

## 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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

N° W21-610080

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule :

6438

Société :

RAM

N6509

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

FASSI FIFI YOUNOUS

Date de naissance :

17-01-1967

Adresse :

EL KISSA 14 RAFAA F SIDI ABDERRAHMAN

Tél. :

0661 14 21 63

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

omar fassi fifi

Age : 17

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Acné

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 : 15/05/2019

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
15/03/2023	CS		270000	DR. HASSAN EL KHAILI CASABLANCA 08 97 / 0668 11 10 : 0971186932

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie Zoubir</b> <b>Mme. KABRAI MARIAM</b> <b>Lotissement Zoubir 1851 Imm. 25/05/83</b> <b>CASABLANCA</b> <b>Tél: 05 22 934 190</b>	25/05/83	285.00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/05/90	B 270 + PC 11/10	250 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr Sara MJAHED NAJID

Dermatologue Vénérologue

- Médecin spécialiste en Maladie et chirurgie de peau , cheveux et ongles
- Maladie sexuellement transmissible
- Médecine esthétique et anti-âge



# الدكتورة سارة امجاحد نجيد

الأمراض الجلدية والتالسيلة

- طبيبة اختصاصية في أمراض و جراحة الجلد،

الشعر والأظافر

- الأمراض المترتبة جنسيا

- طب التجميل

Maphar  
Bd Akimia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Curacne 20mg cap molle

b30  
P.P.V : 289.00 DH  
5 118001 180721

15/05/2023

1)

280.00

Curacne 20 mg

1 gélule x 600 mg

get 1 week

Pharmacie El Khair  
Mme. KADDOUSSI AMALIAM  
Lotissement Zouhour 1851 Imm. 6  
CASABLANCA  
Tél. 0522 91 08 97

2)

Novaphane 60 g

Topical 60 g

g1

avec

3)

Cleanance comedone 1

Topical 60 g sur les lésions  
du visage

4)

2. Lipo solution dercos

500 ml sur les lésions

g1

العنوان 18، تجزئة سعد الخير 24 H.H الحي الحسني الآلة الدار البيضاء (الطابق 2 فوق مختبر التحليلات بيولوج)

Adresse : 18, Lot Sâad El Khair 24 H.H Hay Hassani Oulfa Casablanca ( 2 ème Etage au dessus du labo biolog )

Tél : 05 22 91 08 97 - Gsm : 06 80 61 83 60

E-mail : dr.sara.mjahed@gmail.com

Dr. SARA MJAHED NAJID  
DERMATOLOGUE VÉNÉROLOGUE  
Médecine Esthétique et Lasers  
18, Lot Sâad El Khair 24 Hay Hassani  
Oulfa - Casablanca  
Tél : 0522 91 08 97 / 0680 61 83 60

# Dr Sara MJAHEDE NAJID

Dermatologue Vénérologue

- Médecin spécialiste en Maladie et chirurgie de peau , cheveux et ongles
- Maladie sexuellement transmissible
- Médecine esthétique et anti-âge



# الدكتورة سارة امجاده نجيد

الأمراض الجلدية والتناسلية

- طبيبة اختصاصية في أمراض و جراحة الجلد،

الشعر والأظافر

- الأمراض المتنفسة و العصبية

- طب التجميل

15765728

Dr. Sara MJAHEDE NAJID

DERMATOLOGUE VENÉROLOGUE

Médecine Esthétique et Laser

18 Lot Sâad El Khair 24 Hay Hassan

Casablanca

Tél: 0522 91 08 97 / 0680 61 83 60

Omar Fassi  
El Fihri

abinet

ASAT ASAT

1821 (86) Triglycerides /  
Cholesterol Total

Dr. Sara MJAHEDE NAJID  
DERMATOLOGUE VENÉROLOGUE  
18 Lot Sâad El Khair 24 Hay Hassan  
Tél: 0522 91 08 97 / 0680 61 83 60

العنوان 18، تجزئة سعد الخير 24 H.H الحي الحسني الائفة الدار البيضاء (الطابق 2 فوق مختبر التحاليلات بيولوج)

Adresse : 18, Lot Sâad El Khair 24 H.H Hay Hassan Oulfa Casablanca ( 2 ème Etage au dessus du labo biolog )

Tél : 05 22 91 08 97 - Gsm : 06 80 61 83 60

E-mail : dr.sara.mjahed@gmail.com



# مختبر التحاليلات الطبية الرگراچي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI  
Biologiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2305162023**

Casablanca le 16-05-2023

**Mr Omar FASSI FIHRI**

Date de l'examen : 16-05-2023

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	44.50 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	44.50 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	53.40 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B	71.20 MAD

**TOTAL DOSSIER : 250.00DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante DHS





S. MESTASSI  
Biologiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand

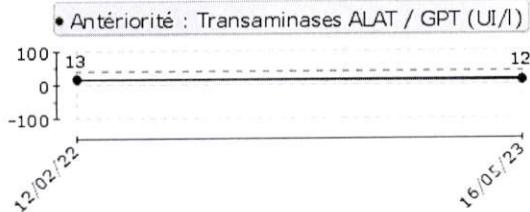


Né (e) le: 06-12-2005, âgé (e) de : 17 ans  
Enregistré le: 16-05-2023 à 09:38  
Edité le: 16-05-2023 à 10:44  
Prélèvement : au labo  
Le : 16-05-2023 à 09:45

Mr Omar FASSI FIHRI

Référence : 2305162023

Prescrit par : Dr MJAHED NAJID Sara



Rapport ASAT/ALAT

1.58

1.15





S. MESTASSI  
Biologiste Diplomé de la faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 06-12-2005, âgé (e) de : 17 ans  
Enregistré le: 16-05-2023 à 09:38  
Edité le: 16-05-2023 à 10:44  
Prélèvement : au labo  
Le : 16-05-2023 à 09:45

Mr Omar FASSI FIHRI

Référence : 2305162023

Prescrit par : Dr MJAHED NAJID Sara

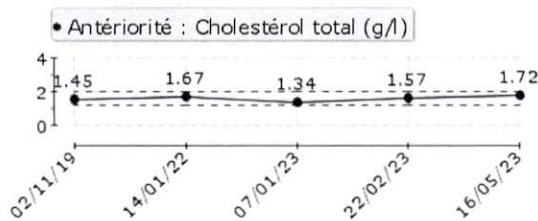
**BIOCHIMIE SANGUINE** (Cobas c311/AU 480)

22-02-2023

Cholestérol total	1.72 g/l 4.44 mmol/l	(1.20-2.00) (3.10-5.16)	1.57 4.05
-------------------	-------------------------	----------------------------	--------------

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L  
Limite supérieure : 2.00 – 2.39 g/L  
Élevé : >ou= 2.40 g/L



22-02-2023

Cholestérol HDL	0.57 g/l 1.46 mmol/l	(>0.35) (>0.90)	0.48 1.23
-----------------	-------------------------	--------------------	--------------

**Rapport CT/HDL**  
(Athérogénicité du cholestérol)

	3.02	(<5.00)	3.27
--	------	---------	------

22-02-2023

Cholestérol LDL	0.95 g/l 2.45 mmol/l		0.96 2.48
-----------------	-------------------------	--	--------------

Optimal : <1 g/L  
Presque optimal : 1-1.29 g/L  
Limite supérieur : 1.3-1.59 g/L  
Élevé : 1.6-1.89 g/L  
Très élevé : >ou= 1.9 g/L

T. SWP

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Rapport LDL/HDL	1.67	(<3.55)	2.00
-----------------	------	---------	------

Niveau de risque cardio-vasculaire	Faible	Modéré	Élevé	Très élevé
SCORE < 1%	SCORE < 1%	-Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	-IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans	-Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) -SCORE > ou = 10%

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 3

Enregistré le: 16-05-2023 à 09:38  
 Edité le: 16-05-2023 à 10:44  
 Prescrit par : Dr MJAHED NAJID Sara

Mr Omar FASSI FIHRI

Né (e) le : 06-12-2005, âgé (e) de : 17 ans  
 Référence : 2305162023

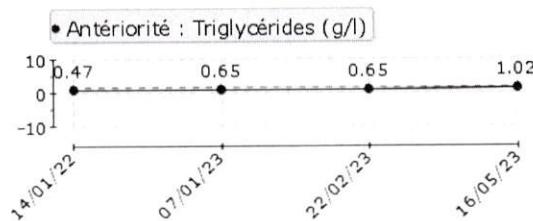
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	-SCORE > ou = 5 - <10% Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l
--------------------------	-----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

22-02-2023

Triglycérides 1.02 g/l (<1.50) 0.65  
 1.16 mmol/l (<1.71) 0.74

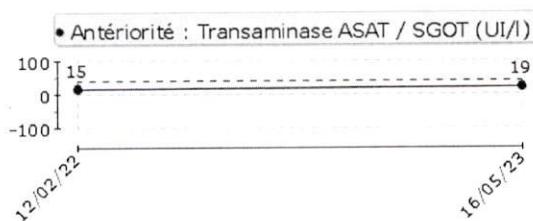
Interprétation :

Normal : <1.50 g/L  
 Limite supérieur : 1.50 – 1.99 g/L  
 Elevé : 2.00 – 4.99 g/L  
 Très élevé : >ou= 5.00 g/L



12-02-2022

Transaminase ASAT / SGOT 19 UI/l (<40) 15



Transaminases ALAT / GPT 12 UI/l (<41) 13