

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

éducation :

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

- 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.

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

Déclaration de Maladie : N° P19- 0008956

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5744 Société : R.A.N

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAKRAKCHI Nafila Date de naissance : 9-06-1961

Adresse : LAT NASSIR R.D.R 3.N°4 RTG al zemour

Tél. : 0661347597 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23 JUIL 2019

Nom et prénom du malade : LAKRAKCHI Nafila Age :

Lien de parenté : **Lui-même**

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : arthrose + tbc digestif

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 : Mohammedia Le : 23 JUIL 2019

Signature de l'adhérent(e) :

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 JUIL. 2019	CH	40	150,-	 DR. B. LAHLOU AMINE Médecine Générale - Parc Plaza Imm. E2 - 2ème Etage Buz. N°3 Mohammedia - Tél: 05 23 30 38 38

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23.07.2019	586.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdeljalil Rés. Romandie 1 - Jour 25015 Tél.: 05 21 39 62 50 39 64 15	05.05.13	B330+PC1,15	467,20 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 d

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
25533411	11122552

(réation, remont, adjonction)
nel. Thérapeutique nécessaire à la profession

CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

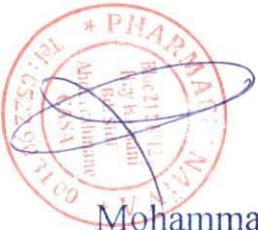
DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAIL

MONTANTS DES POINTS

DATE DU
DEVIS



الدكتور ع. لحلو أمين

Dr A. LAHLOU AMINE

INP: 92044569
Pharmacie Naima

Mohammadia, le : 23 JUIL. 2019 المحمدية، في :

للأنسة، السيدة، السيد LAK RAKCHI Naima للأنسنة، السيدة، السيد

MEDECINE GENERALE

طب العام

D.U. DE DIABETOLOGIE

شهادة جامعية في الداء السكري

CERTIFICAT EN MEDECINE

MICRO-NUTRITIONNELLE

& FONCTIONNELLE

شهادة في الطب الغذائي النقين والوظيفي

D.U. D'ECOGRAPHIE

GENERALE

شهادة جامعية في الفحص

بصدى الأصرات ما فوق المسومة

D.U. DE SANTE AU TRAVAIL

شهادة جامعية في الصحة والشuttle

(طب الشغل)

Autorisation d'Exercer N° 6865

رخصة رقم 6865

Consultation sur RDV

الاستشارة بالمرعد

58.40

~~Effipro 20 mg~~ ~~✓ S~~

63.80 \times^2

~~Zyrtec 10 mg / day~~ ~~✓ S~~

926.00

~~ESAC 60 mg / 28 gl~~ ~~✓ S~~

40.40 \times^2

~~metformine 500 mg 2x~~ ~~✓ S~~

47.20 \times^2

~~1 capsule x 30 au repas~~ ~~✓ S~~

~~trimedat 200 mg 2x~~ ~~✓ S~~

586.00

~~1 g x 30. at y.~~ ~~✓ S~~

الدكتور ع. لحلو أمين
DR. A. LAHLOU AMINE
Médecine Générale -
Parc Plaza I Imm. E2 -
Mohammadia - Tel: 05 23 30 38 38
1^{me} Etage Bur. N° 3
العنوان: 52901261 - ICE: 001686590000078 - C.N.S.S: 2294859
نوع الرخصة: 2294859 - رقم التسجيل: 52901261 - تاريخ الانتهاء: 05/23/2038

حديقة بلازا، عمارة E2 - الطابق الثاني، عيادة رقم 3 - المحمدية - الهاتف: 05 23 30 38 38

Parc Plaza I, Immeuble E2 - 2^{me} étage, Cabinet N° 3 - MOHAMMADIA - Tél.: 05 23 30 38 38
TP : 39400110 - Id. Fiscale : 52901261 - التعرفة الضريبية : 001686590000078 - C.N.S.S : 2294859
ص.م.د.ج. : 2294859 - رقم التسجيل : 52901261 - تاريخ الانتهاء : 05/23/2038

Zyrtec® 10mg

15 قرصا ملمسة قابلة للكسر

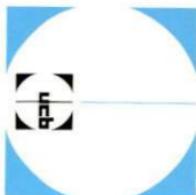
63,20



15 comprimés pelliculés sécables

Zyrtec 10 mg

AMM N° 356/14 DMP/21



Zyrtec® 10mg

15 قرصا ملمسة قابلة للكسر

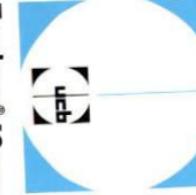
63,20



15 comprimés pelliculés sécables

Zyrtec 10 mg

AMM N° 356/14 DMP/21



زيترتك ١٠ ملجم

ستيرويد ديكورهيدرات



PPV 580H40
EXP 01/2022
LOT 00014 1

Trimedat®

150 mg

Trimébutine maléate

AV

LOT : 2595
UT. AV : 04-24
P.P.V : 47 DH 20

Trimedat®

150 mg

Trimébutine maléate

LOT : 2595
UT. AV : 04-24
P.P.V : 47 DH 20

A 20 capsules



N8164
11-2019
01-2022

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg
P.P.V : 40,40 DH
Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

ميتاوسباسميلا®
ستوكون 300 ملخ
سترات أقبرين 60 ملخ

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V : 40,40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 100293

كبسولة لينة 20

مايلوي
سيندلر

AV

ESAC®

ésoméprazole

40 mg

Mait Soir

28 gélules

*Microgranules
gastrorésistants*



226,00

121 13 7
2011 12/2
000 2260-00



الدكتور ع. لحلو أمين

Dr A. LAHLOU AMINE

Mohammadia, le : 23 JUIL. 2019 المحمدية، في :

MME, MME, MR : LAKRAKCHI Nadia للأنسة، السيدة، السيد:

MEDECINE GENERALE

الطب العام

D.U. DE DIABETOLOGIE

شهادة جامعية في الداء السكري

CERTIFICAT EN MEDECINE

MICRO-NUTRITIONNELLE
& FONCTIONNELLE

شهادة في الطب الغذائي النقي و الوظيفي

D.U. D'ECOGRAPHIE

GENERALE

شهادة جامعية في الفحص

بصدى الأصوات ما فوق المسنوعة

D.U. DE SANTE AU TRAVAIL

شهادة جامعية في الصحة والشغل

(طب الشغل)

Autorisation d'Exercer N° 6865

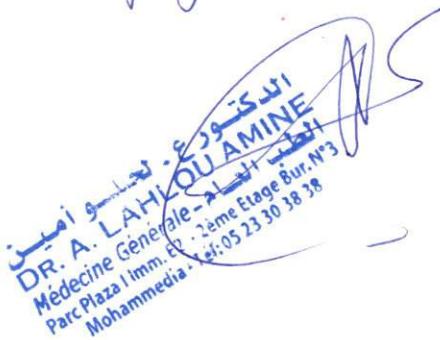
رخصة رقم 6865

Consultation sur RDV

الاستشارة بالمرعد

- NPS -

- Sevelogé dl
M'halla bate
Tylori -



Laboratoire SENTISSI

Dr. Abdelfattah SENTISSI

Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa

Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

09.05.19

حدائق بلازا، عمارة E2 - الطابق الثاني ، عيادة رقم 3 - المحمدية - الهاتف : 05 23 30 38 38

Parc Plaza I, Immeuble E2 - 2 ème étage , Cabinet N° 3 - MOHAMMADIA - Tél.: 05 23 30 38 38

TP : 39400110 - Id. Fiscale : 52901261 - ICE : 001686590000078 - C.N.S.S : 2294859 ص.و.ض.ج.:

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 1909090006
ICE : 001578364000055

Casablanca le 09-09-2019

Mme Malika LAKRAKCHI

Demande N° 1909090006
Date de l'examen : 09-09-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	NF	B80	B
	Sérologie Helicobacter pylori	B250	B

Total des B : 330

TOTAL DOSSIER : 467.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-sept dirhams vingt centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr A. S. SENTISSI
Rés Romandie 2 - Tour 2 - Casa
Tél. 05 22 36 62 50 / 39 64 15
INPE: 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1301080012
Date de l'examen : 09-09-2019

Mme Malika LAKRAKCHI
Réf : 1909090006
Prescription : Dr A LAHLOU AMINE.

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			08-01-2013
Globules Blancs :	4 960 /mm ³	(4 000–10 000)	4 690
Globules Rouges :	4.36 /mm ³	(3.90–5.40)	4.34
Hémoglobine :	12.6 g/dL	(12.0–15.6)	12.7
Hématocrite :	37.3 %	(35.5–45.5)	38.0
VGM :	85.6 fL	(80.0–99.0)	87.6
TCMH :	28.9 pg	(27.0–33.5)	29.3
CCMH :	33.8 %	(30.0–35.0)	33.4
Polynucléaires Neutrophiles :	51.0 %	(40.0–75.0)	46.3
Soit:	2 529.6 / mm ³	(1 500.0–7 700.0)	2 171.5
Polynucléaires Eosinophiles :	1.2 %	(<5.0)	1.7
Soit:	59.5 / mm ³	(20.0–1 100.0)	79.7
Polynucléaires Basophiles :	0.4 %	(0.0–1.0)	0.4
Soit:	19.8 / mm ³	(<350.0)	18.8
Lymphocytes :	38.5 %	(20.0–45.0)	42.6
Soit:	1 909.6 / mm ³	(1 000.0–4 000.0)	1 997.9
Monocytes :	8.9 %	(2.0–12.0)	9.0
Soit:	441.4 / mm ³	(100.0–2 700.0)	422.1
Plaquettes :	254 000 /mm ³	(150 000–500 000)	280 000

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE HELICOBACTER pylori

Index Ig G de H.pylori : 1.41

(Technique VIDAS Biomérieux)

Conclusion :

Sérologie positive.

Négatif : < 0.75

Equivoque entre 0.75 et 1

Positif : > ou égal à 1.

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Pés. Romandie 2 - Tour 2 - Casa
Tel.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15