

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° 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 : RES. TA51 APP 12 NOUACEUR
IMHA2
Tél. 06 0000 2426 Total des frais engagés 1282,96 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24 Oct 2023
Nom et prénom du malade : DEROUICH ATIKA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection courante
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) :

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
24 Oct 2023			200,00 DA	
27/10	Frais medeci		150,00	
12/11	Frais clinique		150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie MAPERLA DR. RYACHI MERYEM 09 ZOUINE TEL.: 05 22 53 79 68 INPE : 092089903	24/10/23	26,66
Pharmacie MAPERLA DR. RYACHI MERYEM 09 ZOUINE TEL.: 05 22 53 79 68 INPE : 092089903	01/12/23	26,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
27/10/23		Frais clinique radiographie	100,00 DA
		Braserie	200,00 DA

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.

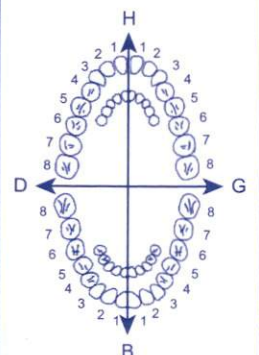
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
B		B

(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

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 رشى 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
05 22 53 79 68
INPE : 092089903

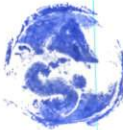
Atika

01.12.23

108,00

1. OCT

200 mg cp

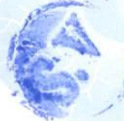


30,30

2. Iodurbc

1 cp

x 1 j



1 gte

x 6 j

58,00

3. indocoll



1 gte

x 4 j

30,00

Prodel l

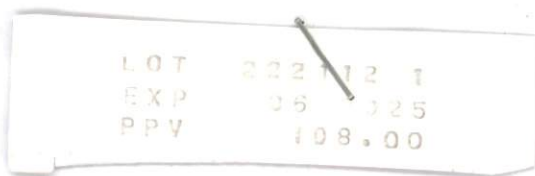
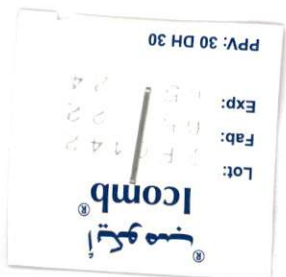
seul

Dr. Rachael Elbakal

226,30

Lotissement Nabila, Makhoulouf N°338, étg N°2 - الطابق الثاني - تجرئة نبيلة ، مخلوف رقم 338

05 22 03 11 11 rachaelbakal@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



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 بالليزر

ORDONNANCE

Pharmacie MAPERLA
DR. RYACH MERYEM
BP ZOULINE
TEL.: 05 22 53 79 88
INPE : 092089903



Dr. RACHA ELBAKKAL
Ophtalmogiste
Lotissement Nabila, Makhoulouf N°338, étg N°2
Casablanca - Tél: 05 22 03 11 11

108,00

1. OCT

mae

Atte

sooing

CP



30,30 xoe

2. Ioeubc

1800

x6'j

58,00

3. uioollegoe



30,00

4. 256,66

3000

x4'j

256,66



Lotissement Nabila, Makhoulouf N°338, étg N°2 - الطابق الثاني , مخولوف رقم 338 , تجرئة نبيلة



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: 210220
Fab: 10 22
Exp: 10 24

PPV: 30 DH 30



LOT 223226 2
EXP 09 2025
PPV 108.00



INDOCOLLYRE 0,1% ☐ LOT/ رقم الدفعة
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

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



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 DEROUICHE ATIKA

INTITULE	PRIX
BIOMETRIE OCULAIRE	200 DH

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

DR RACHA ELBAKKAL





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



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 Oasys - Casablanca
P.R. : El
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax 05 22 23 49 87

Dr. Mohamed LAOUD
BENKIRANE
Médecin Anesthésiste
05 22 23 49 87



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 النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

رؤسمص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • تج : 40143077 • صوضج : 8282733 • م.م.ش : 002782953000058 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



روم ص: 090060914 • الباتنتا: 34751148 • تج: 40143077 • ص وضج: 8282733 • م.م.ش: 002782953000058 • التجاري وفا بنك: وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي: 67 605 122700000000 780



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
Indice d'hémolyse
Indice d'ictère

Limpide
Non hémolysé
Non ictérique

Glycémie à jeun

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

1.16 g/l

6.44 mmol/l

(0.83-1.15)

(4.61-6.38)

18-05-2023

1.03

Hémoglobine glyquée (HBA1C)

(Méthode HPLC, HLC-723-GX)

5.8 %

(4.0-6.0)

18-05-2023

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 diagnostiqué, 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.

Urée

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

0.21 g/l

3.50 mmol/L

(0.20-0.50)

(3.33-8.33)

18-05-2023

0.15

Créatinine

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

7.85 mg/L

69.4 µmol/L

(4.70-10.40)

(41.5-91.9)

18-05-2023

9.27

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Page 1 / 2
Validé par : Dr. Karim Jawad
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment 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

Débit de filtration glomérulaire (MDRD)

18-05-2023

Clairance calculée selon formule MDRD

78 mL/min

64

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 PLURIDISCIPLINAIRES
Page 2 / 2
Validé par : Dr. Karrat Jawad
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 48 / 9667 67 67 11

Résidence sakane deroua batiment 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