naissance :	25/06/1990		
Adresse :	REF NERT MOUSSE VILLA 15 DAR BOUTABA - CASA		
Tél. :	0669 7975 62	Total des frais engagés :	1258,20 € Dhs

Autorisation CNDDP N° : A-A-2115/2019

Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin :	Bureau N° 5 - Rue 2 - Casablanca Z 1 Milia + Rue 2, N° 19 El Bagh et Maladies Mentales et Psychiques Endocrinologie, Diabetologie Dr LOUISE VASTHILE 18	
Date de consultation :	39901	
Nom et prénom du malade :	RIMA AMAL	Age:
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie :	Hyperthyroïdie	
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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Laboratoire	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAB EL KARIM DR. BIDDA RIZAIA Résidence DAB EL KARIM 101-1 Imm. E2 / DAB BOUAZZA Tél : 05 20 13 28 69 INPE : 092104645	18-5-23	242,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr Samira BENBABA Biologiste BDC Imm. 928 Bd. Ibn Sina Hay Hassani 05 22 89 69 84 / 05 22 89 69 88	23/05/23	B632	766,50

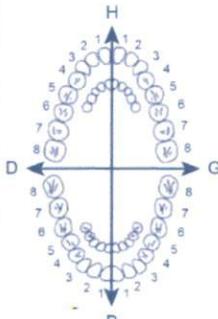
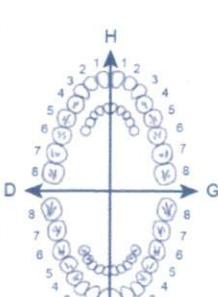
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	INP : <input type="text"/>
					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	G 21433552 00000000	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
		D 00000000 35533411	B 00000000 11433553	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.Yasmine Driouich

• Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
• Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

• أخصائية في أمراض الغدد والسكري
والتغذية وأمراض الأيض
• فريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le

18/05/2023

N° me = RSMPOU5 Amel

50,10 + 4

1) Thyrozol cp 10mg

1 - 0 - 1 pdt 2 mois

41,80

2) Avlocardyl cp 40mg

1/4 - 0 - 1/4 pdt 1 mois

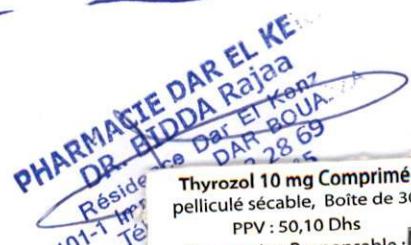
15/2/2023

Bureau N°3 Oulfa
2, Rue 2, N°5 El Agad
El Moudawine, Casablanca
Endocrinologie Diabétologie
Dr. DRIOUICH Yasmine

AVLOCARDYL 40MG
CP SEC B50

P.P.V : 41DH80

0
118000 010227



Thyrozol 10 mg Comprimé
pellucide sécable, Boîte de 30
PPV : 50,10 Dhs
Pharmacien Responsable :
Amina DAOUDI

Barcode: 6 118001 103065

Thyrozol 10 mg Comprimé
pelliculé sécable, Boîte de 30

PPV : 50,10 Dhs

Pharmacien Responsable :
Amina DAOUDI



6 118001 103065

Thyrozol 10 mg Comprimé
pelliculé sécable, Boîte de 30

PPV : 50,10 Dhs

Pharmacien Responsable :
Amina DAOUDI



6 118001 103065

Thyrozol 10 mg Comprimé
pelliculé sécable, Boîte de 30

PPV : 50,10 Dhs

Pharmacien Responsable :
Amina DAOUDI



6 118001 103065

Dr.Yasmine Driouich

• Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie
Nutrition et Maladies Métaboliques
• Diplômée de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة ادريوش ياسمين

• أخصائية في أمراض الغدد والسكري
والتنفسية و أمراض الأيض
• خريجة كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

Casablanca, le

18/05/2023

N° de REMARQUE

- GAJ
- HbA1C
- HGPO75g
- Cholésterol total
- Cholésterol LDL
- Cholésterol HDL
- Triglycérides
- Acide urique
- Urée
- Créatinine
- Rapport Alb / Créatininurie
- ECBU
- ASAT / ALAT
- YGT/BC/BL
- Sérologie Hépatite B
- Sérologie Hépatite C
- NFS +Pp
- Ferritinémie
- CRP
- VS
- Procalcitonine
- Vitamine D
- Calcium
- Phosphore
- Albumine
- Autres

- PSA
- TSHus
- T3 Libre
- T4 Libre
- Acs anti - TPO
- Acs anti thyroglobuline
- Acs anti Récepteurs TSH (TRAK)
- Thyroglobuline Ultrasensible
- Cortisolémie de 8h
- Cortisolémie de 16h
- Cortisolémie de midi
- CLU
- Prolactine
- Testostérone
- FSH LH
- 17-OH Progéstérone
- Estradiol
- Dérivés Méthoxylés Urinaires
- Rapport Aldostérone Rénine
- Kaliémie
- Acs anti-transglutaminase

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologue
RDC Imm.828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tel: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 322
Fax: 05 22 89 69 88

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques

Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2023-003431

Date 23/05/2023

Patient Mme RIMAOUI Amal

Date Prélèvement : 23/05/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	96,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	60,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	60,00
AC. anti-Recepteurs TSH	450	540,00
Total B	630	756,00
APB	1,0	10,00
Majoration de garde		
Total		766,00

Note d'honoraire: Sept cent soixante-six dirhams***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC N° 1, Bd. Ibn Sina Hay Hassani
Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax: 05 22 89 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM

Pharmacien Biologiste

Diplôme Université Paris Descartes

DU Assurance de la qualité en biologie médicale

DU Audit qualité en biologie médicale

Casablanca, le : 23/05/2023

Dossier N° : 230523-026



Nom : Mme RIMAOUI Amal

Code Patient : 23-01528 Prélèvement du: 23/05/2023 09:40

Demandé par Dr : DRIOUCH YASMINE

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

AC. anti-Recepteurs TSH

(Technique : Analyse sous traitée.)

: 2,79 UI/L

(Inférieur à 1,75)

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira BENBRAHIM
Biologiste
RDC Imm 828 Bd Ibn Sina Hay Hassani
Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
Fax: 05 22 89 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM
 Pharmacien Biologiste
 Diplôme Université Paris Descartes
 DU Assurance de la qualité en biologie médicale
 DU Audit qualité en biologie médicale

التحاليل الطبية
 laboratoire
 الحي الحسني

Casablanca, le : 23/05/2023

Dossier N° : 230523-026



Nom : Mme RIMAQUI Amal

Code Patient : 23-01528 Prélèvement du: 23/05/2023 09:40:

Demandé par Dr : DRIOUCH YASMINE

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Sysmex XS1000)

Globules rouges	:	4,99	10 ⁶ /ul	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	12,60	g/dl	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	38,60	%	(37 - 46)
VGM	:	77,35	fL	(80 - 95)
TCMH	:	25,25	pg	(28 - 32)
CCMH	:	32,64	g/dl	(30 - 35)
Plaquettes	:	208	10 ³ /μL	(160 - 350)
Globules blancs	:	4 980	/uL	(4000 - 10000)

Formule sanguine

Neutrophiles	:	52,2	%	2599,56 /mm ³	(2000 - 7500)
Eosinophiles	:	1,2	%	59,76 /mm ³	(100 - 400)
Basophiles	:	0,4	%	19,92 /mm ³	(Inférieur à 100)
Lymphocytes	:	38,4	%	1912,32 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	7,8	%	388,44 /mm ³	(200 - 800)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	18	UI/l	(Inférieur à 31)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	17	UI/l	(Inférieur à 34)

NB:Prélèvement de la NFS et Transaminases effectué le 29/05/2023

LABORATOIRE HAY HASSANI
 Dr. Samira BENBRAHIM
 Biologiste
 RDC Imm. 828 Bd. Ibn Sina Hay Hassani
 Tél: 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21
 Fax: 05 22 89 69 88

Immeuble B28, RDC N° 1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani - Casablanca (à coté dar El Hamra)
 Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88