

# 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.

## **rmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## **ologie 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.

## **ique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## **ducation :**

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.

## **ntaire :**

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.

## **ladie 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 caractére 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2027 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : JADOUAL mOHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0667331671 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 24/02/2010

Nom et prénom du malade : JADOUAL Mohamed Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

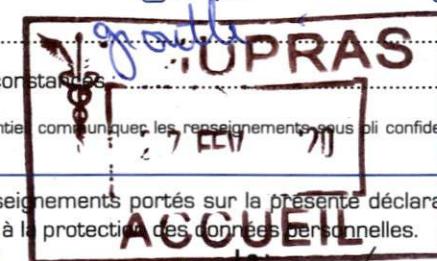
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) : ml



## 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
24/12/20	c.c.		250 DT	Dr. Bouziane Aissaoui Apt. 1001 El-Bouanane Res. Center Tik Chouara Signature
26/12/20	C	.	CJ	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/02/20	116.-80

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr S. DRISSE TET 0522 5523 43	24/02/2020	B.60	€ 95,00 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 canalaire, ainsi que le bilan d

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **(Création, remont, adjonction)**

The diagram illustrates the H-B-D-H system. A central hydrogen atom (H) is at the top, bonded to two boron atoms (B) at the bottom. Each boron atom is bonded to three deuterium atoms (D) at the left and right sides. The deuterium atoms are arranged in a triangular pattern around each boron atom.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Dr. Hicham SATI

Spécialiste en Rhumatologie  
Maladies Rhumatismales

Articulations - OS. et Colonne vertébrale

- Ancien Professeur Assistant des Hôpitaux de France
- Diplôme Universitaire de la douleur
- Membre International du Collège Americain de rhumatologie et de la Société Française de Rhumatologie
- Diplôme en Rhumatologie Pédiatrique



## الدكتور هشام ساطع

اختصاصي أمراض المفاصل والروماتيزم والعظام والعمود الفقري

- أستاذ مساعد بالمستشفيات الفرنسية سابقا

- عضو المعهد الأمريكي لأمراض الروماتيزم والجمعية الفرنسية لأمراض الروماتيزم

- دبلوم جامعي في علاج الألم - شهادة الترويض الطبي

- دبلوم في روماتيزم الأطفال

بالموعد - التوقيت المستمر

Sur Rendez-vous - Horaire Continue

Casablanca, le :

26/9/00  
الدار البيضاء في  
Boulevard Farhat Hached  
Casablanca

جهاز

31.30  
X2

3ylote 15/2000 \$

2 MG

13.40  
X3

colchicine \$ 20

14.00

Dihydro

M6.80

15 \$

SATI HICHAM  
Rheumatologue  
Bd. Bouziane 5, Résidence Farhat Hached  
Appt. 5, 2ème Etage, (A côté d'Acima) - Casablanca - Tél./Fax: 05 22 37 14 14

شارع بوزيان، إقامة في حتين 5، الشقة 5، الطابق الثاني (قرب أسيما) - الدار البيضاء (قرب أسيما) - الهاتف - الفاكس: 05 22 37 14 14  
d. Bouziane, Résidence Farhatine 5 , Appt. 5, 2ème Etage, (A côté d'Acima) - Casablanca - Tél./Fax: 05 22 37 14 14

Exp :  
PPV :  
N° LOT :

13,40

LOT 190979  
EXP 05/2021  
PPV 13.40DH

PPV:14DH00  
PER:09/22  
LOT:I1930



Exp :  
PPV :  
N° LOT :

13,40

LOT 192466  
EXP 10/2023  
PPV 31.30



LOT 192466  
EXP 10/2023  
PPV 31.30



Date : ..... 24.12.20 .....

~~Dossier : SATY MICHAEL  
Nématoforos  
Béatitude des Drs Farhat et El  
Age: 5 Ans Océane  
Tél: 022.27.14.30~~

# BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom : Jadelal Talagut.....

Sexe : M  F

## Groupage sanguin

- Groupe
- Rhésus
- RAI
- Phénotype Rhésus
- Coombs Indirect
- Coombs Direct

## Hématologie/infectiologie

- NFS
- Plaquettes
- Electrophorèse de l'hémoglobine
- Réticulocytes
- VS
- CRP
- Procalcitonine

## Bilan d'hémostase

- TP
- INR
- TCK
- Fibrinogène
- D-Dimères

## Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

## Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Autres :

## Ionogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Réserve Alcaline
- Phosphore
- Magnésium
- Magnésium érythrocytaire
- Protéines
- Acide urique

## Ionogramme urinaire

- Diurèse
- Na+
- K+
- Cl-
- Calcium
- Phosphore
- Urée

## Fonction rénale

- Urée
- Créatinine
- Clairance de la créatinine
- Protéinurie des 24h

## Fonction hépatique et pancréatique

- ASAT
- ALAT
- Phosphatase alcaline
- Gamma GT
- Bilirubine libre et conjuguée
- 5' Nucléotidase
- Amylase
- Lipase
- Electrophorèse des protéines

## Examen des urines

- ECBU
- ATB gramme
- Test de grossesse

## Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- LH
- œstadiol
- βHCG
- T3
- T4
- TSH us

## Sérologie et immunologie

- VDRL
- TPHA
- Hépatite A
- Hépatite B :
  - Antigène Hbs
  - Antigène Hbe
  - Anticorps Anti Hbc
  - Anticorps Anti Hbs
  - Anticorps Anti Hbe
- Hépatite C
- ASLO

## Examen des selles

- Coprologie
- Parasitologie

## Divers

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D2  Vitamine D3
- CPK
- Troponines
- BNP
- Pro BNP

**LABORATOIRE AFRICQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



097158232

Prélèvement du : 24/02/2020



Edition du : 24/02/2020

Référence : 224415

**مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية**

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

Mr. JADOUAL MOHAMED

Code Patient 1BJ2719

Médecin: Dr. HICHAM SATI

EXAMENS DE SANG  
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	: 0,60	/ g/l mmol/l	(0.15 - 0.45) (2.5 - 7.5)
Soit .....: 9.96			
Créatinine.....	: 16,40	/ mg/l μmol/l	15,50 (22) (53-114) 136.4 (22)
Soit.....: 144.3			
Acide Urique.....	: 45,00	/ mg/l μmol/l	83,00 (22) (150 - 416)
Soit.....: 270.			

LA CONCOURS 1333  
Dr. JADOUAL MOHAMED  
Tél: 0522567344  
Bd DRSS EL HARTI 259264  
CASABLANCA



093001097

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



097158232

**مختبر إفريقيا للتحليلات الطبية**

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

**Facture n° OBXI2214**

Casablanca le : 24/02/2020

Analyses effectuées le: 24/02/2020

Pour.....: **Mr. JADOUAL MOHAMED**

Sur prescription du: Dr HICHAM SATI

Code.....: IBJ2719



Organisme.....:

**Bilan:**

AU CREAT

Cotation : (B 60 )

**Montant Net :** 90.00 **Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**QUATRE VINGT DIX Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE AFRIQUIA  
97 Bd DRSS EL HARTI - CASABLANCA  
Tél: 05 22 56 73 44  
R.C.: 259264 - Patente : 33801058 - IF : 49507635 - C.N.S.S : 2601749 - ICE : 001585388000042



093001097