

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- 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

N° W21-781360

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1262 Société : Ram.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BELBEIDA Abokore

Date de naissance : 1970

Adresse : Lot 1907, n° 59 3e étage n° 5 S/M Casablanca

Tél. : 060788802 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HEFFOUDHI-M  
Gastro-Enterologue  
Résidence SAAD-ALLAH, n° 12 Rue Hassan  
Bd. Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux  
CASABLANCA - Tél : 05 22 20 01 04 / 05 22 20 01 05

Date de consultation : 29.05.2023

Nom et prénom du malade : BELBEIDA Abellah

Age : 24 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

AUTORISATION CNUP N : A-A-215/2019

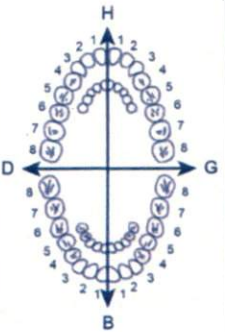
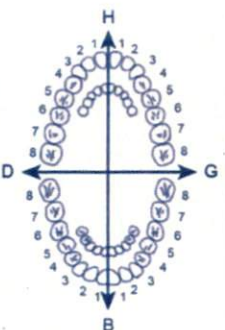


RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/05/23	12	300		INF : 0911 0711 9712
20/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/05/23	422,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
G. EL HAROUCHE Mohamed Laboratoire d'Analyses Médicales Labomedic 62. Rue Mustapha El Maâni - Casablanca Tél: 0522 70 24 37	01/06/23		3602

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	

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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حقوصي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

Casablanca le, 29/05/2023

Mr Belbeida Abdallah

PPV: 67DH70

PER: 09/23

LOT: L1695-1

PPV: 67DH70

PER: 09/23

LOT: L1695-1

regime à base de legumes cuits à la vapeur (huile d'olive) pain grillé-brochettes de poulet, dinde ou poisson à l'étouffé -brochettes de viandes-tisanes-le soir=bouillons de légumes -ou soupe mixée

Ezium 40 mg 1bte de 14

1 gel la matin 1/2 h avt le petit déjeuner

Refluxaid stick-1 bte

le contenu d' 1 stick entre 30 et 45 min apres chaque rep

Vagadys sirop1fl

1 cuil à soupe avt les repas

Gaz digestion du Dr Rougier 1bte

1 cap à la fin de chaque repas

D-stress booster 1bte

1 prise par jour

6 111259 970267

LOT: 0622  
EXP: 06/25  
PPC: 69.50DH

COOPER PHARMA  
PPC: 59,00 DH

à consommer de préférence avant

Lot : 2253-02/28  
Av : 11/2023  
PPC : 89 D

HYPHADIE

9 Rue Rajah Meskini, FEZ V

Tel : +212 5356519



Dr Mohamed .HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF

(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوضي

اختصاصي

في أمراض الجهاز الهضمي

الفحص بالمنظار الداخلي

الفحص بالصدى

l 29.05.2023

Dr BEUREIN ABILLAH

- NPJ
- feritinémie
- cholestérol Total  
100e  
100
- Triglycérides
- Transaminases
- GLUT
- Hb glycée

Dr. EL HAROUCHI Mohamed  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Mourad, Casablanca  
Tél: 0522.27.66.24 - Fax: 0522.27.66.24

Dr. HEFFOUDHI-M  
Généraliste  
Régence  
Bd Abdelmoumen, Q. des Hôpitaux  
CASABLANCA - Tél: 0522.200.104 / 105

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC**

M.S. EL HAROUCHI ( PHARMACIEN BIOLOGISTE ) ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 0522-27.66.73/24 Fax: 0522-26.50.87  
mail: labolabomadic@gmail.com

ICE: 001543075000027- RC: 1636-Pat : 34201990-CNSS: 1128091-  
IF: 41802740

INPE 093000180 RIB : ATW007780000180200000001626

Facture N: 23 / 5396

Date :  
01/06/2023

Suite aux Analyses Effectuées Le 01/06/2023

Sous La Prescription Du Docteur HEFFOUDHI

Pour BELBAIDA ABDELLAH

ayant La Référence 236183762

Organisme : MG633



**Bilan :**

~NFS~FERRI~CHOL~LDL~HDL~TRI~GGT~HBA1C

**Cotation : B 600 + Prelevement (10 DH)**

**Montant Net : 814 Dhs**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**  
HUIT CENT QUATORZE DHS

NFS	80
FERRI	200
CHOL	30
LDL	40
HDL	40
TRI	60
GGT	50
HBA1C	100

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd  
Laboratoire d'Analyses  
Medicales Labomedic  
462 Rue Mustapha El Maani - Casablanca  
Tel: 0522 27 66 73 / 24 73 46 73

# مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد  
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 01/06/2023 à 08:37:06

Edition du : 01/06/2023



21J2929

Monsieur BELBAIDA ABDELLAH

Dossier n° : MG633

Dr. HEFFOUDHI

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Homme	
Hémoglobine.....	13.5	g/dl	(14 à 17)	13.4 : 12/05/2022
Hématocrite.....	42.4	%	(40 à 52)	40.6 : 12/05/2022
Globules rouges.....	6.21	M/mm3	(4.5 à 5.9)	6.06 : 12/05/2022
* VGM.....	68	μ3	(80 à 95)	67 : 12/05/2022
CCMH.....	32	pg	(28 à 36)	33 : 12/05/2022
* TCMH.....	22	%	(28 à 36)	22 : 12/05/2022
Plaquettes.....	223000	/mm3	(150000 à 350000)	246000 : 12/05/2022
Globules blancs.....	6600	/mm3	(4000 à 10000)	6480 : 12/05/2022
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:	53	%	(50 à 75)	50 : 12/05/2022
soit.....	3498	/mm3	(2000 à 7500)	
Polynucléaires éosinophiles:	2	%	(1 à 3)	2 : 12/05/2022
soit.....	132	/mm3	( < = à 400 )	
Polynucléaires basophiles...	0	%	( < = à 1 )	0 : 12/05/2022
soit.....	0	/mm3	( < = à 150 )	
Lymphocytes.....	35	%	(20 à 45)	38 : 12/05/2022
soit.....	2310	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....	10	%	(2 à 8)	10 : 12/05/2022
soit.....	660	/mm3	(200 à 800)	

## VITESSE DE SÉDIMENTATION

VS 1ère heure.....	8	mm	( < = à 10 )
VS 2ème heure.....	18	mm	( < = à 20 )

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca  
Tél.: 05 22 27 66 24 - Fax: 05 22 27 66 17



# مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHE

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bactériologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد  
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 01/06/2023 à 08:37:06

Edition du : 01/06/2023



2IJ2929

Monsieur BELBAIDA ABDELLAH

Dossier n° : MG633

Dr. HEFFOUDHI

Page : 2 / 2

## BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
* Hb glyquée HbA1C (HPLC) . . . . :	10,0	%	(4.2 à 6.2)	8.8 : 12/01/2017
* Glycemie (à jeun) . . . . . :	1,55	g/l	(0.7 à 1.1)	
Urée . . . . . :	0,41	g/l	(0.15 à 0.45)	
Cholestérol total . . . . . :	1,76	g/l	(1.5 à 2.2)	1.93 : 06/01/2017
Cholestérol HDL . . . . . :	0,48	g/l	( > = à 0.4 )	0.67 : 06/01/2017
Cholestérol LDL . . . . . :	1,13	g/l	( < = à 1.6 )	1.12 : 06/01/2017
Triglycerides . . . . . :	0,76	g/l	(0.4 à 1.6)	0.71 : 06/01/2017
Gamma -G.T . . . . . :	25	UI/l	(8 à 55)	28 : 13/03/2012
Férritine . . . . . :	196	ng/ml	(20 à 250)	

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Said  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca  
Tél : 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 73