

# 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 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1923**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**CHATIRI HAYAT**

Date de naissance :

**10/04/53**

Adresse : **216, Rue Tawfiq EL ALLOUEZI Bourgogne CHAM**

Tél. : **0667 18 03 91**

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **06/10/2021**

Nom et prénom du malade : **CHATIRI HAYAT** Age :

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

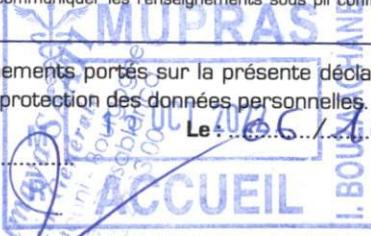
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : **06/10/2021**

Signature de l'adhérent(e) :



**ACCUEIL BOUHANE**

**ACCUEIL BOUHANE**

### 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
06/10/22	C	-	200 DT	Dr Soumaya S. Bourgois Médecin Dentiste Bd. Zekta 8000 El Jadida 2211300

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE BERTRADIN	06/10/22	30000 DA

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TOULAZIER	06/10/22	B110	1512,40

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**ODF PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533411	21433552
00000000	00000000	00000000
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**

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعيدة سميرة

الطب العام  
الفحص بالصدى

Casablanca, Le

06/10/88

Mme Chouiri Hayat

- - - - -

Myself

Myself

Fentive

609-600

868

Q-duis

Cet je

cholera

TELE. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52  
50 BD Ain Faojrate - Casablanca  
LABORATOIRE TOLZANI RACINE

*Dr. Soumya SAATI*  
Medecin Générale  
355, Bd Zerkouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél. 05 22 27 13 00

## FACTURE N° : 221007002

Casablanca le 07-10-2022

INPE :



**Mme Hayat CHATIRI**

Date de l'examen : 07-10-2022

### Analyses :

#### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	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
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
	D-Dimères	B260	B

Total des B : 1110

TOTAL DOSSIER : 1512.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent douze dirham quarante centimes

50 Bd Aïn Taoujتate - Casablanca  
 LABORATOIRE TOUZANI/RACINE  
 Tel. 0522 47 52 52 - 0522 47 52 52  
 Fax : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com

**La Qualité est notre souci permanent**

Code Patient 170323003



Prélèvement du : 07-10-2022  
 reçu à 08:20  
**Demande N° : 221007002**  
 Edition : 07-10-2022

**Dr Othmane TOUZANI**

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
 Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
 Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
 Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

**Mme CHATIRI Hayat**

Né(e) le : 10-04-1953

Prescripteur : Dr. SAATI SOUMYA

## HEMATO-CYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

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

	12-04-2021		
<b>Hématies :</b>	5,08	M/mm3	(3,85-5,20)
Hémoglobine :	14,2	g/dL	(11,8-15,8)
Hématocrite :	43,3	%	(35,0-45,5)
VGM :	85	fL	(80-101)
TCMH :	28	pg	(27-34)
CCMH :	32,8	g/dL	(31,0-37,0)
<b>Leucocytes :</b>	4 140	/mm3	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	35,2	%	38,6
Soit:	1 457	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	52,7	%	46,9
Soit:	2 182	/mm3	(>1 000)
Monocytes :	7,0	%	9,7
Soit:	290	/mm3	(100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	4,1	%	3,9
Soit:	170	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1,0	%	0,9
Soit:	41	/mm3	(0-100)
Blastes :	0	%	0
<b>Plaquettes :</b>	264 000	/mm3	(160 000-370 000)
VPM :	10	fL	(7-11)

Référence : 221007002

Mme CHATIRI Hayat

## HEMOSTASE

**D-Dimères (2ème génération)**  
( Technique FEIA - Tosoh )

130 ng/ml

(<500)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

## BIOCHIMIE SANGUINE

12-04-2021

**Glycémie à jeun**

( Hexokinase G6PD-H - Roche )

0,88 g/L

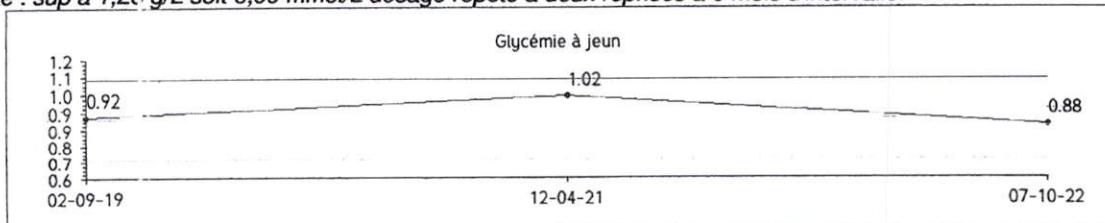
(0,70-1,10)

1,02

4,88 mmol/L

(3,89-6,11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g  
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.



12-04-2021

**Cholestérol total**

( Technique enzymatique - Roche )

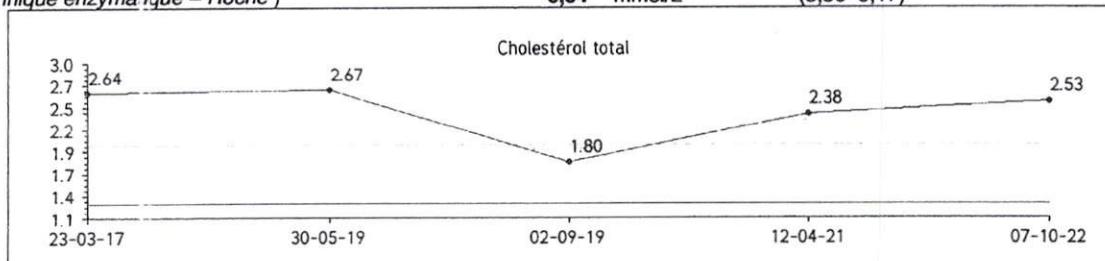
2,53 g/l

6,54 mmol/L

(1,30-2,00)

(3,36-5,17)

2,38



Référence : 221007002

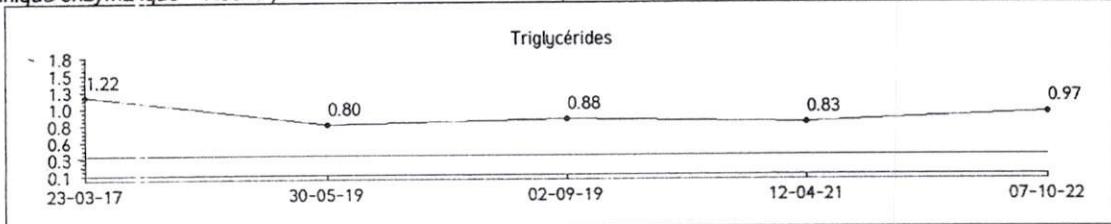
Mme CHATIRI Hayat

**Triglycérides**  
 ( Technique enzymatique - Roche )

12-04-2021  
 0,97 g/L  
 1,11 mmol/L

(0,35-1,50)  
 (0,40-1,71)

0,83



**Transaminases GPT (ALAT)**  
 ( Technique enzymatique à 37°, Roche )

12 UI/L (10-40)

**Transaminases GOT (ASAT)**  
 ( Technique enzymatique à 37°, Roche )

19 UI/L (10-38)

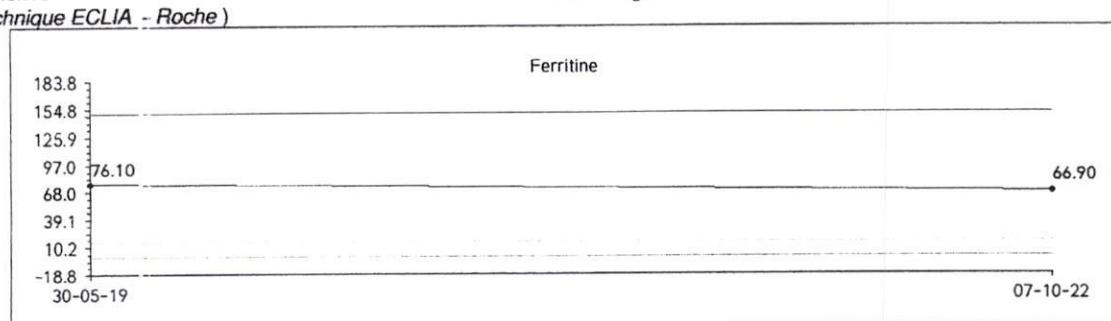
**Gamma G.T (GGT)**  
 ( Dosage enzymatique - Roche )

13 UI/L (8-40)

**Ferritine**  
 ( Technique ECLIA - Roche )

30-05-2019  
 66,9 ng/mL (15,0-150,0)

76,1



Référence : 221007002

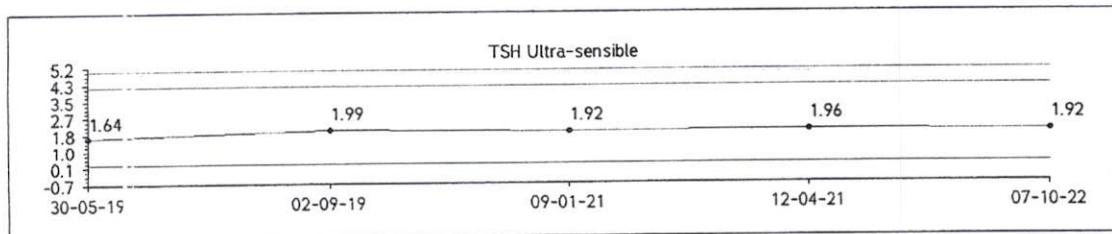
Mme CHATIRI Hayat

### BILAN ENDOCRINIEN

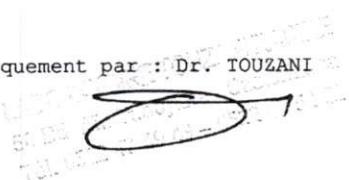
12-04-2021

**TSH Ultra-sensible**  
 ( Technique ECLIA - Roche )

1,92 mUI/L (0,27-4,20) 1,96



Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI



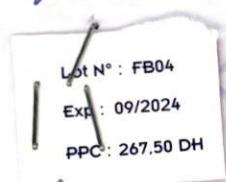


Casablanca , Le

06/10/89

Mr. SATTI RI Wayat

267.50



PPV: 28DH70  
PER: 07/27  
LOT: L2459

28.70



PPV

LOT

PER

28.80



Dr. Soumya SAN  
Médecin Général  
341, Bd. Zerkouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

325.00

355, زاوية شارع الزرقطوني زنقة ابن أيوب - إقامة بوعرفة الطاب الثاني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 13 00  
355, Angle Bd. Zerkouni Rue Ibn Ayoub -Résidence Bouarfa 2<sup>ème</sup> Étage - Casablanca - Tél : 05 22 27 13 00

بورغون  
PHARMACIE DE BOURGOGNE  
Haïma  
BERRADA T  
341, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél.: 05.22.27.73.44