

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 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.

N° W19-423875

54577

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : <u>11579</u>	Société : <u>ROYAL AIR MAROC</u>	<input type="checkbox"/> Autres
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>FAKIR HICHAM</u>		
Date de naissance : <u>16/05/1973</u>		
Adresse : <u>09, Rue Ned Lambarde Aptn 1 & Etg BELVEDERE - CASABLANCA</u>		
Tél. : <u>06 11 899 779</u>	Total des frais engagés : <u>3453,00</u> Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation :	<u>28/12/2021</u>
Nom et prénom du malade :	<u>FAKIR HICHAM</u>
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<u>En cas d'accident préciser les causes et circonstances :</u>
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

Signature de l'adhérent(e) :

HICHAM

ACCUEIL

01 JAN 2021

Le : 08/01/2021

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
28/12/20	5	1	100	INP : 0000000000000000 Docteur Mohamed JELAL Assitant C.H.U St Louis Paris 67 Rue de Bagnolet - CASA Tél. 01 42 22 44 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DE LA NOUVELLE DR. NABIL Docteur en Pharmacie 6, Rue de l'Atlas - Marif Casablanca Tél. 05 22 98 42 73	28/12/2020	1941,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES « MEDICANAL » 64, bd du 11 Janvier - CASABLANCA Tél. : 0522.31.86.43 / 0522.31.91.99 DSM : 0661.57.40.81 - Fax : 0522.44.11.97 E-mail: labomedicanal@gmail.com	29/12/20	B 960	1311,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

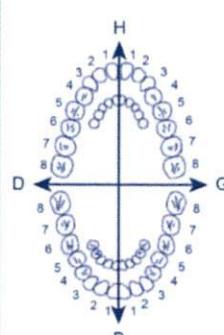
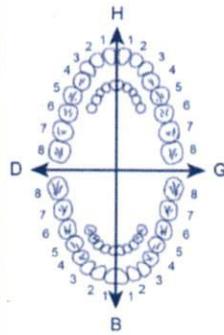
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
				Coefficient DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestrol - Thyroïde

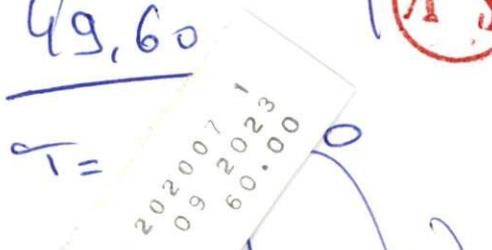
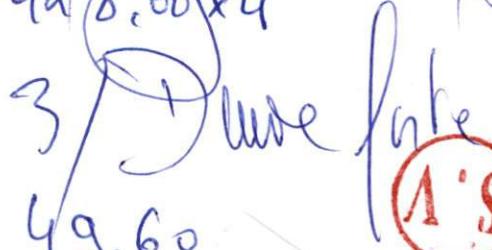
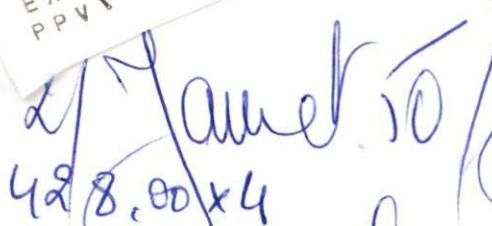
الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول
الغدة الدرقية

Fakih 0522 48 27 88

28 / 12 / 20

Casablanca, le



Fakih 0522 48 27 88

Casablanca, le



PHARMACIE DE LA MURAILLE
Dr. NABIL
Docteur en Pharmacie
16, Rue de l'Atlas - Maârif
Tél. 05 22 99 11 00

6 118001 160488 JANUMET® 50/850 mg AMM 58DMP/21/NCI Boîte de 56 comprimés pelliculés. DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC P.P.V : 428,00 DH

PPV: 49,60 DH
LOT: 20F03
EXP: 06/2023

Dr.
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - Casablanca
Tél. 0522 48 27 88

24 زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الدار البيضاء
24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. : 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويس بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول
الغدة الدرقية

0522 48 27 88

Casablanca, le 28/12/20



Glycémie à jeun

Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)



Néoméoglobin glyquée (Hb A1C)

Fructosamine



Triglycerides

Cholesterol total

HDL

LDL



Urée



Créatinine

Miroalbuminurie sur les urines de 24h

ECBU



TGO/TGP/GGT

Sérologie Hépatite B et C



NFS



Uricémie

PSA

TSH_{U-S}

T₄L

T₄U

Anticorps anti TPO

Anticorps anti récepteurs TSH

Cortisol libre Urinaire

Cortisolémie -8h

-16h

Prolactinémie à - 10h

FSH

LH

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES ET SCIENTIFIQUES

« MEDICANAL »

94, bd du 11 Janvier - CASABLANCA

Tél. : 0522.31.86.43 / 0522.31.91.99

GSM : 0661.57.49.81 - Testostérone/mie

E-mail: labomedicanal@gmail.com

Anticorps anti gliadine

antiendomysium

17 OH Progesterone

Dérivés Methoxylées

Calcémie

Phosphoremie

Dr. Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 27 88

24، زقة بغداد (قرب زقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni - Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL



Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'Etat ès Sciences Pharmaceutiques,

Biogiste Pharmacien,

Diplômé de la faculté de Nancy,

C.E.S. Biochimie Clinique,

C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,

C.E.S. Immunologie Générale,

Diplômé d'Etudes Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Possier N° : 291220-001

Mr FAKIH Hicham

Page : 2/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN	: 2,10	g/l	(0,6 - 1)	2,84 (17/07/20)
(Technique : oxydase/peroxydase)				
HÉMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)	: 7,40	%	(4,5 - 6,5)	10,00 (17/07/20)
(Technique HPLC /D10 DE BIORAD)				
<i>Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales. Les études modernes ont montré que le diabète est :</i>				
bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 % * moyenement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 % * mal équilibré au-delà de 8 % * À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.				
URÉE	: 0,20	g/l	(0,2 - 0,5)	0,22 (17/07/20)
(Technique : Uréase/Glutamate Deshydrogenase)				
CREATININE	: 7,50	mg/l	(6 - 13)	8,20 (17/07/20)
(Technique : Picrate Alcalin.)				
ACIDE URIQUE	: 39,00	mg/l	(30 - 70)	36,00 (17/07/20)
(Technique : Uricase Peroxydase/HumaStar 600)				
TRIGLYCERIDES	: 1,86	g/l	(0,6 - 1,65)	
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	: 25,00	UI/l	(Inférieur à 40)	43 (17/07/20)
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	: 28,00	UI/l	(Inférieur à 40)	54 (17/07/20)
GOT (Gamma glutamyl transférase)	: 33,00	UI/l	(11 - 61)	59,00 (17/07/20)
(Technique : Cinétique/FCC COBASMIRA)				

ANALYSES HORMONALES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	:  4,37	mUI/l	(0,25 - 5)	3,34 (17/07/20)
<i>La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïden. Une variation minime de la T4 Libre provoque une réponse très amplifiée de la TSH. Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.</i>				
FT4 (Thyroxine)	:  7,47	pmol/l	(10,6 - 19,4)	8,60 (17/07/20)
(Technique : EIA ACCESS II IMMUNOASSAY SYSTEMS)				

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr Mohamed Ali AMRI

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
MEDICANAL
94, Bd du 11 Janvier - CASABLANCA
Tel. : 0522.31.86.43 / 0522.31.83.98
GSM : 0661.57.49.81 - Fax : 0522.46.71.97
E-mail: labomedicanal@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL



Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'Etat ès Sciences Pharmaceutiques,

Biogiste Pharmacien,

Diplômé de la faculté de Nancy.

C.E.S. Biochimie Clinique,

C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,

C.E.S. Immunologie Générale,

Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Casablanca, le : 29/12/2020

Cédé Patient : 20-02529



Nom : Mr FAKIH Hicham

Dossier N° : 291220-001

Prélèvement du: 29/12/2020

Demandé par Dr : JELLAL MOHAMED

Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME

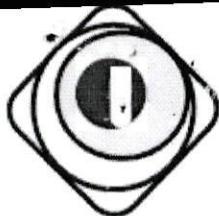
GLOBULES ROUGES	:	4,59	$10^6/\text{mm}^3$	(4,2 - 5,7)	4,55 (17/07/20)
HEMATOCRITE	:	41,20	%	(40 - 50)	41,40 (17/07/20)
HEMOGLOBINE	:	13,70	g/dl	(13 - 18)	13,70 (17/07/20)
- CCMH	:	33,25	.	(32 - 36)	33,09 (17/07/20)
- VGM	:	89,76	.	(83 - 98)	90,99 (17/07/20)
- TCMH	:	29,85	.	(27 - 32)	30,11 (17/07/20)
GLOBULES BLANCS	:	9600	/mm 3	(4000 - 9000)	7800 (17/07/20)
PLAQUETTES	:	235000	/mm 3	(150000 - 400000)	225000 (17/07/20)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	:	60	%	5760,00 /mm 3	(50 - 70)	64,00 (17/07/20)
EOSINOPHILES	:	2	%	192,00 /mm 3	(Inférieur à 3)	2,00 (17/07/20)
BASOPHILES	:	0	%	0,00 /mm 3	(Inférieur à 1)	0,00 (17/07/20)
LYMPHOCYTES	:	33	%	3168,00 /mm3	(20 - 30)	28,00 (17/07/20)
MONOCYTES	:	5	%	480,00 /mm 3	(4 - 8)	6,00 (17/07/20)

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
« MEDICANAL »
94, Bd du 11 Janvier - CASABLANCA
Tel. : 0522.31.86.43 / 0522.31.91.99
GSM : 0661.57.49.81 - Fax : 0522.44.11.97
E-mail: labomedicanal@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
MEDICANAL



Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,

Biogiste Pharmacien,

Diplômé de la faculté de Nancy,

C.E.S. Biochimie Clinique,

C.E.S. Bactériologie et Virologie Clinique,

C.E.S. Immunologie Générale,

Diplômé d'Études Approfondies de Biochimie Appliquée, de Nutrition et d'Alimentation.

Facture

N° facture 2020-06089

Date 29/12/2020

Patient Mr FAKIH Hicham

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME	80	107,20
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ACIDE URIQUE	30	40,20
TRIGLYCERIDES	60	80,40
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone	250	335,00
FT4 (Thyroxine)	200	268,00
Total B	960	1 286,40
APB	1,0	25,00
Total		1 311,40

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
94, bd du 11 Janvier - CASABLANCA
« MEDICANAL »
Tél. : 0522.31.86.43 / 0522.31.91.99
GSM : 0661.57.48.81 - Fax : 0522.44.11.97
E-mail: labomedicanal@gmail.com