

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.

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

13633801

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020868

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3025 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOURABACH HASSOUNA Date de naissance : 01/01/59

Adresse : T. Farn. 8011 Braham

Tél. : 06 61 42 38 45 Total des frais engagés 6045 MDH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Leila NI'AD
Mutuelle Centre 6^e
Etablissement Général
2, Avenue El Fassi A 31 62 - Casablanca
Tel. 05 35 60 91 97

Date de consultation : 14/10/2022

Nom et prénom du malade : LARABSI Laïla Age : _____

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Asthme hautif/airie

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 : Fes 14/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : Leila NI'AD

Le : 14/10/2022

Docteur Leila NI'AD
Mutuelle Centre 6^e
Etablissement Général
2, Avenue El Fassi A 31 62 - Casablanca
Tel. 05 35 60 91 97

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0020868

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 3025

Nom de l'adhérent(e) : BOURABACH

Total des frais engagés : 6045

Date de dépôt :

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
14/10/88	C	1	1500	<i>Docteur Lallemand Médecin Généraliste E.C.G. 173555555555555555 Appel 01 33 80 91 37</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Ste 2000 Bloc A Alsimen</i>	14.10.88	07.150

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>INPE 001650065000054</i>	14/10/88	B330	363

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of a				

Docteur Leïla NIJAD

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

2, Bd, Abdelkbir el fassi - Route Aïn Smen

(au dessus de la pharmacie Badr) - FES

Tél. : 05 35 60 91 97

Fès, le

14/10/92

Je LARABI Laïla

NPs -

TOURS

LABORATOIRE STADA D'ANALYSES MÉDICALE

14, Rue Sidi Djane N° 32
Av. Colonel Louis Ndiaye - Fès 0535 60 42-22
Tél. 05 35 60 91 97
Fax 05 35 60 91 99
INPE 142 000054

Docteur Leïla NIJAD

MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
2, Bd, Abdelkbir el fassi - Route Aïn Smen - FES
Tél. : 05 35 60 91 97

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES

Av. Saint Louis, Quartier ZAZA, Rue Sindiane N° 82 (Saâda). FES (VN)

Tél: 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60

PATENTE: 14024583 -- CNSS: 6035217 -- IF: 17058165 -- INPE: 143060689

FES le: 14/10/2022

FACTURE N° 7530/22

Médecin **Docteur NIJAD LEILA**

Nom du patient **MME LARABI LAILA**

Examens **- NFS- TSH**

Cotation **B 330**

Montant **363,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: **TROIS CENT SOIXANTE TROIS DIRHAMS**

LABORATOIRE SAADA D'ANALYSES MEDICALES
Av. Saint Louis Hay Zaza Rue Sindiane n° 82
FES - Tel. 05.35.60.42.60 - Fax: 05.35.60.42.60
INPE 143060689
IFC 0016500050000054



ختير السعادة للتحليلات الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

الدكتور الكتافي الطيب

Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie de L'université de Bruxelles (U.L.B)
D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)
Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur) à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)
D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, IM1)
D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs de la Santé (Université de Bordeaux)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 14/10/2022 à 12:39

Résultats édités le: 14/10/2022

Prescripteur: Docteur NIJAD LEILA

MME LARABI LAILA

Dossier N° 22J422

Page: 1/2

HEMOGRAMME (Sur automate Sysmex XN-550)

NUMERATION SANGUINE

	Valeurs de référence		
GLOBULES BLANCS.....	5 740	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,56	M/mm ³	4,2 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	13,9	g/dL	12 à 17
HEMATOCRITE.....	43,7	%	37 à 47
VGM.....	95,8	μ ³	83 à 96
TCMH.....	30,5	pg	27 à 33
CCMH.....	31,8	g/dL	31 à 36
IDR.....	12,2	%	11 à 15
(Anisocytose si IDR > 15 %)			
PLAQUETTES.....	223	10 ³ /mm ³	150 à 400
VPM.....	10,3	fL	9,1 à 11,9

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	61,4	%	
Soit	3 524	/mm ³	2 000 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	0,5	%	
Soit (*)	29	/mm ³	40 à 700
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,7	%	
Soit	40	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	28,7	%	
Soit	1 647	/mm ³	1 500 à 4 000
MONOCYTES.....	8,7	%	
Soit	499	/mm ³	200 à 1 000
GRANULOCYTES IMMATURES (IG).....	0,2	%	Inf à 2%



مختبر السعادة للتحاليل الطبية

Laboratoire Saâda d'Analyses Médicales

دكتور الكتاني الطيب

Docteur Kettani Tayeb

Diplôme de Pharmacien de La Faculté de Médecine et de Pharmacie

de L'université de Bruxelles (U.L.B)

D.E.S. en Analyses Biologiques et Cliniques (Bruxelles U.L.B)

Ancien Membre du Corps Scientifique (Enseignant et Chercheur)

à La Faculté de Médecine et de Pharmacie (Bruxelles U.L.B)

D.U. en Procréation Médicale Assistée (Montpellier, UM 1)

D.U. en Management de la qualité pour les professionnels et acteurs

de la Santé (Université de Bordeaux)

Hématologie, Biochimie, Bactériologie, Biologie de la reproduction, Parasitologie, Mycologie, Toxicologie, Auto-immunité (IFI), tests d'allergies.

Prélèvement du : 14/10/2022 à 12:39

Résultats édités le: 14/10/2022

Prescripteur: Docteur NIJAD LEILA

MME LARABI LAILA

Dossier N° 22J422

Page: 2/2

BILAN THYROIDIEN

TSHus : 13,744 µUI/ml (*) 0,270 à 4,201 µUI/ml
(ECLIA, ROCHE)

**La sécrétion de la TSH suit un rythme nyctéméral,
la variabilité circadienne de la TSH peut atteindre 73%
(Sviridov et al. Endocrine Research, 2012)

Total de pages: 2

Docteur Leïla NIJAD

MEDECINE GENERALE ECHOGRAPHIE GENERALE

Diplômée de la Faculté de Médecine de Toulouse

الدكتورة ليلى نجاد

الطب العام

الايكوغر افـا العامة

خريجة كلية الطب بتولوز- فرنسا

Fès, le

Medecine de Toulouse
Fès, le 14/02/22

فاس، ف:

Je (ARRABBI) lais -

John

no) ZENMATE ~~is~~ get Xu j 1mns
CHARLES
2018

680
122

Lexikongraf	21 pp. 9	upf. kant.	27
pois	21 pp. 9	upf. kant.	27
pois	32 pp. 9	upf. kant.	27
pois	42 pp. 9	upf. kant.	27

0.75

~~PHARMACIE
Dr. GUY LAFLEUR
N 2810, Avenue Residence
Ste 401, St. Jérôme, Québec, H3R 2B2~~

Docteur Lella NI
Augustine GENEVIEVE
Léopoldine GENEVIEVE
23

docteur L.
1. Bourgogne C. 1000
Edinburg 1000
2. Aboukir El Fassi A 13 - 83 - 00
Tel: 03 35 60 91 97

电话: 05 35 60 91 97

2، شارع عبد الكبير الفاسي - طريق عين السمن (فوق صيدلية بدر) - فاس

2, Bd. Abdelkbir el fassi - Route Aïn Smen -(au dessus de la pharmacie Badr) - FES

Frankfurter Straße 250,
64293 DARMSTADT
Allemagne



6 118001 102006



6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables R/30
PPV: 6,80 DH

7862160335