

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 canaux, 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 canaux.

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W19-422847

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0301 Société : 40852
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : S OLYKI BOU CHAIB
 Date de naissance : 25-12-48
 Adresse : RUE DES LAIS HAY FAARHA 20200 CASABLANCA
 Tél. : 05 22 36 62 43
 Total des frais engagés : 2188,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :

Date de consultation : 1/11/20
 Nom et prénom du malade : Soudi Boukhal Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 2-1 SEP. 2020
 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 : CASABLANCA Le : 24 / 6 / 20
 Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE DAHBI Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane Casablanca Tel : 05 22 55 76 00	2020.06.20	994,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16 SEP 2020	B 60 + PC 1.5	894, u Dm

[illegible]

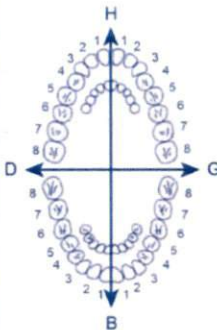
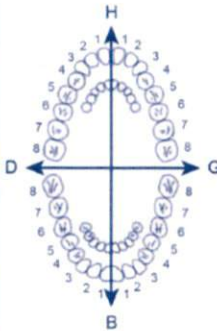
[REDACTED]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	INP : <input type="text"/>														
				<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/></div> <div>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></div> <div>DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/></div> <div>FIN D'EXECUTION <input type="text"/></div>														
<div>O.D.F. PROTHESES DENTAIRES</div> 	<div>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/></div> <div>MONTANTS DES SOINS <input type="text"/></div> <div>DATE DU DEVIS <input type="text"/></div> <div>DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/></div>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<div>[Création, remont, adjonction]</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

• Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : _____

11/11/2019

11/11/2019

Page 10

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

11/11/2019

11/11/2019

11/11/2019

11/11/2019

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

**Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux**

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولتير - الفحص بالجهد

Casablanca le :

24 JUIN 2020

Mr. Loui' Boudiaf

218,00 x 34 Anvel 30
1 - 0 - 0 -



113,50 x 32

Hypocine



994,50

0 - 0 - 1



PHARMACIE DAHBI

Bloc 66, N° 13 Bis 1 Sidi Othmane

Casablanca

Tél : 05 22 55 76 00

مركز عبد المومن - تقاطع شارع عبد المومن و شارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى المدينة)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Du Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Le Medina), Casablanca

الهاتف / الفاكس : 05 22 86 04 46 - 05 22 86 00 46 - Tél/Fax : المستعجلات : 06 64 476 471 - Urgences : E-mail : sdchraibi@gmail.com

2/ Cardio Aspiré

0-1-0

Guir



Professeur CHRAÏBI Saïd
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd. Abdelmoumen
et Anoual 5ème Etage - Casablanca
Tel: 05 22 86 00 15 / 05 22 86 04 46

PHARMACIE DABBI

SOLKI BOUCHAIB M^{le} 0301

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Aprovel 300 mg, cp b 28

P.P.V : 218,00 DH



6 118001 080908



6 118001 130023

HYPERIUM 1 mg - O

Boite de 30 comprimés

PPV : 113,50 DH

Servier Maroc - Casablanca

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرايبي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
و ارتفاع الضغط الدموي

الفحص بالصدى - الهولتر - الفحص بالجهد

Nom :

Saïd Chraïbi

Casablanca le :

BILAN BIOLOGIQUE

- ☐ Urée
- ☒ Créatinémie
- ☒ Glycémie
- ☐ Cholestérol
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Acide Urique
- ☒ NFS Plaquette
- ☒ Protéinurie des 24h
- ☐ SGPT
- ☐ SGOT
- ☐ γ GT - Ph. alc
- ☐ Ag Hbs
- ☐ Sérologie Hépatite C
- ☐ Troponines

- ☐ T3 T4
- ☐ TSH
- ☐ Microalbuminurie
- ☐ Vitesse de sédimentation
- ☐ CRP
- ☐ TP + INR
- ☐ Fibrinogène
- ☐ ASLO
- ☐ Ionogramme
- ☐ Kaliémie
- ☒ Hb Glycosylée
- ☐ TCK
- ☐ PSA
- ☐ BNP
- ☐ CPK
- ☒ Dosage vit D

Dr. EL HAROUCHI Mohamed
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462 Rue Mustapha El Maâni
Tél: 05 22 27 66 46 / 27 66 73 - Casabl.

Professeur CHRAIBI Saïd
CARDIOLOGUE
Abdelmoumen Center Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Briouche Dorée), Casablanca
Tél: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46

مركز عبد المومن - نقاط شارع عبد المومن و شارع انوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى بريوش دوري)، الدار البيضاء
Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Briouche Dorée), Casablanca
E-mail : sdchraïbi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471 : المستعجلات : Tél/Fax : 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46 : الهاتف / الفاكس

SOUKI BOUCHAIB
MURRAS
ICE: W-19-422847

DATE : 24-06-2020

Arrêtée la présente facture à la somme de :

« NEUF CENT QUATRE VINGT QUATORZE DHS CINQUANTE C.T.S »

PHARMACIE DAHBI
Bloc 66, N° 13 Bis 2 Sidi Othmane
Casablanca
Tél : 05 22 55 76 00

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI (PHARMACIEN BIOLOGISTE).

ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE

SON

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel : 022-27.66.73

Fax : 022-27.66.24

I.C.E : 001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990 - CNSS : 128091 -

RIB : ATW(BCM)00778000000180200001638

Facture N: 20 / 7246

INPE : 093000180

IF : 41802740

uite aux Analyses Effectuées Le 16/09/2020

ous La Prescription Du Docteur CHRAIBI

our SOUKI BOUCHAIB

yant La Référence 209161143362

Organisme : KU559



093000180

Bilan :

~CREA~GLY~NFS~PROT24~HBA1C~VITD

Cotation : B 660 + Prelevement (10 DH)

Montant Net : 894.4 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

HUIT CENT QUATRE VINGT QUATORZE DHS et 40CTS

CREA 30

GLY 30

NFS 80

PROT24 20

HBA1C 100

VITD 400

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maani
Tel: 05 22 27 66 24 / 27 66 73 - Casablanca

مختبر التحليلات الطبية لبومديك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 16/09/2020 à 11:43:36

Edition du : 17/09/2020



2II2679

Monsieur SOUKI BOUCHAIB

Dossier n° : KU559

Dr. CHRAIBI

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Homme	
* Hémoglobine.....:	13.2	g/dl	(14 à 17)	12.5 : 25/06/2020
* Hématocrite.....:	38.6	%	(40 à 52)	36 : 25/06/2020
Globules rouges.....:	4.56	M/mm3	(4.5 à 5.9)	4.18 : 25/06/2020
VGM.....:	85	μ3	(80 à 95)	86 : 25/06/2020
CCMH.....:	34	pg	(28 à 36)	35 : 25/06/2020
TCMH.....:	29	%	(28 à 36)	30 : 25/06/2020
Plaquettes.....:	224000	/mm3	(150000 à 350000)	194000 : 25/06/2020
Globules blancs.....:	5460	/mm3	(4000 à 10000)	5580 : 25/06/2020
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
* Polynucléaires Neutrophiles:	44	%	(50 à 75)	40 : 25/06/2020
soit.....:	2402	/mm3	(2000 à 7500)	
* Polynucléaires éosinophiles:	6	%	(1 à 3)	6 : 25/06/2020
soit.....:	328	/mm3	(< = à 400)	
Polynucléaires basophiles...:	0	%	(< = à 1)	0 : 25/06/2020
soit.....:	0	/mm3	(< = à 150)	
Lymphocytes.....:	35	%	(20 à 45)	42 : 25/06/2020
soit.....:	1911	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....:	15	%	(2 à 8)	12 : 25/06/2020
* soit.....:	819	/mm3	(200 à 800)	

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maâni - Casablanca
Tél: 05 22 27 66 24 / 27 66 73 - Fax : 05.22.26.50.87

مختبر التحليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد
إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 16/09/2020 à 11:43:36

Edition du : 17/09/2020



2H2679

Monsieur SOUKI BOUCHAIB

Dossier n° : KU559

Dr. CHRAIBI

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
* Glycemie (à jeun).....:	1.82	g/l	(0.7 à 1.1)	2.70 : 25/06/2020
* Hb glyquée HbA1c (HPLC).....:	8.5	%	(4.2 à 6.2)	9.1 : 25/06/2020
* Créatinine sanguine.....:	18.5	mg/L	(5 à 13)	19.7 : 25/06/2020

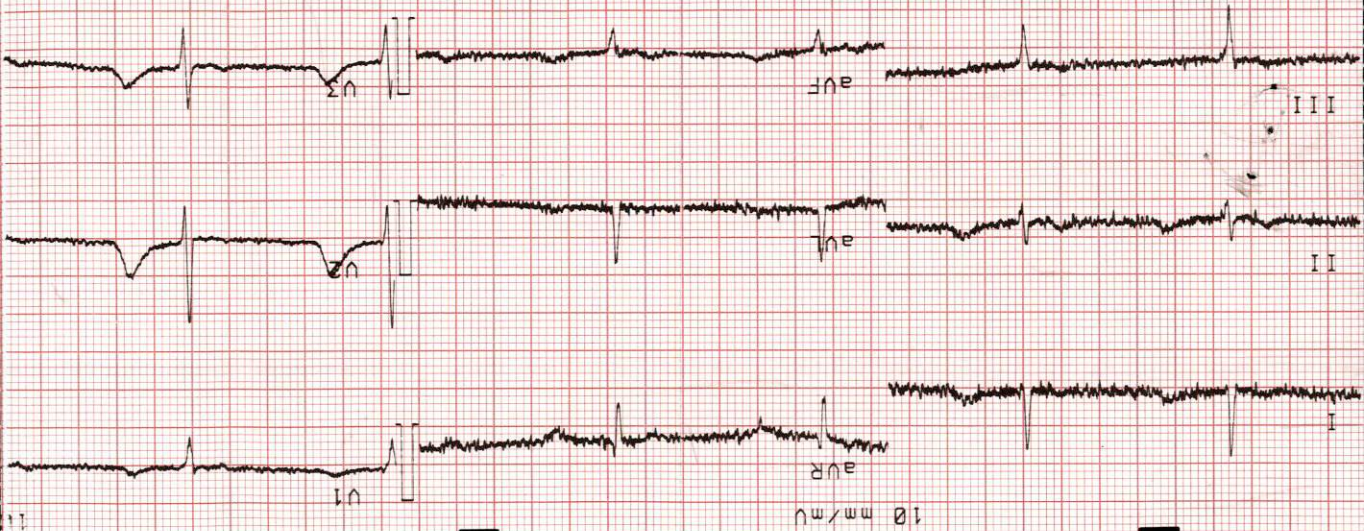
BIOCHIMIE URINAIRE

Analyses	Resultats		
Diurèse.....:	1.5	Litre	
Protéinurie de 24 h.....:	0.10	g/l	
* Soit.....:	0.15	g/24h	(< = à 0.1)

VITAMINES

Analyses	Resultats	Normes	Antécédents
VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)			
Résultat.....:	12.0	ug/l	
Valeurs souhaitables : > 30	ug/l		
Insuffisance.....: 10 - 30	ug/l		
Carence.....: < 10	ug/l		
Toxicité.....: > 100	ug/l		

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd
Laboratoire d'Analyses
Médicales LABOMEDIC
462, Rue Mustapha El Maâni
Tél : 05 22 27 66 24 / 27 66 73 - Casablanca



mm/mV

seals;

Nom F 56/11

No pe

Né:

Age:

Sexe:

Taille

Poids

R:

Méd:

I

II

III

V4

V5

V6

2670

127/61

185-81

AT-104 M 1.86

AT-104 M 1.86