

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Société :

Autre :

Total des frais engagés :

17106

R.A.M

B.I.K.R.I. A.H.N.G.I

1948

Hay Meulkraka 3 Apt 601
Bar Soussin Asila

FF 1094,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

SOCLEUR HASSIB ASSISTANT C.H.U. ST LOUIS
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 27 88/99

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

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) :

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.

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
24/07/03	CS	1	100	 DR. M. J. S. JELLA EX ASSISTANT C.H.U. SAINT LOUIS PARIS 24, Rue de Bagdad Tel. 0922 42 27 88 80 CASA

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Reçu du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DU PROGRES 11, CUIERMAI 16 Novembre 9, Place du 16 Novembre Casablanca - Tel: 0522 20 13 00 Fax: 0522 20 13 00	24/07/2013	271.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/3/23	B450	620 Jli

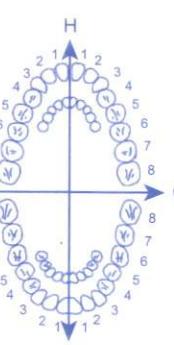
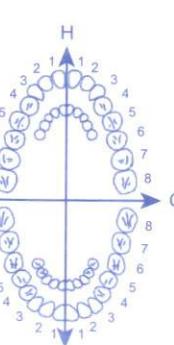
AUXILIAIRES MEDICAUX

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	
				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			
	$ \begin{array}{r l} H & 21433552 \\ \hline 25533412 & 00000000 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline D & 00000000 \\ 00000000 & 35533411 \\ \hline B & 11433553 \end{array} $ <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول

الغدة الدرقية

الهاتف: 0522 48 27 88

Casablanca, le

Docteur M. JELLAL

Ex. Assistant C.H.U.
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 27 88

107/23

Bikri

08/10/2004

1/15/2004

2/ glycan 850

1 x 8/1

3/10 + 3

صيدلية التقدم



PHARMACIE DU PROGRES

EL GUERMAÏ Abdelghani

9, Place du 16 Novembre

Casablanca - Tél: 0522 22 05 20

Fax: 0522 20 13 06

DOCTEUR M. JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 27 88

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

LOT 230233 1
EXP 12 2025
PPV 40.00

PPV
LOT
PER

38,10

PPV
LOT
PER

38,10

PPV
LOT
PER

38,10

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويس بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول

الغدة الدرقية

الهاتف : 0522 48 27 88

Casablanca, le

24/07/23

1/ glycémie à je

2/ HbA.1c

3/ Uriel / Dear

4/ NFS / VS

5/ BC BV

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES ARMES
55, Rue de Bagdad - Casablanca - Maroc

Docteur Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 27 88 88

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Casablanca le 25 juillet 2023

Monsieur BIKRI AHMED

FACTURE N°	4277
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine	B	80	
Vitesse de sedimentation	B	30	
Urée	B	30	
Créatinine sanguine	B	30	
Glycémie (à jeûn)	B	30	
Hémoglobine glyquée	B	100	
Cytobactériologie des urines (Adulte) +	B	90	
Antibiogramme	B	60	Total : B 450

Prélèvements :

Sang	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		620,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Vingt Dirhams

*LABORATOIRE D'ANALYSES
ARMES
55, Avenue Moulay Hassan 1er - Casablanca
Tél : 05 22 27 86 57 / 27 19 70 - Fax : 05 22 26 02 47 - E-mail : drlazraqhicham@gmail.com - Patente : 35500316 - CNSS : 1519753 - ICE : 001745097000034
I.F : 40300165 - INPE : 093000065 - Domiciliation Bancaire : SGMB Agence 'A' - 84, Bd. Med V Casablanca - RIB : 022 780 000 001 00 063 179/49 74*

A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 25/07/23



Edition du : 26/07/23

Monsieur BIKRI AHMED

Réf. : 23G890



Page : 1/3

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XS1000i)

Normales Antériorité
(Homme Adulte)

NUMERATION GLOBULAIRE

LEUCOCYTES	:	5 610	/ mm ³	4000 - 10000
HEMATIES	:	4,91	M / mm ³	4,5 - 5,8
HEMOGLOBINE	:	15,1	g/dl	13,5 - 17,5
HEMATOCRITE	:	42,7	%	40 - 50

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM (Volume Globulaire Moyen)	:	87,0	fl	82 - 98
TCMH (Charge)	:	30,8	pg	27 - 32
CGMH (Concentration)	:	35,4	g/dl	32 - 36

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. NEUTROPHILES	:	57,0	%	soit	3 198	/ mm ³	1800 - 7500
LYMPHOCYTES	:	29,9	%	soit	1 677	/ mm ³	1500 - 4500
MONOCYTES	:	10,9	%	soit	611	/ mm ³	< 1000
P. EOSINOPHILES	:	2,0	%	soit	112	/ mm ³	40 - 800
P. BASOPHILES	:	0,2	%	soit	11	/ mm ³	< 200

PLAQUETTES	:	195	10 ³ /mm ³	150 - 400
------------	---	-----	----------------------------------	-----------

*	VITESSE DE SEDIMENTATION à 1h	:	26	mm	Normales	Antériorité
	VS à 2h	:	50	mm		< 10

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas C 311)

UREE	:	0,37	g/l	0,15 - 0,45
Soit :		6,16	mmol/l	2,5 - 7,5

CREATININE SANGUINE	:	7,8	mg/l	7 - 12
Technique Jaffé avec compensation		69	μmol/l	61,95 - 106,2

55. شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070

LABORATOIRE D'ANALYSES
ARMES
ML
55, Av. Moulay Hassan 1er - Casablanca
Tél. : 05 22 27 86 57
Fax : 05 22 26 02 47

A. ALAMI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 25/07/23



Edition du : 26/07/23

Monsieur BIKRI AHMED

Réf. : 23G890



Page : 2/3

Compte Rendu d'Analyses

26/04/23

*	GLYCEMIE (à jeûn)	:	1,21	g/l	N : < 1,10	Diabète > 1,26	2,95
		Soit :	6,7	mmol/l	4,2 - 6,1		16,4

BIOCHIMIE

*	HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)	:	6,90	%	Normales	Antériorité
	(HPLC / D10 - BIORAD)				4,5 - 6,3	14,30

Objectif Glycémique dépendant du Profil du Patient diabétique

- < 7 %
- < 6,5 % ou ≤ 8 % ou ≤ 8,5 %

La plupart des patients avec un DT2
Selon Grossesse, Risque d'Hypoglycémie, Âge et espérance de vie,
Comorbidités, IRC...



A. ALAMI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

H. LAZRAQ
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Reims

Dossier ouvert le : 25/07/23

Edition du : 26/07/23



Monsieur BIKRI AHMED

Réf. : 23G890



Page : 3/3

Compte Rendu d'Analyses

BACTERIOLOGIE

CYTO - BACTERIOLOGIE URINAIRE

Recueil des urines : 2ème jet
Aspect des urines : Clair

EXAMEN CHIMIQUE

pH	:	6,0
Protéines	:	Présence +
Glucose	:	Absence
Corps cétoniques	:	Absence
Sang	:	Absence

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes	:	2 000	élts/ml	N : < 10.000
Hématies	:	0	élts/ml	N : < 5.000
Cristaux	:	Absence		
Cylindres	:	Absence		
Parasites	:	Absence		
Germes à l'examen direct	:	Pas vu de germes		

CULTURES

Dénombrément des Germes	:	Absence de germes
Nature des Germes isolés	:	Tous les milieux sont demeurés stériles

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ARMES
55, Av. Moulay Hassan 1er
Tél. : 0522 27 19 70 / 0522 27 86 57
Fax : 0522 26 02 47

55، شارع مولاي الحسن الأول
الدار البيضاء 20070
55, Av. Moulay Hassan 1er
Casablanca 20070