

## 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

N° W21-720318

157616

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3416 Société : DAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : IGTHIOUR HICHAM

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : 0661976122 Total des frais engagés : 1400 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Akdim ALBOUB  
Médecine Gc. - Echographie  
Rue Fatima El Fihria Imm. 13  
Tél: 43.47.25 - MARRAKECH

Date de consultation : 30/01/2023

Nom et prénom du malade : EPIPHANE LISA Age: 47

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

Nature de la maladie : ASK + D epigast.

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 : MARRAKECH Le : 17/01/23

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
30.1.2023		C8	# 100.000	INP : 0710001988 Dr. Akim HABOU Médecine Générale - Echographie Rue Fatma EL Fihia Imm. 13 Tel. 42 47 28 - MIRRAKEC

# 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
INP : 073062866 Dr. EL Khatib - MIRRAKEC 22 - Fax 05 24 52 30 30	05/02/23	B1065 - PVI	1300,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

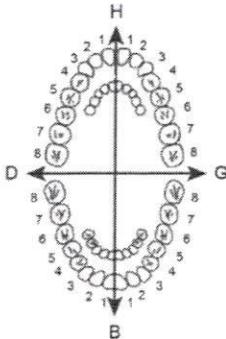
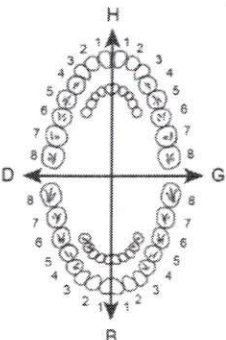
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				Coefficient DES TRAVAUX [ ]														
					MONTANTS DES SOINS [ ]													
					DEBUT D'EXECUTION [ ]													
					FIN D'EXECUTION [ ]													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DATE DU DEVIS [ ]														
			DATE DE L'EXECUTION [ ]															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr. AKDIM HABOUB**

**MEDECINE GENERALE**

**Expert Assermenté auprès des Tribunaux**

**Echographie Générale**

**Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris**

Angle Fatima Fihria et Rahal Ben Ahmed

Appt. 3 - Imm. 13 Marrakech - Guéliz

(en face Pressing Ibn Tofail)

Tél. C. : 05 24 43 47 25

**الدكتورة، أقديم حبوب**

**الطب العام**

**خبيرة محللة لدى المحاكم**

**الفحص بالصدى الصوتي**

**خريجة كلية الطب بباريس**

زاوية فاطمة الفهرية و رحال بن أحمد

شقة 3 عمارة 13 - مراكش جليز

أمام مصبنة ابن طفيل

الهاتف : 05 24 43 47 25

Marrakech, le 30.1.2023 مراكش

Dr. Epiphane Lise

R.C. : ASK

Bilan :

- NFS + fém

- glycémie

- urée

- créatinine

- cholestérol

- Tryglycérides

- Test Hep o E'voké

(méthode bilio-bilir' p'p'lon)

- Transaminases / SGOT

SGPT

LABO GUELIZ  
Dr. ABDERRAZAK RIZKI  
182 Av Abdelkrim El Khattabi - Marrakech  
Tel : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33  
INPE : 073062861



→ ut D  
— onofonu saez

Dr. Akdim HAOUL  
Médecine Gc. - Echographie  
Rue Fatima El Fihria Imn. 13  
Tél.: 43 47 25 - MARRAKECH





مختبر التحليلات الطبية جليز  
LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES



د. عبد الرزاق رزقي  
Dr. Abderrazak RIZKI  
Médecin Biologiste

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux  
de Barcelone et au CHU la Pitié-Salpêtrière  
à Paris. D.U. en Management de la qualité

ICE : 001804301000086

IF : 20686354

Patente : 45102274

CNSS : 4928406

**FACTURE N° : 230200001**

MARRAKECH le 01-02-2023

MUT

**Mme EPIPHANE Lisa Alice Anne Marie**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Prélèvement sanguin	E25
0111	Créatinine	B30
0106	Cholestérol total	B30
0154	Ferritine	B250
0216	Numération formule	B80
0134	Triglycérides	B60
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0135	Urée	B30
	Glycémie à jeun (30)	B30
	Test respiratoire à l'urée	B455

TOTAL DOSSIER : 1300.00DH

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

LABO GUELIZ  
Dr. ABDERRAZAK RIZKI  
182 Av Abdelkrim EL Khattabi - Marrakech  
Tél : 05 24 42 31 22 - Fax : 05 24 42 30 33  
INPE : 073062861





# مختبر التحليلات الطبية جليز

## LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي  
Dr. Abderrazak RIZKI  
Médecin Biologiste

**URGENCES 24h/24 7J/7**

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux  
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière  
à Paris. DU en Management de la Qualité  
DU en Biologie de la Reproduction

Code patient : 2302010012

Date du prélèvement : 01-02-2023 à 08:57

Edition : 02-02-2023

**Mme EPIPHANE Lisa Alice Anne Marie**

Né(e) le : 03-07-1975 (47 ans)

Dossier N° : 2302010012

Passeport N° :

Prescripteur :



## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME

(Automate: Sysmex XN 1000 / XN550)

Hématies :	4.92	M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.90)
Hémoglobine :	15.20	g/dL	(11.50-17.50)
Hématocrite :	45.5	%	(34.0-53.0)
VGM :	92.5	fL	(76.0-96.0)
TCMH :	30.9	pg	(24.4-34.0)
CCMH :	33.4	g/dL	(31.0-36.0)
Leucocytes :	5 120	/mm <sup>3</sup>	(3 800-11 000)
Neutrophiles :	47.4 % soit	2 427 /mm <sup>3</sup>	(1 400-7 700)
Eosinophiles :	2.5 % soit	128 /mm <sup>3</sup>	(20-580)
Basophiles :	0.8 % soit	41 /mm <sup>3</sup>	(0-110)
Lymphocytes :	35.4 % soit	1 812 /mm <sup>3</sup>	(1 000-4 800)
Monocytes :	13.9 % soit	712 /mm <sup>3</sup>	(150-1 000)
Plaquettes :	159 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-445 000)

## BIOCHIMIE SANGUINE

(Automates: Cobas C311-Integra400plus-Roche Diagnostics Systems)

Glycémie à jeun (Dosage enzymatique)	0.95 g/L 5.27 mmol/L	(0.74-1.09) (4.11-6.05)
Urée (Dosage enzymatique)	0.18 g/L 3.0 mmol/L	(0.15-0.45) (2.5-7.5)
Créatinine (Dosage cinétique)	6.6 mg/L 58.4 µmol/L	(5.0-12.0) (44.3-106.2)
Cholestérol total (Dosage colorimétrique enzymatique)	1.67 g/l 4.31 mmol/L	(0.7-2.0) (2.5-16)
Triglycérides	0.67 g/L	(<1.50)

**LABO GUELIZ**  
**Dr. ABDERRAZAK RIZKI**  
182 Av. Abdelkrim EL Khattabi - Marrakech  
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33  
INPE : 07306286

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 1 / 3





# مختبر التحليلات الطبية جليز

## LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي  
Dr. Abderrazak RIZKI  
Médecin Biologiste

**URGENCES 24h/24 7J/7**

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux  
de Barcelone et au CHU la Pitié salpetrière  
à Paris. DU en Management de la Qualité  
DU en Biologie de la Reproduction

2302010012 - Mme EPIPHANE Lisa Alice Anne Marie		
(Dosage enzymatique)	0.76 mmol/L	(<1.70)
<b>Ferritine</b> (Immuno-turbidimétrie- Cobas C-311 - Roche)	34.20 ng/mL	(13.00-150.00)
<b>Transaminases SGOT /ASAT</b> (Dosage enzymatique)	14 UI/L	(<40)
<b>Transaminases ALAT(GPT)</b> (Dosage enzymatique)	12 UI/L	(<41)

LABO GUELIZ  
Dr. ABDERRAZAK RIZKI  
182 Av Abdelkrim EL Khattabi - Marrakech  
Tél : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33  
INPE : 073062881





# مختبر التحليلات الطبية جليز LABO GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE



د. عبد الرزاق رزقي  
Dr. Abderrazak RIZKI  
Médecin Biologiste

**URGENCES 24h/24 7J/7**

Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux  
de Barcelone et au CHU la Pitié salpetrière  
à Paris. DU en Management de la Qualité  
DU en Biologie de la Reproduction

2302010012 - Mme EIPHANE Lisa Alice Anne Marie

## BACTERIOLOGIE

### Helicobacter Pylori; Test respiratoire à l'urée marquée

#### Résultat

(Technique: spectrométrie infra-rouge; Richen IR-F200)

DOB

Positif

9

DOB = T30 min - T0 en delta %/00

\*Inf à 4: Résultat Négatif

\*Sup ou égale à 4: Résultat positif

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI

LABO GUELIZ  
Dr. ABDERRAZAK RIZKI  
182 Av Abdelkrim EL Khettabi - Marrakech  
Tel : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33  
INPE : 073062861