

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

M23-0022947

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : **8512**

Actif Pensionné(e)

Société : **KOUN - 7**

Date de naissance : **06/11/50**

Adresse : **Casa**

Tél. : **0661414151**

Total des frais engagés : **633,- Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Dr. SADIK Fouzia

Médecin

104, Rue Mimouza Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca

INPE : 091122440

INPE : 091122440

Date de consultation : **21/11/2023**

Cachet du médecin : **Dr. BEN KIRANE RAJAA** Age : **61**

Nom et prénom du malade : **Ben KIRANE RAJAA**

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **polyarthralgie**

Pathologie:

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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 : **20/12/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

VOLET ADHERENT

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
25/11/2011	1C	01	Gratuit (Contrôle)	Dr. SADIK FOUISS Médecin Hay Erraha Sue Mimoun 26-9-01 Casablanca
23	INPE:091122440			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien et du Pourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RIHAB TÉL: 05 22 25 46 85 Codi Bakkar - Casablanca	8/11/23	383,10

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>مختبر الصدقى للتحاليل الطبية LABORATOIRE SIDIQI D'ANALYSES MEDICALES</p> <p>DR. BENMLOUD 40, Bd Brahim Roudani Maârif 40, Bd Brahim Roudani Maârif BP 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 BP 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61</p>	21/11/03	B 25.0 + P EN P: 0.09 30.00 21.4,	250.00 Dt

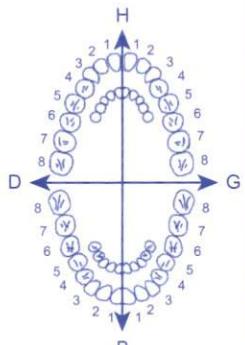
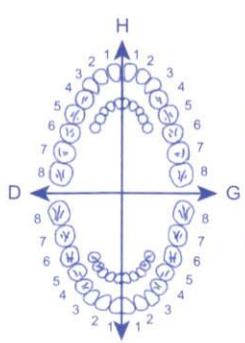
AUXILIAIRES MEDICAUX

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[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

Docteur SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mirnosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

21 NOV 2023

Casablanca, le : الدار البيضاء، في :

M^{me}

BENKIRANE RAJAA.

PPV: 86DH40
PER: 07/26
LOT: M2379

PHARMACIE RIHAB
EL MELIANI - FASSI
5, Rue Cadi Bokkar - Casablanca
Tél: 05 22 25 46

FCE23 0526
LOT PER
Prix: 92.00

FCE23
20.26-05

Lot: CHY1
Exp: 06/25
PPC: 79.80 DH

86.40 - Dolrox 500mg (subderm)
Naproxen 500mg rel. à laud

30.6 - Nalgenic 500mg

Naproxen 250mg rel. à laud

52.80 - Bragel 200mg (subderm)
Gel de thé

91.0 - Calenmat 500mg (IBS)

Naproxen 500mg

79.8 - Plexoplege 500mg (Oral Hant)

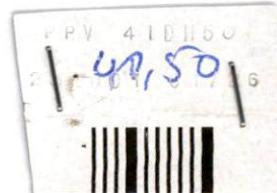
41.0

383.10 (Comb) Naproxen 500mg (subderm)

PHARMACIE RIHAB
EL MELIANI - FASSI
5, Rue Cadi Bokkar - Casablanca
Tél: 05 22 25 46
104, Rue Mimouze Hay Erraha
Tél: 05 22 36 58 91 Casablanca
Docteur SADIK Fouzia
Médecin

LOT 231645 2
EXP 04 2026
PPV 30.60

PPV: 52DH8D
PER: 09/25
LOT: M1410-2



514045033



11/2026
M1410-2
47,50

الدكتورة صديق فوزية

الطب العام

الفحص بالصدى.

104، زنقة ميموزا (زنقة المدارس سابقا)

الطابق الأول - بوسيجور

الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.36.58.91

SADIK Fouzia

Médecine Générale

Echographie Générale

104, Rue Mimosas (ex Rue des Ecoles)

1^{er} Etage - Beauséjour

Casablanca - Tél. : 05.22.36.58.91

Mme BENKIRANE
RAJAA

ANALYSES

21 NOV 2023

- Urée sanguine, créatinine
- Glycémie post prandiale
- Cholesterol total, HDL , LDL
- Acide Urique
- SGOT, SGPT, Gamma GT
- ASLO Bilirubine totale
- PSA
- Groupage
- VDRL - TPHA
- Toxoplasmose
- Rubeole
- BKD - BKC - IDR
- Protéinurie des 24H
- Micro-Albuminurie
- Acétonurie
- Ionogramme urinaire
- FSH - LH
- Ag Hbs-Hépatite C AC Anti HVC
- Spermogramme - Spermoculture
- Clearance de la créatinine
- HIV
- Hémoculture
- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glycosylée
- Triglycérides
- NFS, VS, CRP
- Aspect du sérum
- T3, T4, TSH-AC antithyroidien
- Anticorps antithyroidien
- Taux de Porthribine + INR
- FE + CTF + Ferritine
- Dosages de IgE totales
- Serologie d'Helicobacter Pylori
- Ex coproparasitologique des selles
- Calcémie - Calcurie
- E.C.BU + ATBgr
- Glucosurie
- Compte d'addis
- F.C.V
- Ionogrammes sg
- Vitamine D
- Ex cyto-bacteriologique vaginal+
- ATB gram
- Bilan de coagulation

مختبر الصفي لتحليلات الطبي
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES
240 Bd Dr. BENMLOUD
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Maârif - Casablanca - Maroc - Patente: 358040

Dr. SADIK FOUIZA
104, Rue Mimosas - Casablanca
Tél: 05 22 36 58 91



مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V. 2015



Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

FACTURE N° : 231100333

CASABLANCA le 21-11-2023

Mme BENKIRANE Rajaa

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0164	TSH us	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 250.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirham .

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maarif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39
Casablanca - Patente: 350

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25





مختبر الصقلی للتحليلات الطبية Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V. 2015



Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j / 7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 21-11-2023 à 16:42

Code patient : 2311210035

Né(e) le : 03-05-1955 (68 ans)



Mme BENKIRANE Rajaa

Dossier N° : 2311210035

Prescripteur : Dr Fouzia SADIK

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(ECLIA-Cobas411-Roche) limite de détection: 0.005 μUI/ml

0.716 μUI/mL

Interprétation:

- | | |
|----------------|---------------------|
| Euthyroïdies | : 0.27 à 4.2 μUI/mL |
| Hyperthyroïdie | : TSH < 0.1 μUI/mL |
| Hypothyroïdie | : TSH > 5.0 μUI/mL |

Nouveau -né: TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2 – 5 jours. D'où le dosage à partir de J5.

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

سیدر الصقلی للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMLOUD
240 Bd Brahim Roudani Maârif
Tel : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : lab_sqalli@yahoo.fr
IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 095000014