

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.

Biologie 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.

Education :

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.

Prothèse :

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

réclamation : contact@mupras.com

prise en charge : pec@mupras.com

adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 019.81 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Farahate Youssef

Date de naissance : 27/10/1955

Adresse : 19, rue bancePeme Alibay, tanger

Tél. : 0664071569 Total des frais engagés : 100,00 + 630,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09/09/2019

Nom et prénom du malade : FARHATE HOUSA Age : 65ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Ratéologie neurologique chronique

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 : Tanger Le : 18/10/2019

Signature de l'adhérent(e) : Nas

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
09/09/19	consulte		Gratuit	UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL PRASS, AASFA, ICI, NCURIOVIC 031171321

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
  <p>Mly Slimane Béni Tanger - MOROCCO 039 95 66 29 Pharmacie</p>	09-09-19	630,20 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Emplacement pour la Date et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BELHAMDOUNIA Mohamed Angle Bd Moulay Si Mame et Rue Iberia Beni M'zaz 06 20 66 96 14 - 06 39 99 56 29	18/10/93	B. 895	12.000,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

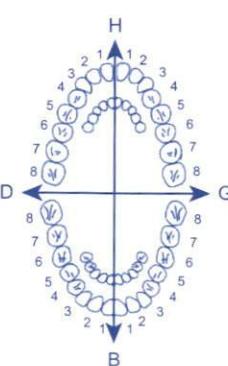
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT 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]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E



وصفة طبية

Ordonnance

05/05/2019.

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair binou al aouam roches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg Cpr GR
Boîte 14

640/150MP/21NRQ P.P.V : 92,60 DH
Barcode: 8 118001 020591

92.60

Mr FARHATE

Houda

⚠ Régime sans sel
et sans sucre



INEXIUM 20mg

1cp 1j le matin à jeun

polt 28j.

45.80 x 3

2) cartacyl 20mg

22.80 - 112 + 1j le matin après le petit déjeuner polt 01 mis
22.80



Pis

cartacyl 3mg

1cp 1j le matin polt 01 mis

(uncompromis et demi)
cartacyl 5mg

1cp 1j le matin polt 01 mis



Pis

3) Potassium 80mg

1cés x 02/j pqt 03 mois

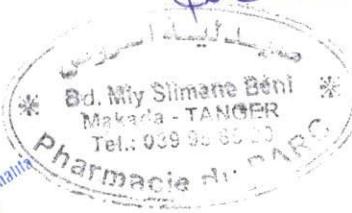
4) calcium 500mg vit D₃

6g 90 x 6 1cp/1j pqt 03 mois

5) Nestinon 60mg : 1/2 cp x 04/j pqt 03 mois

6) Iomurel 50mg : 1cp x 03/j pqt 03 mois.

T: 630,40^{DT}



2
Hôpital Universitaire International Hassan II
Pr ASS. AFSARA Ichéenne
Neurologie

Neuv de 01 mois

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

Distributeur au Maroc:
Laboratoires STERIPHARMA
Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
CASABLANCA-MAROC
PPV : 62,90 DHS

BEL HAMOUNIA Med

Pharmacien Biogiste (France)
Docteur 3^e Cycle en pharmacie
ancien Interne CHU - Montpellier
Ancien Chef de service Laboratoire
pharmacie C.N.S.S.
Spécialiste en
Immunologie - Bacteriologie
Virologie - Hematologie - Biochimie
Parasitologie - Mycologie



مختبر التحاليل الطبية الروض

Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC

Laboratoire d'Analyses Médicales Du PARC

Angle Bd.My.Slimane 2 Rue Ibéria
Beni Makada-Tanger
Tél : 05 39 95 56 14

Tanger le, 18/10/2019

Facture N° 413

Nom : FARHATE
Prénom : HOUDA

Cotation	Nature des examens	Montant
	NFS FERRITINE TGO TGP UREE CREAT IONOG SG VS PCR	
	TOTAL	1200.00 dh

Facture arrêtée à la somme de mille deux cent dh.

- CNSS : 2201052
- PATENTE : 50319500
- I.D FISCAL : 81264000
- ICE : 001633462000001
- INPE : 163000839

مختبر التحاليل الطبية الروض
Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC
BELHAMOUNIA Mohamed
Angle Bd Moulay Slimane et Rue Iberia Beni M.
Tél : 05 39 95 56 14 - 05 39 95 66 29

طنجة

05 39 95 56 14 (05 39 95 66 29) TANGER

زاوية شارع مولاي سليمان 2 زنقة إبيريابني مكادة

Adresse : Angle Bd. Moulay Slimane - 2 Rue iberia - Beni makada

(05 39 95 56 14 (05 39 95 66 29) TANGER

BEL HAMDOUNIA Med

Pharmaciens Biologiste (France)

Docteur 3^e Cycle en pharmacie

ancien Interné CHU - Montpellier

Ancien Chef de service Laboratoire

pharmacie C.N.S.S.

Spécialiste en

immunologie - Bacteriologie

Virologie - Hematologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie



مختبر التحاليل الطبية الروض

Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC

Professeur : ASS-AASFARA JEHANE
Melle : FARHATE HOUDA
Date : 18/10/2019
Réf : 2008/177844 (095)

EXAMEN BIOCHIMIQUE

* GLYCEMIE A JEUN.....	: 0.88	g/l	0.70 à 1.10
* UREE.....	: 0.32	g/l	0.15 à 0.45
* CREATININE.....	: 7.5	mg/l	7 à 12
* SODIUM.....	: 137	mmol/l	135 à 145
* POTASSIUM.....	: 3.8	mmol/l	3.8 à 5
* PROTEINES TOTALES.....	: 68	g/l	65 à 80
* CALCIUM.....	: 89	mg/l	90 à 107
* PHOSPHORE.....	: 41	mg/l	25 à 45
* TRANSAMINASES TGO.....	: 26	UI/L	Inf 40
* T G P.....	: 29	UI/L	Inf 40
* RESERVE ALCALINE.....	: 31	meq/l	22 à 31
* FERRITINE.....	: 7.06	ng/ml	10 à 300
- Valeur normal			
- Homme	70 à 435 ng/ml		
- Femme cyclique	10 à 160 ng/ml		
- Femme menopausée	25 à 280 ng/ml		

EXAMEN IMMUNOLOGIQUE

PROTEINE - C - REACTIVE

* P C R.....	: Positif		
- TAUX.....	: 31	mg/l	Inf 6 mg/l

مختبر التحاليل الطبية الروض
Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC
Boulevard Moulay Slimane 2 - Angle Bd. Moulay Slimane et Rue Iberia - Beni Makada - Tanger
Tél: 05 39 95 56 14 - 05 39 95 66 29



مختبر التحاليل الطبية الروض

Laboratoire d'Analyses Médicales du PARC

Professeur : ASS-AASFARA JEHANE
 Melle : FARHATE HOUDA
 Date : 18/10/2019
 Réf : 2008/177844 (095)

EXAMEN HEMATOLOGIQUE

NUMERATION	RESULTATS	VALEURS NORMALES
Globules Rouges.....	: 4.580	M/mm ³ 4 à 5.4
Globules Blancs.....	: 9.800	/mm ³ 4.000 à 8.000
Hemoglobine.....	: 13.2	g/100ml 12 à 16
Hematocrite.....	: 39	% 35 à 47
V G M	: 85	μ 87 à 95
C C M H	: 34	pg 32 à 38
T C M H	: 29	% 28 à 35
FORMULE		
Polynucleaires Neutrophiles.....	: 72	% 60 à 65
	Soit 7056	/mm ³ 2000 à 7500
Polynucleaires Eosinophiles.....	: 2	% Inf 2 %
	Soit 196	/mm ³ 100 à 600
Polynucleaires Basophiles.....	: 0	% 0.5 à 1
	Soit 0	/mm ³ < 150
Lymphocytes.....	: 24	% 25 à 30
	Soit 2352	/mm ³ 1500 à 4000
Monocytes.....	: 2	% Inf 8 %
	Soit 196	/mm ³ 200 à 800
* PLAQUETTES.....	: 328.000	/mm.3 150.000 à 400.000

VITESSE DE SEDIMENTATION

- Methode de Westergreen			
- Après 1 heure.....	: 21	mm	4 à 6
- Après 2 heures.....	: 45	mm	7 à 10

مختبر التحاليل الطبية الروض
 Laboratoire d'Analyses Médicales du P.
 BELHAMDOUNIA Mohamed
 Angle Bd. Moulay Slimane et Rue Iberia. Beni Makada
 Tel: 05 39 95 56 14 - 05 39 95 66 29

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

08/08/15

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr ASS. AASFARA Jeannine Néphrologie
Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr ASS. AASFARA Jeannine Néphrologie

FARMATE

Houadé

- (1) NFS + PLE
- (2) ferri kinémie
- (3) ASAT, ACAT, uree, créat
urine goutte
- (4) CRP - VS

Centre Hospitalier Universitaire
International Cheikh Khalifa
Boulevard Mohamed Taïeb Naciri, Hay El Hassani, BP 82403 Casablanca
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr ASS. AASFARA Jeannine
Néphrologie

0913/3471