

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Nº M20- 0005771

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1538

Société : RAM

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DEROUICH ATIKA

Date de naissance : 01-01-1955

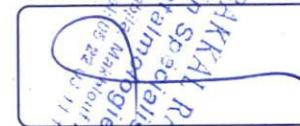
Adresse : Rue TAÏA APPAS NOUACEUR
TAÏA

Tél. 06 0000 9426

Total des frais engagés : 1282, 96 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24 Octo 2023

Nom et prénom du malade : DEROUICH ATIKA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Ophtalmie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

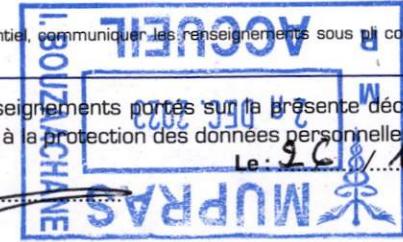
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : NOUACEUR

Le : 26/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : De



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 Oct 2023			200,00	
27/10	Frais médecins	150,00		
1/23	Frais clinique	150,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES

**INPE : 09200
Pharmacie MAPERLA
DR BYACHI MERYEM**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Caquet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
27/10/23		Frais clinique échographie épineuse	100,00 F 200,00 F

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVISÉ

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lasers - Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers



الدكتورة رشا البقال
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

تصوير الشبكية . الليزر

ORDONNANCE

Pharmacie MAPERLA
DR. RYACHI MERYEM
Ophtalmogiste
TEL: 05 22 55 79 68
INPE : 092089903 Atika

108,60

1. OCT

200 mg CP



30,30

2.

TOPIC

1CP

zj

2gée

zj

58,00

3. midocollig

45
2gée

zj

30,00

Rodel l

salon



تجربة نبيلة ، مخلوف رقم 338. الطابق الثاني - N°2



05 22

03 11 11



rachaelbakkal@gmail.com

PPV: 30 DH 30

Exp:
Fab:
Lot:

lcomb
لکومب

LOT 222172 1
EXP 06/2025
PPV 108.00

INDOCOLLYRE 0,1% ○ LOT/ رقم اللقمة /
Collyre 5ml FAB/ تاريخ الانتاج /
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء /
AMM N°155/19/DMP/21/NRGUNA

6118001270088 PPV : 58,00 DHS
H9648 05-2023
10-2024


Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lasers - Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers



الدكتورة رشا البقال
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

تصوير الشبكية



108,00

1. OCT

mae

Atte

comme

Bakkal

ICP

adji

30,30 x2

2. IOL

iggle

x6ji

58,00

3. midollo

spa

gelle

4ji

30,00

4.

256,66

Reball

ELBAKKAL RACHA
Médecin Spécialiste
Ophtalmologue
Casablanca Tel. 05 22 03 11 11

spa

تجربة نبيلة، مخلوف رقم 338، الطابق الثاني -

05 22 03 11 11 rachaelbakkal@gmail.com

أيكومب®
Icomb®

Lot: 210220
Fab: 10 22
Exp: 10 24

PPV: 30 DH 30



أيكومب®
Icomb®

Lot:

Fab:

Exp:

PPV: 30 DH 30



INDOCOLLYRE 0,1% ○ LOT/ رقم النفعة
Collyre 5ml FAB/ تاريخ الإنتاج
ZENITH PHARMA EXP/ تاريخ الانتهاء
AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM

6118001270088 PPV : 58,00 DHS

H9589
03-2023
08-2024

66671



LOT 223226 2
EXP 09 2025
PPV 108.00



Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lasers - Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers



الدكتورة رشا البقال
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

تصوير الشبكية - الليزر

ORDONNANCE

27 octobre 2023

Mme DEROUICHE ATIKA

BIOMETRIE



تجزئة نبيلة ، مخلوف رقم 338، الطابق الثاني - N°2



05 22

03 11 11



rachaelbakkal@gmail.com

Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste

Diplômée de la Faculté de Médecine - Casablanca

Maladies et Chirurgie des Yeux

Diabète - Glaucome - Lasers - Lentilles de Contact

Échographie, OCT et lasers



27/10/2023

الدكتورة رشا البقال
طب و جراحة العيون

حاصلة على شهادة بكلية الطب
الدار البيضاء

جراحة المياه البيضاء (الجلالة)

القرنية المخروطية

تصحيح البصر بالليزر

زراعة العدسات

أمراض الشبكية

تصوير الشبكية . الليزر

ORDONNANCE FACTURE

Mme DEROUCHE ATIKA

INTITULE	PRIX
BIOMETRIE OCULAIRE	200 DH

Arrêtez la présente facture à la somme de :
DEUX CENTS DIRHAMS.

DR RACHA ELBAKKAL



تجزئة نبيلة، مخلوف رقم 338، الطابق الثاني - N°2



05 22

03 11 11



rachaelbakkal@gmail.com



CLINIQUE NOUR D'OPHTHALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNO •



27/10/2023

A l'honneur de présenter à Mr. DEROUICH Atika

Frais médecin anesthésie 150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

Frais clinique anesthésie 150 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

Dr. Mohamed LAOUDI
BENKIRANE
Méd. Anesthésiste
Med. Anesthesiologist



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28. زاوية زنقة التحيل وطريق الجامعات . الوازيس - الدار البيضاء . الهاتف: 05 22 23 49 87 . الفاكس: 05 22 23 49 89 LG . البريد الإلكتروني: cliniquenour01@gmail.com

روهمن: 090060914 • الباتنّة: 34751148 • تج: 40143077 • صوّضج: 8282733 • م.م.ش: 002782953000058 • وكالة محج 2 مارس • التعريف البيكي: 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



27/10/2023

A l'honneur de présenter à Mr. DEROUICH Atika

Frais clinique échographe 100 Dhs
CENT CINQUANTE (DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature



INPE 090060914



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20231026017

Code patient : 20220920015



Résultat d'analyse : Mme DEROUICH Atika

Né(e) le 01-01-1955, âgé(e) de 68 ans

Prélèvement du 26-10-2023 à 09:21

Prescripteur : Dr ELBAKKAL RACHA

Résultats

Normes

Antécédents

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie

Limpide

Indice d'hémolyse

Non hémolysé

Indice d'ictère

Non ictérique

18-05-2023

Glycémie à jeun

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

1.16

6.44

g/l

mmol/l

(0.83-1.15)

(4.61-6.38)

1.03

Hémoglobine glyquée (HbA1C)

(Méthode HPLC,HLC-723-GX)

5.8

%

(4.0-6.0)

5.9

Les recommandations actuelles de la Haute Autorité de Santé (HAS) sont les suivantes :

Type de diabète	Patient	Seuil décisionnel
Diabète de type 1		Entre 7 et 7,5 %
Diabète de type 2	Traitement par ADO Grossesse Nouvellement diagnostiquée, sans antécédent cardio-vasculaire	Inférieur à 6,5 %
	Traitement par insuline Antécédent cardio-vasculaire non évolué Insuffisance rénale chronique modérée	Inférieur à 7 %
	Antécédent cardiovasculaire évolué Insuffisance rénale chronique sévère Personne âgée dite « fragile »	Inférieur à 8 %
	Personne âgée dite « malade »	Inférieur à 9 %

Le taux de l'hémoglobine glyquée (HbA1c) dans le plasma veineux reflète l'équilibre moyen des glycémies des 3 derniers mois.

18-05-2023

Urée

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

0.21

3.50

g/l

mmol/L

(0.20-0.50)

(3.33-8.33)

0.15

Créatinine

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

7.85

69.4

mg/L

μmol/L

(4.70-10.40)

(41.5-91.9)

9.27

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr. Jawad KARRAT
Validé par : Dr. Karat Jawad
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.. 0522 51 52 18 / 067 87 67 11

Page 1 / 2

Résidence sakane deroua bâtiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20231026017 – Mme Atika DEROUICH

18-05-2023

64

Débit de filtration glomérulaire (MDRD)

Clairance calculée selon formule MDRD

78 mL/min

Interprétation :

- > à 60 mL/min : Fonction rénale normale
- 30 à 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère
- < à 15 mL/min : Insuffisance rénale grave

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURICLINIQUES

Page 2 / 2
Validé par: Dr. Karrat Jawad

Dr Jawad KARRAT

Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua

Tél.. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua bâtiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862