

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.

M23-0024358

Maladie

Dentaire

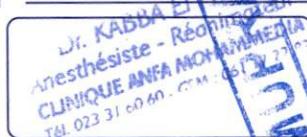
Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

| | | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------------|---------------|
| Matricule : | 1925 | Société : | R.A.M. 202940 |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : | | BOUDCHAR M'HAMED | |
| Date de naissance : | | 17.7.1955 | |
| Adresse : | | 32, Bd 11 JANVIER ANFA | |
| Tél. : | | Total des frais engagés : _____ Dhs | |

Cadre réservé au Médecin

| | | | |
|---|---|--|---------------------------------|
| Cachet du médecin : |  | | |
| Date de consultation : | 33.4.2017 | Age: | |
| Nom et prénom du malade : | | | |
| Lien de parenté : | <input type="checkbox"/> Lui-même | <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : | maladie | | |
| Affection longue durée ou chronique : | <input type="checkbox"/> ALD | <input type="checkbox"/> ALC | Pathologie : |
| 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

- Reclamation : 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.

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 23/04/2014 | | 4 | 300,- | Dr. ABDALLAH Anesthésiste |
| | | 1 | 100,- | |
| | | 1 | 100,- | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| | | |
|--|------------|---|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | 997 Bd Sébastien - LA COUPE Montpellier Climatique Pharmacie SEBTA |
| PHARMACIE SEBTA 997 Bd Sébastien - LA COUPE MONTPELLIER TEL: 05 23 28 22 06 | 03/04/1986 | 86, W |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 04.06.94 | B1590 | 1872.60 |

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.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |

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 CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



مصحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia, le 03/04/2024

Mr ou Mme : BAUCHEFAA. LAILA

26,90

① vit avenir cp
1 cp x 31 j



59,10

② Stresam cp
1 cp x 21 j



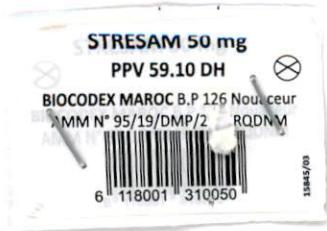
86,10

~~PHARMACIE SEBTA
Bd SEBTA IMM C MAG N°2
TEL: 05 23 30 22 06~~

~~PHARMACIE SEBTA
Bd SEBTA IMM C MAG N°2
TEL: 05 23 30 22 06~~

~~PHARMACIE SEBTA
Bd SEBTA IMM C MAG N°2
TEL: 05 23 30 22 06~~

*Clinique Anfa Mohammedia
237 Bd Sebta la Colline
Dr. KABBACHE Hadi
Anesthésiste Réanimateur
CLINIQUE ANFA MOHAMMEDIA
Tél. 023 31 60 60 - GSM 061 17 22 83*



~~PHARMACIE SEBTA
Bd SEBTA IMM C MAG N°2
TEL: 05 23 30 22 06~~

237, Bd. Sebta la Colline - Mohammedia - Tél : 05 23 30 06 86 / 87 - 05 23 31 60 60 / 50 - Fax : 05 23 31 25 25

Patente N° : 39551000 - I.F N° : 3101187 - C.N.S.S : 6627808 - ICE : 001715096000014

فيتانفرين قوي 100 ملغم

بنفوتيامين

1. الشكل والتقديم:

علبة تحتوي على 30 قرصا ملمسا.

الرجاء قراءة هذه النشرة بدقة قبل البدء باستعمال هذا الدواء.

- احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قرأتها مجددا.

- احتفظ بهذه النشرة ملمسا.

- احتفظ بهذه النشرة ملمسا.

PPV

LOT

PER

26,90



در يك إعطاضك
مثل عوارضك

100 ملغم
لقرص واحد
صال بدون خطر

ات التأثير على

VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

4. الوصف:
- علاج البري بر
- الوقاية من نق
الاستهلاك الغذا
الحمية الغذائية
بالاشتراك مع غ
- ينصح به الآباء
ويتعاطون للمس
- ينصح به في
- يستخدم بتركا

5. المقدار/طريقة الاستعمال:

2 إلى 4 أقراص خلال 24 ساعة.

في جميع الحالات يتعين التقيد بوصفة طبيبك

طريقة الاستعمال:

عن طريق الفم

مرة العلاج:

تقيدوا بوصفة طبيبك

6. موانع الاستعمال:

لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:

- الأطفال أقل من 8 سنوات.

- أشخاص دوسي الحساسية لبنفوتيامين.

على العموم لا يجب استعمال هذا الدواء خلال الرضاعة

باستثناء إذا ارتأى طبيبك غير ذلك في حالة الشك من

الضروري استشارة طبيبك أو صيدليك

7. الآثار الغير مرغوب فيها:

لا تترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليك والإشارة إلى أي

أثر غير مرغوب فيه خاصة الآثار التي لا تتضمنها

هذه النشرة.

8. احتياطات خاصة:

يسبب تواجد اللكترون والسكروز لا ينصح بأخذ هذا الدواء في

حالة حساسية للكالكتوز وتوارد الغالاكتوز بكثرة في الدم

ناتج عن مرض خلقي أو أعراض عدم امتصاص اللكلوز

والغالاكتوز أو نقص في الكتاز (أمراض أرضية نادرة).

قائمة السواع الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر

عند بعض المرضي:

اللاكتوز والسكروز.

9. احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا تترددوا في استشارة طبيبك أو صيدليك

10. التفاعلات الدوائية:

لغرض تناول تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبك أو

صيدليك على أي علاج آخر تأخذونه

10. العمل-الرضاعة:

ينصح بعدم أخذ فيتانفرين قوي عند المرأة المرضعة و

الحامل، في حالة اكتشاف العمل أثناء العلاج بفيتانفرين

قوي أطلعوا طبيبك على العموم يتعين خلال العمل أو

الرضاعة استشارة طبيبك أو صيدليك قبل استعمال أي دواء.

11. السائقون ومستعملو الآلات:

12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:

13. ما يجب القيام به في حالة نسيان أو الإفراط في الجرعة:

14. الحفظ:

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

لا يترك في متناول الأطفال

تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانتيميديك

20-22، زنقة الزبير بن العوام

الصخور السوداء، الدار البيضاء



مصحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

Mohammedia, le 03/04/2024

Mr ou Mme : FouCHEFAA - LAILA

NFS

Imagerie sur sang complet

TSH

Glycémie à jeun, HB glycée

dosage int D

cholesterol LDL HDL, triglycéides

Acide urique

transaminases

Centre de Diologie de Mohammedia
Dr. JAMAL HALY
Tél: 05 23 26 04 93
INP: 093002099

Clinique Anfa Mohammedia
237 Bd Sebta - La Colline
Mohammedia
Tél: 05 23 31 60 60
Fax: 05 23 31 60 60
DR. KABDO El Hadi
Anesthésiste Réanimateur
CLINIQUE ANFA MOHAMMEDIA
Tél: 023 31 60 60 - GSM: 061 17 77 77

مركز محمدية للتحاليل الطبية

Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE-PARASITOLOGIE



Dr. Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'Hôpital Militaire HMIMMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux - France

FACTURE N° : 240400081

MOHAMMEDIA le 04-04-2024

Mme BOUCHEFAA Laila

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| 9105 | Prélèvement sanguin | E10 | E |
| 0100 | Acide urique | B30 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0108 | Cholestérol H D L | B50 | B |
| 0109 | Cholestérol L D L | B50 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0120 | Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca) | B160 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| 0164 | TSH us | B250 | B |
| 0216 | Numération formule | B80 | B |
| 0439 | Vitamine D | B450 | B |

Total des B : 1390

TOTAL DOSSIER : 1872.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent soixante-douze dirham soixante centimes.

مركز محمدية للتحاليل الطبية
Centre de biologie de mohammedia
Dr. JAMAL HALTY
Pharmacien Biologiste
Tél : 05 23 28 04 05
INPE : 091062099



مصحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

DETAIL PHARMACIE

| DESIGNATION | PU | QUANTITE | TOTAL |
|-------------|-------|----------|--------|
| PERFUSEUR | 10,00 | 1 | 10,00 |
| G5 | 20,00 | 1 | 20,00 |
| ANDOL | 50,00 | 1 | 50,00 |
| SERING | 5,00 | 2 | 10,00 |
| INTRANUL | 10,00 | 1 | 10,00 |
| | TOTAL | | 100,00 |

رقم الفاتورة 317
رقم الملف 00116
العنوان: 37 Bd Sebta la Colline
العنوان: 05 23 30 06 86 / 87 - 05 23 31 60 60 / 50 - Fax : 05 23 31 25 25



مصحة أنفا - المحمدية
Clinique Anfa - Mohammedia

FACTURE

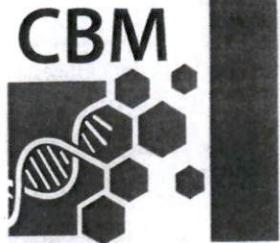
| DATE D'ENTREE | N° FACTURE | NOM ET PRENOM | DATE DE SORTIE |
|----------------------------|------------|----------------|----------------|
| 03/04/2024 | 185200 | BENCHFAA LAILA | 03/04/2024 |
| DR KABBA | V2 | | 300,00 DHS |
| AMI | | | 100,00 DHS |
| PHARMACIE | | | 100,00 DHS |
| MONTANT: CINQ CENT DIRHAMS | | | 500,00 DHS |

Clinique Anfa - Mohammedia
237 Bd. Sebta la Colline - Mohammedia - Tél : 05 23 30 06 86 / 87 - 05 23 31 60 60 / 50 - Fax : 05 23 31 25 25
Patente N° : 39551000 - I.F N° : 3101187 - C.N.S.S : 6627808 - ICE : 001715096000014

مركز المحمدية للتحاليل الطبية

Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE-PARASITOLOGIE



Dr. Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'Hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux France

Date du prélèvement : 04-04-2024 à 12:01
Code patient : 2012080144
Né(e) le : 29-04-1964 (59 ans)



Mme BOUCHEFAA Laila
Dossier N° : 2404040021
Prescripteur :

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

04-11-2023

| | | | | |
|-------------|------|----------------|-------------|------|
| Hématies | 5.15 | M/ml | (4.00–5.30) | 5.07 |
| Hémoglobine | 14.8 | g/dl | (11.5–15.0) | 14.7 |
| Hématocrite | 43.9 | μ ³ | (37.0–46.0) | 43.9 |
| VGM | 85 | % | (80–95) | 87 |
| TCMH | 29 | pg | (28–32) | 29 |
| CCMH | 34 | % | (30–35) | 33 |

Formule leucocytaire

04-11-2023

| | | | | |
|--------------|-------|------------------|------------------------|------|
| Leucocytes | 6 470 | /mm ³ | (4 000–10 000) | 6220 |
| Neutrophiles | 34.60 | % soit | 2 239 /mm ³ | 2724 |
| Eosinophiles | 4.00 | % soit | 259 /mm ³ | 218 |
| Basophiles | 0.30 | % soit | 19 /mm ³ | 0 |
| Monocytes | 8.50 | % soit | 550 /mm ³ | 460 |
| Lymphocytes | 52.60 | % soit | 3 403 /mm ³ | 2818 |

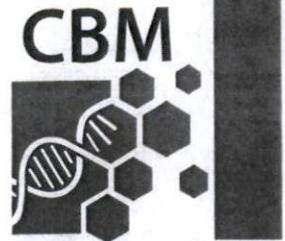
Numération plaquettaire

| | | | | |
|------------|---------|------------------|-------------------|---------|
| Plaquettes | 217 000 | /mm ³ | (150 000–350 000) | 247 000 |
|------------|---------|------------------|-------------------|---------|

مركز المحمدية للتحاليل الطبية

Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE-PARASITOLOGIE



Dr. Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste

à l'Hôpital Militaire HMIMV - Rabat

Diplôme Universitaire en Management

de la Qualité à l'Université

de Bordeaux France

Dossier : 2404040021 – Mme Laila BOUCHEFAA

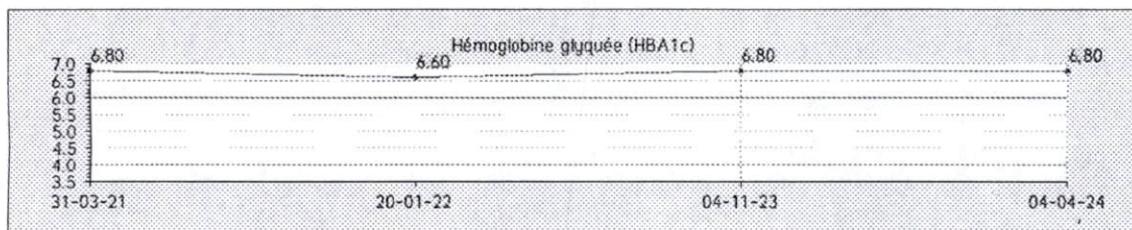
Du 04-04-2024

BIOCHIMIE SANGUINE

| | | | |
|---|------------------------|--------------------------|------------|
| Glycémie à jeun | 1.51 g/l 8.4 mmol/l | (0.74–1.10) (4.1–6.1) | 04-11-2023 |
| Hémoglobine glyquée (HbA1c) (TOSOH HLC-723 GX) | 6.8 % | (4.0–6.0) | 6.8 |

Indications thérapeutiques :

- < 6% : Objectif optimal.
- < 8 % sur deux contrôles successifs : Equilibre acceptable.
- > 8 % sur deux contrôles successifs : Mauvais équilibre glycémique, modifications de traitement recommandées.



| | | | |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------|
| Sodium | 142.00 mmol/l | (135.00–148.00) | |
| Potassium | 4.83 mmol/l | (3.50–5.50) | |
| Chlore | 110.00 mmol/l | (98.00–108.00) | |
| Calcium | 100.00 mg/l 2.49 mmol/l | (86.00–105.00) (2.14–2.61) | |
| Protéines totales | 75.00 g/l | (66.00–83.00) | |
| Réserve alcaline | 21.00 mmol/l | (20.00–30.00) | |
| Transaminases GOT (ASAT) | 18.6 UI/l | (0.0–31.0) | 17.4 |
| Transaminases GPT (ALAT) | 20.7 UI/l | (0.0–34.0) | 18.5 |
| Acide urique | 54.00 mg/l 321 µmol/l | (24.00–57.00) (143–339) | 48.12 |
| Cholestérol total | 2.19 g/l | | 04-11-2023 |
| | | | 2.08 |

Interprétation :

مركز المحمدية للتحاليل الطبية

Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE-PARASITOLOGIE



Dr. Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'Hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à L'Université
de Bordeaux France

Du 04-04-2024

Dossier : 2404040021 – Mme Laila BOUCHEFAA

| | | |
|------------------|-----------|-----|
| Souhaitable | < 2.00 | g/l |
| Limite de risque | 2.00-2.40 | g/l |
| Risque élevé | > 2.40 | g/l |

04-11-2023

Triglycérides 1.03 g/l 0.82

Interprétation :

| | | |
|------------------|-----------|-----|
| Désirable | < 2.00 | g/l |
| Limite de risque | 2.00-4.00 | g/l |
| Elevée | > 4.00 | g/l |

20-01-2022

Cholestérol – HDL 0.53 g/l (0.35-0.80) 0.57
1.37 mmol/l (0.90-2.06)

20-01-2022

Cholestérol – LDL 1.45 g/l (<1.60) 1.46
3.74 mmol/l (<4.13)

VITAMINOLOGIE

04-11-2023

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)
(Chimiluminescence) 25.50 ng/ml 23.60

Interprétation :

| | | |
|-------------------------------|--------|-------|
| Carence | <20 | ng/ml |
| Insuffisant | 20-30 | ng/ml |
| suffisant | 30-100 | ng/ml |
| Limite supérieure de sécurité | >100 | ng/ml |

مركز المحمدية للتحاليل الطبية

Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE-PARASITOLOGIE



Dr. Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'Hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à L'Université
de Bordeaux

Du 04-04-2024

Dossier : 2404040021 - Mme Laila BOUCHEFAA

HORMONOLOGIE

20-01-2022

Thyréostimuline (TSH us) 2.9799 µUI/ml
(Architect-ABBOTT)

4.5282

Interprétation :

| | | | |
|------------|---|------------|--------|
| Adultes | : | 0.35-4.94 | µUI/ml |
| 0-3 jours | : | 5.17 -14.2 | µUI/ml |
| 4-30 jours | : | 0.43 -16.1 | µUI/ml |
| 2-12 mois | : | 0.62 -8.05 | µUI/ml |
| 1-6 ans | : | 0.54 -4.53 | µUI/ml |
| 7-11 ans | : | 0.66 -4.14 | µUI/ml |

مركز المحمدية للتحاليل الطبية
Centre de Biologie de Mohammedia
Dr. JAMAL HALTY
Pharmacien Biologiste
Tél. 05 23 28 04 05
Fax: 05 23 28 04 05
E-mail: biocentre.mohammedia@gmail.com
Dr. Halty Jamal
Signature