

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 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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0006516

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10090 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : SIFAT SAID
 Date de naissance : 04/12/1958
 Adresse : Lot el Mouroud N9 Sidi Maarouf Casablanca
 Tél. : 0661749481 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/2/2023
 Nom et prénom du malade : MANOUCH MINA Age :
 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 :
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



Autorisation CNDP N° A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
24/7/2023			150,00	Dr BOUDFOR AHMED 366 Lot Haddouchi Etage Sidi Maarouf-Casablanca Tel: 05 22 58 14 81

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HADJAB ZAD MANAL Sidi Maarouf - S. Maarouf Tel: 05 22 97 22 70 Casablanca	24/7/23	139,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DISPENSAR JAMILA BERGADA Tel: 05 22 38 00 50	25 JUL 2023	B 830 a 17	860, n

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<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 colspan="2">G</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	G		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	D	G																		
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS																
			DATE DU DEVIS																	
			DATE DE L'EXECUTION																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور بوضفور أحمد

الطب العام

• دبلوم في مرض السكري (باريس 13)

• الفحص بالصدى

• اختصاصي في طب الشغل (رين)

• رئيس المركز الصحي سيدي معروف سابقا

• Ex médecin-chef de centre de santé Sidi Maarouf



24 JUL 2023

Dr BOUDEFOR AHMED
الدكتور بوضفور أحمد
366 Lot Haddioui-1er Etage
Sidi Maarouf-Casablanca
Tel: 05 22 58 14 81

Mr Manoun Ming

Azi

Sg

Enroue

20

vital

ampul

139120

Dr BOUDEFOR AHMED
الدكتور بوضفور أحمد
366 Lot Haddioui-1er Etage
Sidi Maarouf-Casablanca
Tel: 05 22 58 14 81

PHARMACIE MAY ESSADA
ZIAD MANAL
Essadai, N°862 - S. Maarouf
Tel: 05 22 97 22 70 Casablanca

366 تجزئة الحدوي الطابق الأول سيدي معروف - الدار البيضاء (قرب حمام الأندلس)
366 Lot. Haddioui 1er Etage Sidi Maarouf - Casablanca / Tél : 05 22 58 14 81

Januar 50 / 1800

1. ap. 2 1/2, 9 3/4

- Lantus solo 800 mg
fled per
12 ut 1/2 bei an 1000 mg

Dr BOUDFOR AHMED
الدكتور بوضفور أحمد
366 Lot Haddiou-1er Etage
Sidi Maarouf Casablanca
Tel: 05 22 58 14 81

Dr BOUDFOR AHMED
 الدكتور بوضفور أحمد
 366 Lot Haddiou-1er Etage
 Sidi Maarouf-Casablanca
 Tel: 05 22 58 14 81

Bilan Biologique

Le :

24/7/2023

Nom/Prénom : Nina Haddou

Age :

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☒ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO3-)
- ☐ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Acide urique

Autres :

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT , ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ 5'Nucléotidase
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl+
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

Groupage sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TRHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmaticque

- ☐ Facteur Rhumatoïde :
- ☐ (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

Dr BOUDFOR AHMED
 الدكتور بوضفور أحمد
 366 Lot Haddiou-1er Etage
 Sidi Maarouf-Casablanca
 Tel: 05 22 58 14 81

- clairance de la créatinine
 - TSH
 - Dosage de vit D



مختبر التحليلات الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50
ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 8288/2023

Date : 25/07/2023

Analyses Médicales effectuées Le 25/07/2023

Prescription Du Docteur BOUDFOR AHMED

Pour MANOUN EP SIFAT MINA

Réf : 1MGP11229



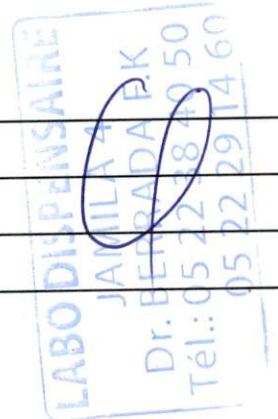
Bilan :

NFS FERRI TSH VITD

Cotation : B 830 + Prelevement

Montant Net : 860 Dhs

NFS	80
FERRI	200
TSH	200
VITD	350





مختبر التحاليل الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme MANOUN EP SIFAT

Prénom : MINA

Dossier : 1GA7274 25/07/2023



Medecin : Dr. BOUDFOR AHMED

HEMOGRAMME

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
---------	----------	--------	-------------

NUMERATION

Globules rouges.....	4.54	M/mm3	(3.8-5.4)
Hématocrite.....	39.8	%	(37-47)
Hémoglobine.....	13.4	g/100ml	(12-15)
VGM.....	87.6	μ3	(80-90)
CCMH.....	33.8	%	(32-35)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Globules blancs.....	8 800	/mm3	(4000-9000)
Polynucléaires neutrophiles..	48	%	(55-65)
Polynucléaires éosinophiles..	06	%	(1-4)
Polynucléaires basophiles....	00	%	<1
Lymphocytes.....	42	%	(15-35)
Monocytes.....	04	%	(2-5)
Plaquettes.....	433 000	/mm3	(150000-450000)

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25-Hydroxy-vitamineD) :

Chimiluminescence (Mindray CL-900i)

29	μg/l	(30-100)
72.5	nmol/l	(75-250)





مختبر التحاليل الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÏYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme MANOUN EP SIFAT

Prénom : MINA

Dossier : 1GA7274 25/07/2023



Medecin : Dr. BOUDFOR AHMED

BIOCHIMIE

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
Férritine.....	126	ng/ml (12-135)	
Chimiluminescence (Mindray CL-900i)			

ENDOCRINOLOGIE

TSH Ultrasensible.....	1.46	μUI/ml (0.35-5.1)
Chimiluminescence (Mindray CL-900i)		

