

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6474 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL FADEL Nadia

Date de naissance : 21.12.1961

Adresse : 06 Rue Beckmans D.L.S. Hippital

Res Wissam II Casa

Tél. : 0661107055 Total des frais engagés : LAHJOUL DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/09/2023

Nom et prénom du malade : EL FADEL NADIA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ASX

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) : N.FZ



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 23.09.2023 | Ca | | 300.000 | Dr. Sihame Spécialiste : Nutrition Diabète Tel: 05 22 22 41 02 Bd 2 Mars 49 GSM : 06 15 53 71 27 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 Musiapha El Moâni Casablanca Tel : 05 22 27 65 24 - Fax : 05 22 27 65 73 | 23 SEP. 2023 05 22 27 65 24 | B 780 p P.C.P | 1050, 10 DH |

AUXILIAIRES MÉDICAUX

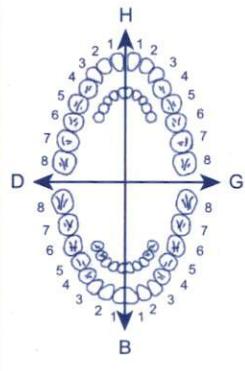
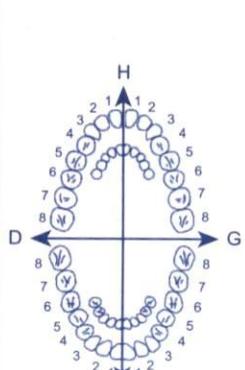
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |
| O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
|  | H | G | | Coefficient des travaux |
| | 25533412 | 21433552 | | Montants des soins |
| | 00000000 | 00000000 | | Date du devis |
| | 00000000 | 00000000 | | Date de l'exécution |
| | 35533411 | 11433553 | | |
| | H | G | | |
| | (Création, remont, adjonction) | | | |
| | Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques

Diplôme 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 - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstrual - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreurs

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجلو

اختصاصية في علم الغدد، وداء السكري

وأمراض 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 - الكوليستيول - ارتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

إضطرابات المبيض - العقم عند الزوجين

السمة - الحمية - النسخاء

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكتاب 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 IDRISI ABOULAHJOU
Spécialiste : Endocrinologie
Diabetologie - 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

شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوكر - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

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

Docteur SIHAM IDRISI ABOULAHJOU

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 - Goître - Hypophyse - Surrénales

Trouble du cycle menstruel - Stérilité du couple

Obésité - Régimes personnalisés - Maigreur

Prise en charge nutritionnelle après chirurgie bariatrique

Conseils diététiques : femme enceinte, sujet âgé, sportif

الدكتورة سهام الإدريسي أبو لحجل

اختصاصية في علم الغدد، داء السكري وأمراض 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 - الكوليستيول - إرتفاع ضغط الدم - فرط ونقص

الكالسيوم في الدم - الهرمونات - إضطرابات وتأخر النمو والبلوغ

الغدة الدرقية - النخامية - الكظرية

إضطرابات الحمض - المقدار عند الرؤوسين

السمنة - الحمية - التناهف

المشورة الغذائية: للنساء الحوامل لكيار 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
462 Rue Mouloudha El Madni Casablanca
Tél: 05 22 27 66 24 - Fax: 06 22 27 66 73

Dr. Siham IDRISI ABOULAHJOU
Spécialiste : Endocrinologie
Diabetologie - Nutrition - Obésité
49, Bd 2 Mars - Casablanca
Tel : 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

شارع 2 مارس زاوية فيكتور هوكر - الطابق 2 رقم 8 (قرب ثانوية محمد الخامس) - البيضاء

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. EI HAROUCHI (PHARMACIEN BIOLOGISTE) ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE
CASABLANCA

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 : ATW00778000180200000001626

Facture N: 23 / 8971

Date :
23/09/2023

Suite aux Analyses Effectuées Le 23/09/2023

Sous La Prescription Du Docteur IDRISI

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 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 : 23/09/2023 à 11:24:11

Edition du : 25/09/2023



HF96508

Madame EL FADEL NADIA

Dossier n° : MK124

Dr. IDRISI

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/mm ³ | (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 | /mm ³ | (150000 à 350000) | 371000 : 24/06/2023 |
| Globules blancs.....: | 9050 | /mm ³ | (4000 à 10000) | 7600 : 24/06/2023 |
| FORMULE LEUCOCYTAIRE | | | | |
| Polynucléaires Neutrophiles: | 52 | % | (50 à 75) | 44 : 24/06/2023 |
| soit.....: | 4706 | /mm ³ | (2000 à 7500) | |
| * Polynucléaires éosinophiles: | 5 | % | (1 à 3) | 12 : 24/06/2023 |
| soit.....: | 452 | /mm ³ | (< = à 400) | |
| Polynucléaires basophiles...: | 0 | % | (< = à 1) | 1 : 24/06/2023 |
| soit.....: | 0 | /mm ³ | (< = à 150) | |
| Lymphocytes.....: | 36 | % | (20 à 45) | 35 : 24/06/2023 |
| soit.....: | 3258 | mm ³ | (1500 à 4000) | |
| Monocytes.....: | 6 | % | (2 à 8) | 7 : 24/06/2023 |
| soit.....: | 543 | /mm ³ | (200 à 800) | |

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMÉDIC
462 Rue Mustapha El Maâni Casablanca
Tél.: 05.22.27.66.24 - Fax : 05.22.27.66.73

مختبر التحاليل الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

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. IDRISI

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

| Analyses | Résultats | | Normes | Antécédents |
|-------------------------------|-----------|-------|---------------|-------------------|
| Glycémie (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 | Résultats | | 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
252, Rue Mustapha El Maâni Casablanca
Tél... 05.22.27.66.24 - Fax... 05.22.27.66.73