

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2045

Société :

137704

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LARAKI - Fatiha

Date de naissance : 10/08/55

Adresse : Bd Dr Mohamed Siyam alsi - Res Sadaq 13 - Casablanca

Tél : 0629549381 Total des frais engagés : 1025 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. CARIOU - BELOADJ Jocelle
ENDOCRINOLOGUE
119 Bd. Bir Anzarahe
Maârif - CASABLANCA

Date de consultation : 09/11/2022

Nom et prénom du malade : LARAKI Fatiha Age : 1955

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie

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 : 05/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Signature



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

CARIOU - BELQADI Joëlle
et signature du Médecin
tenant le Paiement des Actes
119 Bd. Bir Anzarane
Maârif CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES Maârif - CASABLANCA

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE TOUANI RACHID d'Ain Fathate - Casablanca Tél: 07 47 49 48 - 0522 47 33 52</i>	07/11/2022	$B = 560$	775,000 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 10x10 grid of nodes, each containing a number from 1 to 8. The nodes are arranged in a pattern that forms a central loop with a width of 2. The numbers are as follows:

- Row 1: 1, 2, 1, 2, 1, 2, 1, 2, 1, 2
- Row 2: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11
- Row 3: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12
- Row 4: 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13
- Row 5: 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14
- Row 6: 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15
- Row 7: 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16
- Row 8: 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17
- Row 9: 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18
- Row 10: 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19

Arrows indicate movement paths between adjacent nodes. The grid is bounded by a dashed line on the left and a solid line on the right. The top and bottom edges are solid lines.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Code Patient 211122021



Prélèvement du : 07-11-2022
 reçu à 08:59
Demande N° : 221107008
 Edition : 07-11-2022

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 LARAKI Fatima
 Né(e) le : 10-08-1955
 Prescripteur : Dr. CARIOU BELQADI JOELLE

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)"

Hématies :	4,40	M/mm ³	(3,85-5,20)
Hémoglobine :	13,6	g/dL	(11,8-15,8)
Hématocrite :	39,7	%	(35,0-45,5)
VGM :	90	fL	(80-101)
TCMH :	31	pg	(27-34)
CCMH :	34,3	g/dL	(31,0-37,0)
Leucocytes :	4 780	/mm ³	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	40,1	%	
Soit:	1 917	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	49,0	%	
Soit:	2 342	/mm ³	(>1 000)
Monocytes :	8,8	%	
Soit:	421	/mm ³	(100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	1,5	%	
Soit:	72	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0,6	%	
Soit:	29	/mm ³	(0-100)
Blastes :	0	%	
Plaquettes :	320 000	/mm ³	(160 000-370 000)
VPM :	10	fL	(7-11)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	12	mm
(Méthode de Westergreen)		
Age du patient(e)	67	ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

Page : 1/2

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujte, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
 Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoirelr@gmail.com
 INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

Référence : 221107008

Mme LARAKI Fatima

BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine 9,2 mg/L (3,0–11,0)
 (Méthode Jaffé compensée – Roche) 81,4 µmol/L (26,6–97,4)

Clairance de la créatinine par MDRD 65 mL/min
 (Clairance estimée pour un patient caucasien)

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Glycémie à jeun 0,94 g/L (0,70–1,10)
 (Hexokinase G6PD-H – Roche) 5,22 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.

Cholestérol total 1,56 g/l (1,30–2,00)
 (Technique enzymatique – Roche) 4,04 mmol/L (3,36–5,17)

Triglycérides 0,76 g/L (0,35–1,50)
 (Technique enzymatique – Roche) 0,87 mmol/L (0,40–1,71)

LDL-Cholestérol 0,69 g/L (<1,55)
 (Dosage enzymatique – Roche) 1,78 mmol/L (<4,01)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible 7,65 mUI/L (0,27–4,20) 

Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
 50 Bd Ain Taoujتate - Casablanca
 Tél. 0522 47 49 49 – 0522 47 52 52

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)

FACTURE N° : 221107008

Casablanca le 07-11-2022

INPE :



Mme Fatima LARAKI

Date de l'examen : 07-11-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0163	TSH	B250	B
0205	Clearances de la créatinine	B50	—
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 560

TOTAL DOSSIER : 775.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-quinze dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
 50 Bd Aïn Taoujتate - Casablanca
 Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Aïn Taoujتate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
 Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoirelr@gmail.com
 INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاuchi جووبيل

اختصاصية في أمراض الغدد والتغذية

خريجة كلية الطب بباريس

m⁺ LARAKI Fatima

Casablanca, le : 19/mai/22

NFS - VS

TSHus -

chol T. LDL TG

glicémie à jeun

creatinine

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd. Ain Taoujoute - Casablanca
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGUE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

119، شارع بئر انزاران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 99 26 53 - 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr