

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

M23-012069

18/964

Optique

Autres

Maladie - 0914-  Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : ..... RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : .....

Nom & Prénom : NMissa MOHAMMED

Date de naissance : - 01-06-1944

Adresse : Hay Foulay Abdellah Rue 189 N°8 AIN CHAKA casa

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/11/2023

Nom et prénom du malade : Yousra Aïda Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Va l'admettre à Dose

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

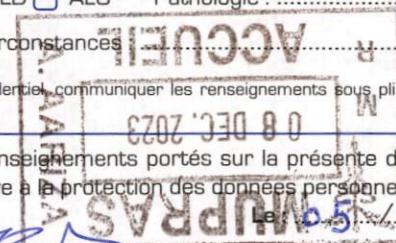
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 : casa Le 05/11/2023

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
11/11/2023	S	-	180,00	DR. BERRADA F.K. - 11/11/2023
16/11/2023	C	-	0	DR. BERRADA F.K. - 16/11/2023

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAAB Rue 226 N° 23-25 Hay My Abdellah, Ain Chok Casa Tél : 05 22 52 66 17	11.11.2023	261,35
PHARMACIE CHAAB Rue 206 N° 23-25 Hay My Abdellah, Ain Chok Casa Tél : 05 22 52 66 17	16/11/23	200,00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO DISPENSAIREE JAMILA 4 Dr. BERRADA F.K Tél : 05 22 38 40 50 05 22 29 14 60	19 NOV 2023	B 530 + env 49.000	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

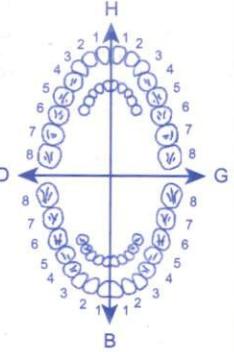
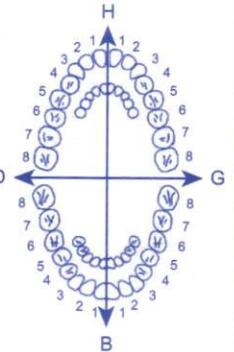
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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	Coefficient des Travaux
				
				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				Montants des Soins
H	25533412 00000000	21433552 00000000	G	
D	00000000	00000000	B	
	35533411	11433553		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Date : 25/11/2002

# ORDONNANCE

n - young child

- crise

- H3PAI



Cabinet Médical Dr Siham Hanana

Médecine Générale

[Femme , Homme et enfants]

Diplôme d'echographie générale de la

Faculté de médecine de Casablanca

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



Le code INPE : 091177907



Casablanca, le :

11/11/2023

MAPHAR  
POLYGYNAX 12 capsules vaginales  
Bd. Alaknanda 10, 10000 Casablanca / Maroc  
P.R.V. : 67DH40



- 1 | ~~Septembre 2023~~ 67,45 ₣  
2 | ~~Polygynax~~ 58,90 ₣  
3 | ~~Octobre 2023~~ 53,- ₣  
4 | IPP 82,- ₣  
5 | ~~Novembre 2023~~ 1 gel 82,00 ₣  
6 | ~~Décembre 2023~~ 1 gel 26,13 ₣



PHARMACIE CHA  
Rue 228 N° 23-25 Ha  
Mly Abdellah, Ain Chok Cas  
Tél : 05 22 52 66 77

LOT 231247 | 2  
EXP 04 2026  
PPV 58.90

IPP®  
Onguent 20 mg  
Boîte de 14 pélés.  
PPV : 53,00 DH



الرجو إحترام وصفة طبيبك

باسمينة 1 شارع أمكالة رقم 58 فوق صيدلية الأسرة (قرب الإذاعة) عين الشق - الدار البيضاء

Yasmine 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Prés Studio Ain chock ) - Casablanca

Tél : 05 22 21 26 27 - الهاتف : ICE : 001804547000040

Cabinet Médical Dr Siham Hanana

Médecine Générale

[Femme , Homme et enfants]

Diplôme d'echographie générale de la

Faculté de médecine de Casablanca

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



Le code INPE : 091177907

عيادة الدكتورة سهام حنانة



Casablanca, le :

16/11/2023

الطب العام

(نساء، رجال وأنظفان)

دبلوم الفحص بالصدى

كلية الطب بادار البيضاء

متابعة الحمل

تخطيط القلب

دارالبيضاء في :

Yasmine f Aida

40,00 x 5

1 | Geprid 2 ♂

2 | Acolig.

Dictum  
Dinilim  
Yasmine  
Dinilim  
Tel. 05 22 21 26 22  
Casablanca  
Yasmine  
Aida

Y

Sup 1/2

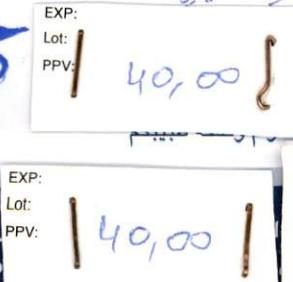
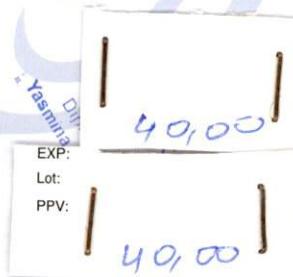
207

37

3muds

200,00

PHARMACIE OHABA  
Rue 226 N° 23-25 Hay  
Tél. 05 22 26 66 17  
My Abdellah, An Chak Casab



2

الرجو - سليمان

Yasmine 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la p

Tél : 05 22 21 26 27 - الهاتف : 0018045470004



**BERRADA FATHI Khalid**  
Docteur en Pharmacie-Biologiste

**مختبر التحاليل الطبية  
مستوصف جميلة (4)**

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
DISPENSAIRE JAMILA "4"**

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière - Sebata  
Derrière terrain 'Ba Mohammed' - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50  
E-mail : labodispensaire1@gmail.com  
ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

Facture N° : 11574/2023

Date : 13/11/2023

Analyses Médicales effectuées Le 13/11/2023

Prescription Du Docteur HANANA SIHAM

Pour YOUSSEF AIDA EP NMissa

Réf : 1MKD93134



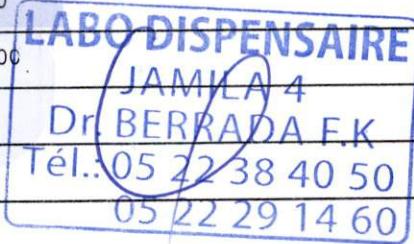
**Bilan :**

GLY GLYPP HBA1C CHOL HDL LDL TRI AU URE CREA MICROA

**Cotation : B 530 + Prelevement**

**Montant Net : 490 Dhs**

GLY	30	AU	30
GLYPP	30	URE	30
HBA1C	100	CREA	30
CHOL	30	MICROA	100
HDL	50		
LDL	50		
TRI	50		





LABO DISPENSAIRE "4"  
2022/10/26 10:13  
VCL 1.20  
TODAY CORPORATION  
SO 0009 TB 0001 - 09 32126  
TD 0009 09 0.3083  
TAX 0.00 1.1706X +  
TP 842 AREA

	%	TIME	AREA
AAMI	0.0	0.00	0.00
TP	0.5	0.26	9.29
A1A	0.8	0.35	16.43
A1B	0.7	0.48	14.25
-	2.8	0.57	56.63
A1C1	10.3	0.72	174.45
A1C2	86.7	1.05	1765.62
A0	TOTAL	ARFA	2036.66

Dr. BERRADA F. .... KHALID

Docteur en Pharmacie-Biologiste

Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3<sup>e</sup> hôpital militaire de LAÂYOUNE Medecin : Dr. JERRI NAIMA  
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

## مختبر التحاليل الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALE  
DISPENSAIRE JAMILA "4"

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

ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

Nom : Mme YOUSSEF

Prénom : AIDA EP NMissa

Dossier : 1HA4492 26/10/2022



## BIOCHIMIE

Analyse

Resultat

Normes

Antécédents

Glycémie (à jeun) ..... : 1.68 g/l (0.8-1.1)

Hémoglobine glycosylée..... : 10.3 % (4-6)  
( Technique HPLC )

LABO DISPENSAIRE  
JAMILA 4  
Dr. BERRADA F.K  
Tél./Fax: 05 22 38 40 50  
Fax: 05 22 29 14 60



LABO DISPENSNAIRE J4  
2023/11/13 08:43  
ECHO CORPORATION VC1.20  
C: 0009 TB 0001 - 09  
T: 0001 - 09  
TA (4) = 1.1706X + 0.3083  
TP 1035



NAMES	%	TIME	AREA
PF	0.0	0.00	C.00
A1A	0.5	0.26	5.57
A1B	0.9	0.35	9.80
-	0.6	0.47	6.26
A1C	2.4	0.56	26.73
DA1C	10.8	0.69	100.42
AC	86.8	1.05	975.34
TOTAL			1124.13

20/13

مختبر التحاليل الطبية  
مستوصف جمila (4)

ABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière 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<sup>e</sup> hôpital militaire de LAÂYOUNE  
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme YOUSSEF  
Prénom : AIDA EP NMISSA  
Dossier : 1HA4492 13/11/2023  
Medecin : Dr. HANANA SIHAM



## BIOCHIMIE

Analyse	Résultat	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	0.94	g/l	(0.8-1.1)
Glycémie post-prandiale.....	2.53	g/l	<1.35
Hémoglobine glycosylée.....	10.8	%	(4-6) ( Technique HPLC )
Urée .....	0.25	g/l	(0.1-0.45)
Créatinine sanguine.....	8.8	mg/l	(6-14)
CLEARANCE DE LA CREATININE....	81	ml/min	
V.N Selon MDRD:	> 90 ml/min.		
60 à 89 ml/min:	Insuffisance renale légère		
30 à 59 ml/min:	Insuffisance renale modérée.		
15 à 29 ml/min:	Insuffisance renale sévère.		
< à 15 ml/min:	Insuffisance renale terminale.		
Acide Urique .....	30	mg/l	(24-57)
Cholesterol total.....	1.71	g/l	(1.2-2)
Cholestérol HDL.....	0.46	g/l	>0.65
Cholestérol LDL.....	1.11	g/l	<1.6
Triglycerides.....	0.70	g/l	(0.4-1.4)
Microalbuminurie.....	9	mg/l	<20
Créatininurie .....	0.85	g/l	(1.1-2.5)
Rapport u Alb/creat.....	10.58		
< 30	: Normal		
30 à 300	: Microalbuminurie		
> 300	: Macroalbuminurie		

