

## 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.

N° W21-713706

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 71232 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HANKER R Monamess

Date de naissance : 12-09-1966

Adresse : BD CHAZA Resid Amira im 3 N°10

Tél : 0662763468 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05 Nov. 22

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Choube gto

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je  
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### 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.



# 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
05/10/22	C	1	258,00 DH	INP 091033365

# EXECUTION DES ORDONNANCES

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
	07/11/22	B 330	330 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

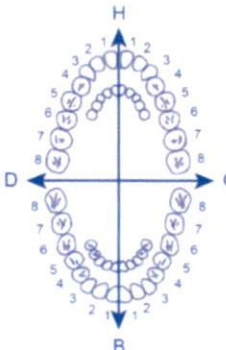
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D           </div> <div style="text-align: center;">             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

# Docteur BESRI Rabéa

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômée en Échographie  
de la Faculté de Médecine de Paris  
GYNÉCOLOGIE MÉDICALE

Médecine de Travail

Médecin Expert Assermentée

Auprès des Tribunaux

786, Bd El Qods - Mandarona - Ain Chok  
Casablanca - Tél : 05 22 50 11 82

الدكتورة بصري ربيعة  
الطب العام

اختصاصية في الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بباريس

أمراض النساء

طب الشغل

طبيبة محلفة لدى المحاكم

786, شارع القدس - منظرنا - عين الشق

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 50 1182

Casablanca, le 05 NOV 2022 في الدار البيضاء

## BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom : n° ASSEMLAL Latifa Age : 30 Sexe : ♂ ♀

### Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

### Bilan Martial

- ☐ Fer Sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

### Sérologie et Immunologie

- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Hépatite B
  - ☐ Antigène Hbs
  - ☐ Anticorps Anti-Hbs
  - ☐ Anticorps Anti-Hb
  - ☐ Anticorps Anti-Hc
- ☐ Hépatite C
  - ☐ Anticorps Anti-HV

- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ B-HCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde :  
((Latex, Waaler Rose))
- ☐ Anticorps anti-nucléaire
- ☐ Anticorps anti-DNA nat
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

### Bilan Lipidique

- ☐ Cholestérol Total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

### Groupe Sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐

### Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

### Fonction Hépatique et Enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases Acides
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ tate Déshydrogénase LDH
- ☐ nsaminases ASAT, ALAT
- ☐ nma-GT
- ☐ ucléotidase
- ☐ (Céatine Phosphokinase)
- ☐ onine
- ☐ trophorèse des Protéines EPP

### men des Urines

- ☐ inurie des 24h
- ☐ iogramme

### Glucose

- ☐ Glycémie à jeûn
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☐ Hémoglobine glyquée

### Ionogramme Sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ CL-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO3-)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide Urrique

### Ionogramme Urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ CL-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

### Exploration Prostate

- ☐ PSA

Autres : .....



# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca  
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Facture



N° facture : 2022-6206

Edité le : 08/11/2022

Patient : Mme ASSEMLAL Latifa

Date prélèvement : 07/11/2022

N° Dossier : 88260372

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Ferritine	250	335,00
<b>Total B</b>	330	442,20
<b>APB</b>	1,0	15,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		330,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES  
MEDICALES  
Dr. Houda Othmani - Biologiste  
N°2 Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
INPE: 093061596



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca, le 08/11/2022

### Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 88260372 Pvt du: 07/11/2022 8:44  
Nom : Mme ASSEMBLAL Latifa  
Age : 52 ans  
Demandé par Dr : BESRI RABEA

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION GLOBULAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	: 4,06 M/mm <sup>3</sup>	( 3,8 - 5,9 )	4,14 (04/07/22)
Hémoglobine	: 13,10 g/dl	( 11,5 - 17,5 )	13,40 (04/07/22)
Hématocrite	: 38,40 %	( 34 - 53 )	39,70 (04/07/22)
VGM	: 94,58 fL	( 76 - 96 )	95,89 (04/07/22)
TCMH	: 32,27 pg	( 24 - 34 )	32,37 (04/07/22)
CCMH	: 34,11 g/dl	( 30 - 36 )	33,75 (04/07/22)
Leucocytes	: 7 670 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	5170 (04/07/22)
Plaquettes	: 563 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	438 000 (04/07/22)

Thrombocytose contrôlée sur frottis sanguin.

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	: 65,4 % Soit 5016,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	2916 (04/07/22)
Polynucléaires Eosinophiles	: 1,8 % Soit 138,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	150 (04/07/22)
Polynucléaires Basophiles	: 0,9 % Soit 69,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	31 (04/07/22)
Lymphocytes	: 27,0 % Soit 2071,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1753 (04/07/22)
Monocytes	: 4,9 % Soit 376,00 /mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )	321 (04/07/22)

Etude du frottis sur lame : La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax: 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)

Mme ASSEMLAL Latifa

Dossier N° : 88260372

Page : 2/2

### BIOCHIMIE

**Ferritine**  
(Technique: AIA-TOSOH)

: 26,00 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

10,50 (04/07/22)

15,30 (26/12/19)

Homme : 30 - 280 ng/ml

Femme cyclique : 20 - 120 ng/ml

Femme ménopausée : 30 - 280 ng/ml →

Naissance :

nouveau-né : 50 -450 ng/ml

1 mois à 2 mois : 90 -500 ng/ml

3 mois à 5 mois : 40 -250 ng/ml

6 mois à 16 ans : 20 -200 ng/ml

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

*Nous vous remercions de votre confiance*

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omnia, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma