

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0057025

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6474 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraitee
Nom & Prénom : ELFADEL NADIA
Date de naissance : 21.12.1961
Adresse : 06 Rue Beckmans d. us Hopital
Des Wissam II Casa
Tél : 0661107955 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/09/2023
Nom et prénom du malade : ELFADEL NADIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Asthène
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) :

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

Autorisation CNDP 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
23.09.23	2		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMEDIC 462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca Tél: 05 22 27 65 24 - Fax : 05 22 27 65 73	23 SEP. 2023	13780-1 PCH	1055,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canaux, 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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreux

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجول

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري
وأعراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليسترول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

اضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكبار السن والرياضيين

23 septembre 2023

Casablanca, Le

Mme EL FADEL NADIA

D-CURE FORTE 100 000

1 ampoule (à mettre dans un yaourt) tous les 2 mois

Dr. Siham IDRISSE ABOULAHJOUL
Spécialiste : Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition - Obésité
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél : 05 22 22 22 41 - 05 22 22 44 48
GSM : 06 15 53 74 27

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo) - Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidrissi@gmail.com البيضاء (قرب ثانوية محمد الخامس) - رقم 8 الطابق 2 رقم 8

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

Docteur SIHAM IDRISSE ABOULAHJOUL

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie
et Maladies Métaboliques

Diplômée de Paris:

Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Endocrinologie et Métabolisme

Diplôme de Thyroïdologie

Diplôme de Nutrition et Diététique

Capacité de traitement par pompe à insuline, Insulinothérapie fonctionnelle

Diabète - Cholestérol - Hypertension artérielle - Hyper et hypocalcémie

Hormones - troubles et retard de croissance et de puberté

Thyroïde - Goitre - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreux

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجول

إختصاصية في علم الغدد، وداء السكري
وأعراض الأيض

حاصلة من كلية الطب بباريس على:

دبلوم التخصص الطبي في علم الغدد وأمراض الأيض

دبلوم في علم الغدة الدرقية

دبلوم في علم التغذية

قدرة المعالجة بواسطة مضخة الأنسولين

داء السكري - الكوليسترول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - اضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

اضطرابات الحيض - العقم عند الزوجين

السمنة - الحمية - النحافة

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكبار السن والرياضيين

23 septembre 2023

Casablanca, Le

MME EL FADEL NADIA

Analyses :

Glycémie à jeun
HbA1c

Triglycérides
cholesterol total
HDL
LDL

ferritine
NFS PLQ

TSH

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462 Rue Moulay El Moudni Casablanca
Tél: 05 22 27 66 24 - Fax: 05 22 27 66 73

Dr. Siham IDRISSE ABOULAHJOUL
Spécialiste : Endocrinologie
Diabétologie - Nutrition - Obésité
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tél: 05 22 22 22 41, 05 22 22 44 48
GSM: 06 15 53 74 27

49, Avenue 2 Mars (angle Victor Hugo)- Immeuble les Roseaux - 2ème étage, N°8 (près du Lycée Mohammed V) - Casablanca

E-mail : dr.sihamidrisi@gmail.com البيضاء (قرب ثانوية محمد الخامس) - الطابق 2 رقم 8

Tél.: (+212) 5 222 222 41 - GSM : (+212) 6 15 53 74 27 - Fax : (+212) 5 22 22 44 48 - ICE: 001697508000075

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

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

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 / 8971

Date :
23/09/2023

Suite aux Analyses Effectuées Le 23/09/2023

Sous La Prescription Du Docteur IDRISSE

Pour EL FADEL NADIA

Portant La Référence 239231124112

Organisme : MK124



Bilan :

~GLY~HBA1C~TRI~CHOL~HDL~LDL~FERRI~NFS~TSH

Cotation : B 780 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 1055.2 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE CINQUANTE CINQ DHS et 20CTS

GLY	30
HBA1C	100
TRI	60
CHOL	30
HDL	40
LDL	40
FERRI	200
NFS	80
TSH	200

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
462 Rue Mustapha El Maani Casablanca
Tel: 05 22 27 66 24 - Fax: 05 22 27 66 73

مختبر التحاليل 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 التحاليل الطبية

Prélèvement du : 23/09/2023 à 11:24:11

Edition du : 25/09/2023



HF96508

Madame EL FADEL NADIA

Dossier n° : MK124

Dr. IDRISSI

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Femme	
Hémoglobine.....	10.1	g/dl	(12 à 15)	9.3 : 24/06/2023
Hématocrite.....	30.8	%	(36 à 47)	30 : 13/01/2022
Globules rouges.....	5.26	M/mm3	(3.8 à 5.5)	4.84 : 24/06/2023
VGM.....	58.6	μ3	(80 à 95)	59.3 : 24/06/2023
CCMH.....	19.2	pg	(28 à 36)	19.2 : 24/06/2023
TCMH.....	32.8	%	(28 à 36)	19 : 24/06/2023
* Plaquettes.....	469000	/mm3	(150000 à 350000)	371000 : 24/06/2023
Globules blancs.....	9050	/mm3	(4000 à 10000)	7600 : 24/06/2023
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:	52	%	(50 à 75)	44 : 24/06/2023
soit.....	4706	/mm3	(2000 à 7500)	
* Polynucléaires éosinophiles:	5	%	(1 à 3)	12 : 24/06/2023
* soit.....	452	/mm3	(< = à 400)	
Polynucléaires basophiles...	0	%	(< = à 1)	1 : 24/06/2023
soit.....	0	/mm3	(< = à 150)	
Lymphocytes.....	36	%	(20 à 45)	35 : 24/06/2023
soit.....	3258	mm3	(1500 à 4000)	
Monocytes.....	6	%	(2 à 8)	7 : 24/06/2023
soit.....	543	/mm3	(200 à 800)	

Dr. EL HAROUCHE Mohamed Said
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMEDIC
452, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca
Tél.: 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 72

مختبر التحاليل 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 التحاليل الطبية

Prélèvement du : 23/09/2023 à 11:24:11

Edition du : 25/09/2023



HF96508

Madame EL FADEL NADIA

Dossier n° : MK124

Dr. IDRISSE

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Glycemie (à jeun).....:	0,82	g/l	(0.7 à 1.1)	0.91 : 03/07/2020
Hb glyquée HbA1C (HPLC)....:	6,1	%	(4.2 à 6.2)	5.7 : 03/07/2020
* Cholestérol total.....:	2,25	g/l	(1.5 à 2.2)	1.83 : 03/07/2020
Cholestérol HDL.....:	0,56	g/l	(> = à 0.45)	0.64 : 03/07/2020
Cholestérol LDL.....:	1,53	g/l	(< = à 1.6)	0.97 : 03/07/2020
Triglycerides.....:	0,82	g/l	(0.4 à 1.6)	1.14 : 03/07/2020
Férritine.....:	105,9	ng/ml	(15 à 150)	61.7 : 13/01/2022

BILAN THYROIDIEN

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Thyreostimuline (TSH us) 3G.:	2,04	uUI/ml	(0.25 à 5)	1.89 : 03/07/2020

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