

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 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

- 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.

N° W21-781360

633

165546

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1262

Société :

Ran.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

REBELAIDA

Abdelkader

Date de naissance :

1950

Adresse :

607 - JARVITA 4 - n° 59 3^e étage

Tél. :

260788802

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HEPPOUDIN-M
Gastro-Enterologue
Résidence SAUD ALLAH, n° 12 Rue Beaufort
Bd. Abdelloumen, Quartier des Hôpitaux
CASABLANCA - Tél : 05 22 20 01 04 10

Date de consultation :

29.05.2023

Nom et prénom du malade :

REBELAIDA ABDELLAÏD

Age: 74 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :



Enfant

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

16 JUIN 2023

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 le Paiement des Actes
29/05/2023	300	300	INP : 091142109A	
29/05/2023	62	62		
29/05/2023				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/05/23	182,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
1. El MAROUFI Mohamed El Béchir Laboratoire d'Analyses Médicales Labomedic 62. Rue Mustapha El Maâni - Casablanca Tél: 02 27 00 21 25 11	01/06/23	PCA 3	3600 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires	
		A M	P C	I M	A M	P C

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	INP : <input type="text"/>																						
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																						
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																						
		DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																						
		FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																						
			O.D.F. PROTHÉSES DENTAIRES DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																				
				<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G		
				H	25533412	21433552																		
					00000000	00000000																		
				D	00000000	00000000																		
	35533411			11433553																				
B																								
G																								
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																								
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																								
DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>																								
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																								
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																								

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
ENDOSCOPIE DIGESTIVE
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوصي

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 legumes -ou soupe mixée

67,70 x 2

Ezium 40 mg 1bte de 14

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

70,00

Refluxaid stick-1 bte

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

69,00

Vagadys sirop1fl

1 cuil à soupe avt les repas

59,00

Gaz digestion du Dr Rougier 1bte

1 cap à la fin de chaque repas

89,00

D-stress booster 1bte

1 prise par jour

LOT: 23022021
PPC: 70 DH

6 111259 970267

LOT: 0622
EXP: 06/25
PPC: 69,50DH

COOPER PHARMA

PPC: 59,00 DH

net weight - 3.9 g

A consommer de préférence avant

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

HYPHADIE

9 Rue Rahal Meskini, FEZ V
Tel: +212 5356519

142,90

Dr. HEFFOUDHI - M.
Gastro-entérologue
Résidence SAAD ALLAH, n° 12, rue Reaumur (Bd. Abdelmoumen), Q. des Hôpitaux
Bd. Abdelmoumen, Quartier des Hôpitaux
CASABLANCA . Tel: 0522.200.104 / 05

Dr Mohamed HEFFOUDHI

SPECIALISTE

DES MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
ENDOSCOPIE DIGESTIVE
ECHOGRAPHIE

الدكتور محمد حفوصي

خاص

في أمراض الجهاز الهضمي
الفحص بالمنظار الداخلي
الفحص بالصدى

l 29.05.2023

J: Béreima Abdallah

NP
° Acritineurie
° Cholésterol Total
° Triglycérides
° Triglycérides
° Gout
° H2 Système

Dr. HEFFOUDHI-M
Gastro-Enterologue
Résidence SAAD ALLAH, n° 12, rue Reaumur
Bd. Abdelmoumen, quartier des Hôpitaux
CASABLANCA - Tel: 0522.200.104 / 105

Dr. EL HAROUCHI Mohamed
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
452, Rue Moustapha El Moudjib
Tél: 0522.27.88.24. Fax: 0522.27.88.24

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

tenant 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 Maâni - Casablanca
Tél: 0522 27 66 24 / 27 16 77

مختبر التحاليلات 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 التحاليلات 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 : 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	μ 3	(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)	Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said
VS 2ème heure.....	18	mm	(< = à 20)	Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMEDIC 462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca Tél: 0522.27.66.73/24 - Fax : 0522.27.66.73

مختبر التحاليل الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES 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 التحاليل 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
* Glycémie (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 HAROUCHI Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca
Tél: 05 22 27 69 24 - Fax : 05 22 27 66 73