

# 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

- Reclamation : 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.

M22- 0030375

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8682 Société : RAA

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MOULGOUHEI MUSTAPHA

Date de naissance : 06-09-1968

Adresse : M. CITE

Tél. : ..... Total des frais engagés : 1700.dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....  


Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....  


Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....  


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 : 06/02/2023 Le : 06/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : Mustapha



## 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

## 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
 LABORATOIRE ANALYSES Di KADI ET ASSOCIÉS Panoramique Tél.: 0522 52	31/01/23	B12604	1900,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
<b>D</b>	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) with 12 numbered teeth (1 through 12) arranged in a curve. A vertical line extends downwards from the center of the arch, ending in a downward-pointing arrowhead at the bottom center. A horizontal line extends to the left from the center, ending in a left-pointing arrowhead at the bottom left. A horizontal line extends to the right from the center, ending in a right-pointing arrowhead at the bottom right. The teeth are numbered as follows: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12. The numbers 1 through 8 are on the upper curve, and 9 through 12 are on the lower curve. The center of the arch is marked with a vertical line and a downward-pointing arrowhead.

## [Création, remont, adjonction] onctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مصحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma

PES -Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations  
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) -Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066  
SMS 0642 655 255

NOM ET PRENOM:

Dr. M. Rafai Ma  
Tahar  
Zahra

Dr. M. A. RAFAI  
PES - Neurologue  
Maladies du Système Nerveux - Muscles  
ENMG - EEG - Toxine botulique  
IMP : 0622 873 066

TSH T3  
Soyez à l'ordre  
NFS VS  
25/05/2024

URGENCE  
CLINIQUE  
DAR SALAM  
Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires  
et Neuro-Musculaires  
Sur Rendez-Vous  
tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255  
Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous : 06 22 87 30 66

URGENCES 24/24 مستعجلات

24 JAN. 2023



الدكتور (النواري) محمد  
أخصائي في التحاليلات الطبية

# مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostique Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

**FACTURE N° : 230101147**

CASABLANCA le 31-01-2023

Mme MOULGOUMRI Fatima Zahra

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0216	Numération formule	B80
0165	T3L	B300
0163	TSH	B250
0439	Vitamine D	B450
0223	Vitesse de sédimentation	B30

Total des B : 1260

**TOTAL DOSSIER : 1700.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cents dirhams .

L'LABORATOIRE PANORAMIQUE  
ANALYSES MÉDICALES  
Dr KADIRI Mohamed  
Bd Panoramique - Casablanca  
Tél : 0522 52 29 61



الدكتور (النواري) محمد  
أخصائي في التحاليل الطبية

# مختبر التحاليل الطبية بانورامايك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostique Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Date du prélèvement : 31-01-2023 à 14:05  
Code patient : 2022020524  
Né(e) le : 16-08-1999 (23 ans)

Mme MOULGOUMRI Fatima Zahra  
Dossier N° : 2023012604  
Dr RAFAI M A



Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex – XN-530)

			15-06-2022
Hématies	✓ 4.18 M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.90)	4.25
Hémoglobine	12.6 g/dL	(11.5-17.5)	11.8
Hématocrite	37.5 %	(34.0-53.0)	36.8

#### CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	89.7 fL	(76.0-96.0)	86.6
TCMH	30.1 pg	(24.4-34.0)	27.8
CCMH	33.6 %	(31.0-36.0)	32.1

GLOBULES BLANCS	5 000 /mm <sup>3</sup>	(3 800-11 000)	6 190
-----------------	------------------------	----------------	-------

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

			15-06-2022
Neutrophiles	50.2 % soit	2 510 /mm <sup>3</sup>	(1 400-7 700) 2 804
Eosinophiles	2.2 % soit	110 /mm <sup>3</sup>	(20-580) 180
Basophiles	0.2 % soit	10 /mm <sup>3</sup>	(0-110) 19
Lymphocytes	30.8 % soit	1 540 /mm <sup>3</sup>	(1 000-4 800) 2 148
Monocytes	16.6 % soit	830 /mm <sup>3</sup>	(150--1 000) 1 040
Plaquettes		326 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-445 000) 334 000

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	5 mm/h	(5-10)	31
VS 2ème heure	15 mm/h	(10-20)	65

Dr KADIRI Mohamed  
ANALYSES MEDICALES  
LABORATOIRE PANORAMIQUE



الرَّاكِنُورُ الْفَنَارِيُّ بَحْرُ  
أَخْصَائِيُّ فِي التَّحْلِيَّلَاتِ الطَّبِيَّةِ

# مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostique Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2023012604 – Mlle Fatima Zahra MOULGOUMRI 31-01-2023 à 14:05

### BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GOT (ASAT) (Architect Abbott)	21 UI/L	(0-40)	15-06-2022
			22

Transaminases TGP (ALAT) (Architect Abbott)	11 UI/L	(0-40)	15-06-2022
			14

Gamma GT (Architect Abbott)	62 UI/L	(9-36)	10-02-2022
			95

### BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH) (Architect / Abbott )	1.10 UI/mL	(0.25-5.00)	15-06-2022
			1.50

Triiodothyronine libre (T3L) (Vidas / Biomerieux )	2.35 pg/ml	(1.58-3.91)	15-06-2022
			4.36

### VITAMINES

25-(OH)-vitamine D (D2+D3) (Architect/Abbott)	61.10 ng/ml 152.75 nmol/l	15-06-2022
		21.40

Interprétation :

Valeurs de référence : 30-80 ng/ml  
Insuffisance : 10-30 ng/ml  
Déficience : <10 ng/ml  
Toxicité : >100 ng/ml

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

