

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° W19-423875

54577

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : _____

Matricule : 11579 Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : _____

Nom & Prénom : FAKI H. HACHAM

Date de naissance : 16/05/1973

Adresse : 09, Rue Abdou Loutmane Apt n°1 19 Etg BELVEDERE - CASABLANCA

Tél : 0611899779 Total des frais engagés : 3453.00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed JELLA
Ex. Assistant C.M.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 87 87

Date de consultation : 28/12/2021

Nom et prénom du malade : FAKI H. HACHAM

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) : _____

Le : 08/01/2021

ACQUEIL

RELEVÉ 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		1	200	INP : 

Docteur Mohamed JELLAL
Assistante C.H.U. St Louis Paris
Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 44 44 44

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

HARMACIE DE LA MOSQUEE
DR. NABIL
Docteur en Pharmacie
16, Rue de l'Atlas - Maarif Casablanca
Tél. 05 22 98 42 73

28/12/2020

1941,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
« MEDICANAL »
94, bd du 11 Janvier - CASABLANCA
Tél. : 0522.31.86.43 / 0522.31.91.99
SSM : 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 Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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.

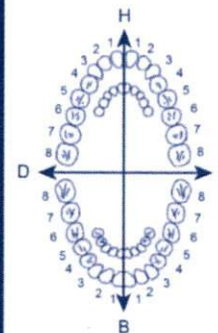
SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient

INP :



CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT
MASTICATOIRE

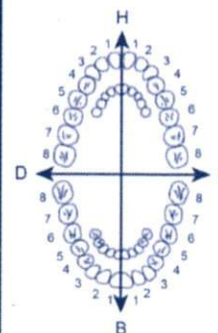
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



[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'Alfédiat et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس

أمراض السكري - السمنة - الكولسترول

الغدة الدرقية

الهاتف : 0522 48 27 88

Fakh

Casablanca, le

28/12/20

LOT
EXP
PPV
202007
09 2023
60.00

LOT
EXP
PPV
202007
09 2023
60.00

2/Janet 10/810
428.00 x 4

3/ Duse forte
49.60

LOT
EXP
PPV
202007
09 2023
60.00



PHARMACIE DE LA MU
Dr. ABIL
Docteur en Pharmacie
16, Rue de l'Atlas - Maâni
Tél: 05 22 00

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

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

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

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

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

Doc
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Baghdad - CASA
Tél: 0522 48 27 88

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

24, Rue de Baghdad (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'Alfédiem et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél. : 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سالويز بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكولسترول
الغدة الدرقية

الهاتف : 0522 48 27 88

Casablanca, le

28/12/20

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie Post-Prandiale
(2 heures après le repas)

☒ Hémoglobine glyquée (Hb A1C)

☐ Fructosamine

☒ Triglycerides

☐ Cholesterol total

HDL

LDL

☒ Urée

☐ Créatinine

☐ Miroalbuminurie sur les urines de 24h

☐ ECU

☒ TGO/TGP/GGT

☐ Sérologie Hépatite B et C

☒ NFS

☒ Uricémie

☐ PSA

☒ TSH_{U-S}

☒ T₄L

☐ Anticorps anti TPO

☐ Anticorps anti recepteurs TSH

☐ Cortisol libre Urinaire

☐ Cortisolémie -8h.....

-16h.....

☐ Prolactinémie à - 10h.....

☐ FSH

☐ LH

☐ TGF₁

☐ Anticorps anti gliadine
antiendomysium

☐ Testostéronémie

☐ 17 OH Progesterone

☐ Dérivés Methoxylés

☐ Calcémie ☐ Phosphoremie

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

« MEDICANAL »

94, bd du 11 Janvier - CASABLANCA

Tél. : 0522.31.86.43 / 0522.31.91.99

GSM : 0661.57.49.81 - Fax : 0522.44.11.97

E-mail: labomedicanal@gmail.com

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

24, زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Baghdad (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,
Biologiste 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.

Dossier 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)
<i>(Technique : oxydase/ peroxydase)</i>				
HEMOGLOBINE GLYQUEE (HBA1C)	:	7,40 %	(4,5 - 6,5)	10,00 (17/07/20)
<i>(Technique HPLC /D10 DE BIORAD)</i>				
<p>Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales. Les études modernes ont montré que le diabète est :</p> <ul style="list-style-type: none"> • bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 % • moyennement 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. 				
UREE	:	0,20 g/l	(0,2 - 0,5)	0,22 (17/07/20)
<i>(Technique : Uréase/Glutamate Deshydrogenase)</i>				
CREATININE	:	7,50 mg/l	(6 - 13)	8,20 (17/07/20)
<i>(Technique : Picrate Alcalin.)</i>				
ACIDE URIQUE	:	39,00 mg/l	(30 - 70)	36,00 (17/07/20)
<i>(Technique : Uricase Peroxydase/HumaStar 600)</i>				
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)
GGT (Gamma glutamyl transférase)	:	33,00 UI/l	(11 - 61)	59,00 (17/07/20)
<i>(Technique : Cinétique/FCC COBASMIRA)</i>				

ANALYSES HORMONALES

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyroéostimuline-Hormone	:	4,37 mUI/l	(0,25 - 5)	3,34 (17/07/20)
<p>La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. 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.</p>				
T4 (Thyroxine)	:	7,47 pmol/l	(10,6 - 19,4)	8,60 (17/07/20)
<i>(Technique : EIA ACCESS II IMMUNOASSAY SYSTEMS)</i>				

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
Tél. : 0522.31.86.43 / 0522.31.81.99
GSM : 0661.57.49.81 - Fax : 0522.44.11.97
E-mail : labomedicanal@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES MEDICANAL



Docteur Mohamed Ali AMRI

Docteur d'État ès Sciences Pharmaceutiques,

Biologiste 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

Cede 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

HEMOGRAMME

Valeurs Usuelles

Antériorité

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	$/\text{mm}^3$	(4000 - 9000)	7800 (17/07/20)
PLAQUETTES	:	235000	$/\text{mm}^3$	(150000 - 400000)	225000 (17/07/20)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

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

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