

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0030375

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8482 Société : RAA  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MOULGOUHEI MUSTAPHA  
Date de naissance : 06-09-1958  
Adresse : mène  
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 : Le : 20/02/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

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



# 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

# 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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

A M      P C      I M      I V

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

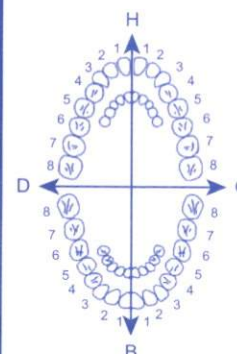
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

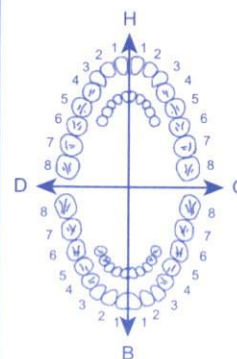
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

Casablanca, le 24 JAN. 2023

NOM ET PRENOM:

Muhammad Tahir  
Zahra

T8thw T3

80% Ir D

N/B VS

C5/6m/6a

Professeur Rafai Ma

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

728, Bd Modibo keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - CNSS : 6387246 - Patente : 36372350 - IF : 1087352

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
ANALYSES MEDICALES  
Dr. KA OIRI Mohamed  
Bd panoramique - Casablanca  
Tél: 0622 852 52 50 41

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





(الدكتور الفاورى محمدر)  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات 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  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

**FACTURE N° : 230101147**

CASABLANCA le 31-01-2023

**Mlle 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 .

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Bd Panoramique - Casablanca  
Tél : 05 22 52 29 61



الدكتور الفاضل محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات 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  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V  
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

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

**Mlle MOULGOURI Fatima Zahra**  
**Dossier N°** : 2023012604  
**Dr RAFAI M A**



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

### HEMATOLOGIE

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

Hématies	4.18	M/mm <sup>3</sup>	(3.80–5.90)	15-06-2022	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

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)	15-06-2022	31
VS 2ème heure	15	mm/h	(10–20)		65





أخصائي في التحليلات الطبية  
ألكسندر (الفاوري) محمدر

# مختبر التحليلات 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  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attaché des Hôpitaux 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