

INFORMATIONS 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.

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 045921

Optique ND 36616 Autres

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1308

Société : RHM MUPRAS

Actif Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : LARABI MOHAMED

Date de naissance : 24-04-1949

Adresse : 24, Rue Tahar Hachane

Tél. : 0661 189 149

Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : LARABI RAOUA Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : hypertension + electrocœlé app

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) :

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 |
|-----------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 02 juill 2020 | 3+K6 électro-ostéop. | 3 x 60 600 600 | 300 m | QUADEM Rostand - Dr Jean Azaz 17 80 à Casablanca |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|----------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ORL.

| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> </td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table> | | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | | | | B | 00000000 | 11433553 | 35533411 | | |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 00000000 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Traitement 2 mois

Spécialiste

- Maladies de la peau et du cuir chevelu
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Médecine Esthétique - Cosmétologie

() cu

Jan

كتورة وادفل مهجة

Docteur Ouaedel Ma

DERMATOLOGUE VENER

GTIN: 03592610000800

رقم:

LOT: HR069192

صنع في:

FAB: 07 2019

صالح لغاية:

EXP: 06 2022

JADASÍ RASNA

GTIN: 03592610000800

رقم:

LOT: HR069191

صنع في:

FAB: 07 2019

صالح لغاية:

EXP: 06 2022

① Curacne 40 mg

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V : 517,00 DH

6 118001 183135

1 cp le soir au coucher

X 2 mois

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V : 517,00 DH

6 118001 183135

2) LARMABAK

II - II

Larmabak 0.9%
Lot / Fab / EXP
حصة / صنع في / انتهاء الصلاحية
5L53
09 2019
08 2021

(4 ans)
(4 ans)

LARMABAK le soir

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH
6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

3) Lens 111 Dame regarder

sur rendez vous

1, rue Abou Adil Hallaf
et rue Edmond Roseng
Quartier Gauthier - Casa

Tel. : (05 22) 20.91.17/27.17.68/27.83.5

Aperophar trium
à la clonazole

- Bolette & Fluks Ceratite

Xenose unape (unr. map)

Zehn (map)

Baume velvete hydratent GEADE

{ Eau Dansun 100 (unape)

8 h — 12h — 16h

Dr. QUADIFEL Mohja
Dermatologue - Vénérologue
1 Rue Abou El Hallaf
(Ex: Rue Edmon Rostand) - Gauthier
Tél: 0512 20 91 17/27 17 68 - Casab

Jeri

→ contédonis clément
Avec 1 jeri/h

→ capsoplast Baume
réparateur RJ

Slam Jeung -

- Slam Jeung, Tap, Jerron

Bokor à l'heure d'Argos



- Ruchu non 7°

avec jeht jomarab



Spécialiste

- Maladies de la peau et du cuir chevelu
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Médecine Esthétique - Cosmétologie

اختصاصية في
• أمراض الجلد والشعر
• الأمراض التناسلية
• الطب التجميلي

الدكتورة وادفل مهجة

Docteur Ouadfel Mohja

DERMATOLOGUE VENEROLOGUE

Jasmin

02
Casablanca le 2011
نون

Lait A2white

anthrald Myofibril

le fer apré la douche

cherax

x Rhym nollem's fin

Gloss locker

I see / J'avoue la vache

sur rendez vous

1, rue Abou Adil Hallaf
ex rue Edmond Rostand
Quartier Gauthier - Casa

Tel. : (05 22) 20.91.17/27.17.68/27.83.57

DOCTEUR OUADFEL MOHJA

DERMATOLOGUE VENEROLOGUE

SPECIALISTE

MALADIES DE LA PEAU ET DU CUIR CHEVELU

MALADIES SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

MEDECINES ESTHETIQUE -COSMETOLOGIE

Reçu/Note d'honoraires

| Date | Numéro |
|------------|----------|
| 02/07/2020 | F/319/20 |

LARABI RADIA

| Date | Lieu | Acte | Montant |
|--------------|---------|------------------|----------|
| 02/07/20 | Cabinet | ELECTRO [C3+K10] | 1.000,00 |
| <i>Total</i> | | | 1.000,00 |

Arrêtée la présente Note à la somme de:

MILLE DIRHAMS

ELECTROCOAGULATION DE VERRUE

*Dr. OUADFEL Mohja
Dermatologue Venerologie
1, Rue Abdou Hallaf
(Ex-Rue Edmond Rostand) Gauthier
Tél: 0522 20 91 17/27 17 68 Casa*



Spécialiste

- Maladies de la peau et du cuir chevelu
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Médecine Esthétique - Cosmétologie

اختصاصية في
أمراض الجلد والشعر
الأمراض التناسلية
الطب التجميلي

الدكتورة وادفل مهجة

Docteur Ouadfel Mohja

DERMATOLOGUE VENEROLOGUE

02
July 2020

Casablanca le

JARASH RADHA

Cholestrol HPL

LDL

Glycandy

Dr. OUADFEL Mohja
Dermatologue - vénérologue
1, Rue Abou Adil Hallaf
(ex Rue Edmond Rostand) - Gauthier
Tel: 0522 20 91 17/27 17 68 - Casa

sur rendez vous
1, rue Abou Adil Hallaf
(ex rue Edmond Rostand)
Quartier Gauthier - Casa
Tel. : (05 22) 20.91.17/27.17.68/27.83.57

FAX 05 22 27 17 68



Spécialiste

- Maladies de la peau et du cuir chevelu
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Médecine Esthétique - Cosmétologie

اختصاصية في
أمراض الجلد والشعر
الأمراض التناسلية
الطب التجميلي

الدكتورة وادفل مهجة

Docteur Ouadfel Mohja

DERMATOLOGUE VENEROLOGUE

J A R A B I R A D I A

Casablanca le

02 JULY 2020

BILAN ISOTRETINOINE

- NFS COMPLETE + PLAQUETTES
- UREE, CREATINEMIE, GLYCEMIE

SGOT

- TRANSAMINASES SGPT
- GAMMA GT

- CHOLESTEROL (HDL, LDL), TRIGLYCERIDES

Dr. OUADFEL Mohja
Dermatologue - Vénérologue
1, Rue Abou Adil Hallaf
(Ex. Rue Edmond Rostand)- Gauthier
Télé: 0522 20 91 17/27 17 68 - Casa

ABORATOIRE MEDICAL
240 Dr. El Ouardi
161, n° 22 Casablanca - Maroc
Télé: 05 22 17 68 27 17 68
sur rendez vous
1, rue Abou Adil Hallaf
(ex rue Edmond Rostand)
Quartier Gauthier - Casa
Tel. : (05 22) 20.91.17/27.17.68/27.83.57



مختبر الصقلبي للتحاليل الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 200700085

Casablanca le 03-07-2020

Mlle Radia LARABI

Demande N° 2007030034

Date de l'examen : 03-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|-----------------------------------|-----|-------|
| 9105 | Prélèvement sanguin | E25 | E |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0110 | Cholestérol HDL+ L D L | B80 | B |
| 0111 | Créatinine | B30 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0141 | Gamma glutamyl transférase (GGT) | B50 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| 0182 | Urée | B30 | B |
| 0216 | Numération formule | B80 | B |
| | Glycémie à jeun | B30 | B |

Total des B : 490

TOTAL DOSSIER : 680DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingts dirham s

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلبي للتحاليل الطبية
LABORATOIRE SQALLI ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILLOUD
240, Bd. Brahim Roudani Maârif
Tél.: 05 24 73 76 27 / 05 22 25 39 81
Casablanca - Maroc - 35805014



Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

2007030034 – Mlle LARABI Radia

Transaminases GPT (ALAT)
 (ALT IFCC – Konelab30 – Thermo fisher)

27 UI/L (0-35)

Transaminases GOT (ASAT)
 (AST IFCC– Konelab 30 – Thermo fisher)

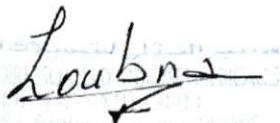
24 UI/L (0-40)

Gamma G.T (GGT)
 (GGT IFCC– Konelab 30 – Thermo fisher)

15 UI/L (7-45)

DUR

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna



240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.
 Tel : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2007030034 – Mlle LARABI Radia

Triglycérides

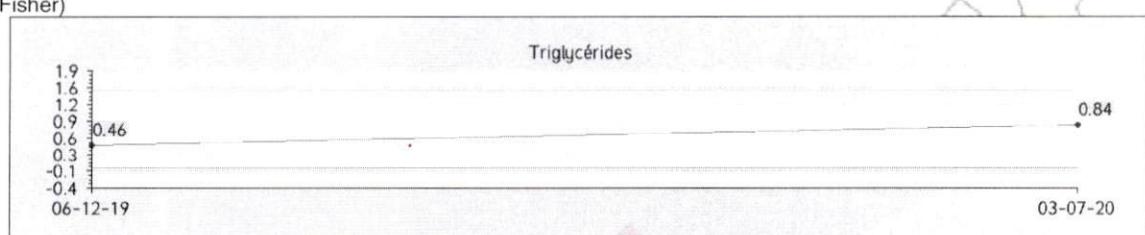
(Méthode enzymatique photométrique – Konelab 30 – Thermo Fisher)

0.84 g/L
0.96 mmol/L

(<1.50)
(<1.71)

06-12-2019

0.46
0.52



HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – KONELAB – Thermo fisher)

0.70 g/L
1.81 mmol/L

(0.40–0.80)
(1.03–2.07)

Cholestérol non HDL

2.34 g/l

Interprétation des niveaux de non-HDL-C en termes de risque :

- Au dessus de 2.20 g/l (5.7 mmol/L) Est considéré comme très élevé.
- 1.90 -2.19 g/l (4.9 -5.6 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.60 -1.89 g/l (4.1– 4.8 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.30 -1.59 g/l (3.4 -4.0 mmol/L) est considéré comme idéal proche.
- Moins de 1.30 g/l (<3.4 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à risque de maladie cardiaque.
- En dessous de 1.00 g/l (En dessous de 2.6 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à très haut risque de maladie cardiaque.

RCT/HDL

LDL-Cholestérol

(Méthode directe sélective – KONELAB 30 – Thermo fisher)

4.34 (0.00–4.50)

2.37 g/L
6.11 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

7j/7

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

2007030034 – Mlle LARABI Radia

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

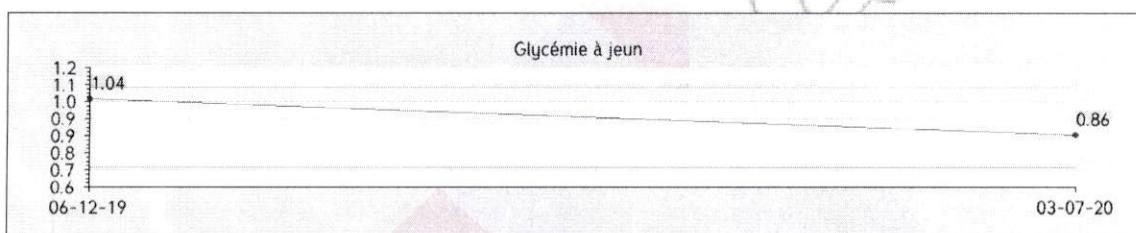
Glycémie à jeun

(GLUCOSE GOD – PAP – KONELAB 30 – BIOLABO)

0.86 g/L
 4.77 mmol/L
 (0.70–1.10)
 (3.89–6.11)

06-12-2019

1.04
 5.77



Critères de diagnostic du diabète sucré (ADA 1997/OMS 1999)

Symptômes cliniques de diabète (polyurie, polydypsie, perte de poids inexplicable) associés à :

- Glycémie > 2 g/L à tout moment de la journée ou,

- Glycémie à jeun > 1.26 g/L soit 7.00 mmol/Lsur deux dosages consécutifs ou,

| Temps | Valeur de référence | Impaired Fasting | Intolérance au glucose | Diabète sucré |
|--------|---------------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| A jeun | <1.10 g/L < 6.1 mmol/L | >1.10 g/L > 6.1 mmol/L | >1.10<1.26 g/L >6.1<7 mmol/L | >1.26 g/L > 7 mmol/L |

- Glycémie > 2 g/L soit 11.1 mmol/L à la deuxième heure d'une HGPO (75 g glucose)

Urée

(Dosage UV enzymatique – Konelab 30 – Thermo fisher)

0.29 g/L
 4.83 mmol/L
 (0.15–0.42)

Créatinine

(Créatine compens JAFFE – Konelab 30 – Thermo fisher)

10.0 mg/L
 88.5 µmol/L
 (4.7–10.4)
 (41.6–92.0)

06-12-2019

Cholestérol total

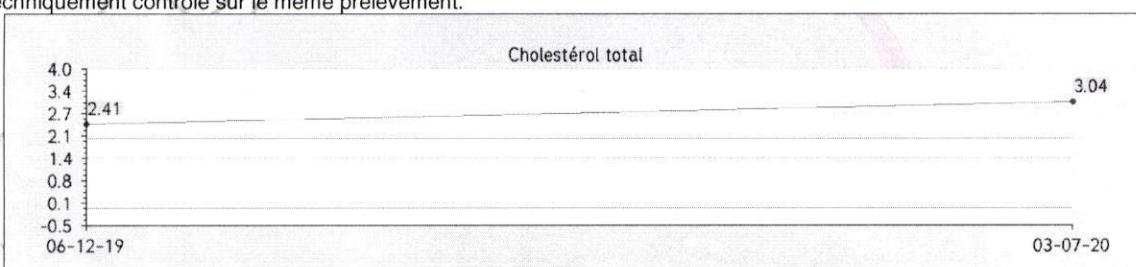
(Dosage Colorimétrique enzymatique – KONELAB 30 – Thermo fisher)

3.04 g/l
 7.83 mmol/L
 (<2.00)
 (<5.15)

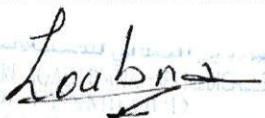
2.41

6.21

Résultat techniquement contrôlé sur le même prélèvement.



Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna



7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 03-07-2020 à 10:43

Code patient : 1912060027

Né(e) le : 02-04-1998 (22 ans)



Mlle LARABI Radia

Dossier N° : 2007030034

Prescripteur : Dr Mohja OUADFEL

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

06-12-2019

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------------|
| Hématies : | 5.20 M/mm ³ | (3.90–5.40) | 5.29 |
| Hématocrite : | 41.50 % | (35.50–45.50) | 42.60 |
| Hémoglobine : | 13.90 g/dL | (12.00–15.60) | 14.70 |
| VGM : | 80 fL | (80–99) | 81 |
| TCMH : | 27 pg | (27–34) | 28 |
| CCMH : | 33 g/dL | (28–36) | 35 |
| Leucocytes : | 6 910 /mm³ | (3 900–10 200) | 7 240 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 60 % | | 60 |
| Soit: | 4 146 /mm ³ | (2 000–7 500) | 4 344 |
| Lymphocytes : | 30 % | | 30 |
| Soit: | 2 073 /mm ³ | (1 000–4 000) | 2 172 |
| Monocytes : | 6 % | | 5 |
| Soit: | 415 /mm ³ | (<1 100) | 362 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 3 % | | 5 |
| Soit: | 207 /mm ³ | (0–600) | 362 |
| Polynucléaires Basophiles : | 1 % | | 0 |
| Soit: | 69 /mm ³ | (0–150) | 0 |
| Plaquettes : | 318 000 /mm³ | (150 000–450 000) | 310 000 |
| Commentaire : | Hémogramme normal. | | |

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

Loubna