

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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 de données à caractère personnel.

Nº W19-550261

AS756

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5037

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BELFADLA ABDELLAH

Date de naissance :

03.02.1963

Adresse :

Elia. Sidi Bouzid

Télé. :

066116539

Total des frais engagés :

1264,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SEDDIK Abdelmajid
Endocrinology et Diabetologie
69 Av. My R'chid Allal, Marrakech
Tel: 05 24 43 98 52 / 05 24 43 56 55

Date de consultation :

01/04/2023

Nom et prénom du malade :

n-CHAHID ZAKRA BELFADLA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Thyroidite

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 : 01/04/23

Signature de l'adhérent(e) :

Pr. BELFADLA

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 01/01/2013 | CS | CR | 270.00 | INP : DIA 1964035 Dr. SEDDIK ABDERRAHMANE Chirurgie et Diabète Rachid Guéliz M 62 / 05 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| |
|---|
| Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| INP : <u>DA111966</u> |
| <i>Dr. SEDDIK ABDERRAJID Endocrinologie et Diabetologie Rue Rached Guéliz Marrakech Téléphone 052 / 95 44 43 56</i> |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| Dr FARGOUCHE Abdelmalek Pharmacien - Ben Aissa Ben Ali Draa Al-Mehar Province SAADA - Maroc INPE : 072105372 | 01-01-23 | 389.00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| laboratoire d'Analyses Médicales PHARMACEUTIQUE MARRAKCHI TIFNOUT Abdeslam Pharmacien Biogiste gée Yacoub Elmarrini à Oued El Hammam 16 Novembre Quéliz Marrakech Tél : 05 24 43 40 36 / 05 24 43 90 47 | 03/04/2023 | BS 60- | 626,00 dh |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | 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 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 | | | |
| | H D | 25533412 00000000 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 | COEFFICIENT DES TRAVAUX [] |
| | B | | | |
| | | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | MONTANTS DES SOINS [] |
| | H D | | | DATE DU DEVIS [] |
| | G | | | |
| | B | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. SEDDIK Abdelmajid

Diabétologie - Endocrinologie
et Maladies Métaboliques-Obésité

I.C.E. : 001625819000043

الدكتور الصديق عبدالمجيد

داء السكري - أمراض الغدد الصماء
الأمراض الإستقلابية - السمنة

Marrakech, le : 01/4/2023
مراكش، في :

D = CHAHID
ZAHRA
(et SELFADLA)

- Coltrax: 40.00

SV

- Lotifred: 40.00
200 mg → 100 mg

SV

- Ery 500:

SV

SV

- Hydrocort: 40.00

SV

SV

- Clofis: 15.80

SV

SV

- Clovile: 97.50

SV

SV

- Clovirac: 55.10

SV

SV

69, Bd. My Rachid, N°1 - Guéliz - Marrakech - Tel. : 05 24 43 56 55/05 24 43 98 62 : جليز - مراكش - الهاتف:

Rapporter l'Ordonnance S.V.P. - Consultation sur Rendez-Vous

389,00

CICLOVIRAL® 5%

Aciclovir

Crème dermique

Tube de 10 g

LOT: 224095

EXP: 05/25

PPV: 59DH10

جَلْجَلْ

جَلْجَلْ
جَلْجَلْ

LOT
: 8387
UT.AV : 02-23
PPV: 36DH40

Coltrax®

12 compresse

ملحق

20

جَلْجَلْ

بريدنيلولو

5g/ea

عن طريق الفم
فراصا فوار

20

PV: 45,70 Dhs

6 118000 020424

Hydracort® 0,5%, crème
Tube de 30 g
AMM N° : 265 SG/42



Hydracort®
hydrocortisone

Crème dermique
Voie cutanée

0,5%

30 g

GALDERMA



Tableau A (Liste I) - Uniquement sur ordonnance

Ne pas avaler
Respecter les doses prescrites

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

P.P.V. : 40,40 DH
EXP. : JUIN 2024
LOT : 0115

Ery[®]500

Erythromycine propionate

20 comprimés

voie orale



Doliprane®
PARACETAMOL
500 mg

PPV:10DH30
PER:05/21
LOT:H1352



Adulte et enfant
à partir de 27 kg

CICLOVIRAL® 200 mg

Aciclovir

Voie orale

LOT 224118

EXP 05/25

PPV 97DH50

25 comprimés

Dr. SEDDIK Abdelmajid

Diabétologie - Endocrinologie
et Maladies Métaboliques-Obésité

I.C.E. : 001625819000043

الدكتور الصديق عبد المجيد

داء السكري - أمراض الغدد الصماء
الأمراض الاستقلابية - السمنة

Marrakech, le : ٥٢١٤ / ٩٠٢٣
مراكش، في :

R = CHAHID
ZAHRA
cp BELFADHL

Facee

NFS.VS

Chol, HDL, LDL

TG

Calceum

TS HKUS

Dr. SEDDIK Abdelmajid
Endocrinologie et Diabetologie
Bd. My Rachid Guéliz - Marrakech
Tél. : 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62
Fax : 05 24 43 56 55 / 05 24 43 56 55

69, Bd. My Rachid, N°1 - Guéliz - Marrakech - Tél. : 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62 - الهاتف: 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62

Rapporter l'ordonnance S.V.P. - Consultation sur Rendez-Vous

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Patient : Mm CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Date et numéro dossier : **030423 052** Enregistré le : 03/04/2023 à 10h16

Prescripteur : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélèvement effectué au Laboratoire

le 03/04/23

Operateur HA

N° Patient : 10251

FACTURE N 2039098

Bilan :

NFS B 80 + VS B 30 + SEC Dh 0,00+ GLY B 30 +

CT B 30 + HDL B 50 + LDL B 50 + TRIG B 60 +

CA B 30 + TSHE B 250 +

Totale des actes en B : 560

Montant Du dossier : 625,00 Dhs

Arretée la présente facture à la somme de :

Six cent vingt cinq Dh

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub El Mârînî El Makhaâzine
16 Novembre Gueliz Marrakech
Tél : 05 24 43 40 32 / 05 24 43 90 47

Angle Rues OUED EL MAKHAZINE YACOUB EL MARINI PL. 16 NOV.GUELIZ 40000 MARRAKECH
RC 38244 IF 69403570 ICE 001581977000086

INPE 073002206



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Page 4 /5

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 03/04/2023

CHOLESTEROL LDL 1,230 g/l
3,173 mmol/l

Valeurs souhaitables du LDL-cholestérol (en g/l)
en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l' AFSSAPS:

- Absence de facteurs de risque : LDL < 2.200.
- Présence d'un facteur de risque : LDL < 1.900.
- Présence de 2 facteurs de risque : LDL < 1.600.
- Présence de 3 facteurs de risque : LDL < 1.300.
- LDL < 1.000 : Présence d'antécédent de maladie cardiovasculaire : LDL < 1.000.

Les facteurs de risque sont :l'âge, antécédents familiaux de maladie coronaire précoce,

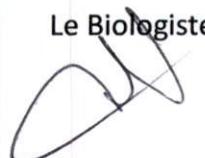
TRIGLYCERIDES 0,51 g/l (VR < 1.5) 21/11/22 : 0.68
0,58 mmol/l

Aspect du sérum: Normal.

CALCIUM 88,6 mg/l (VR 86.00 à 103.0) 21/11/2022 : 93.4
2,22 mmol/l

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub El Marini et Oued El Makhazine
16 Novembre Guéliz Marrakech
Tél 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Le Biogiste



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 3 /5

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 03/04/2023

RESULTATS DISPONIBLES SUR SERVEUR DES RESULTATS VIA LE SITE DU LABORATOIRE
www.labotifnouti.com

BIOCHIMIE MINDRAY BS400/HITACHI 911

GLYCEMIE A JEUN 1,02 g/l (VR : 0.70 à 1.15) 19/06/2020 : 1.03
5,66 mmol/l

Le diagnostic de diabète peut-être porté pour toute valeur de glycémie > à 1.26 g/l

confirmée sur un deuxième prélèvement.

291

CHOLESTEROL 2,16 g/l (VR < 2.00) 21/11/22 : 2.16
Résultat Vérifié
5,57 mmol/l

CHOLESTEROL HDL B 0,780 g/l (> ou égale à 0.350) 19/06/2020 : 0.731
2,012 mmol/l

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub El Manzini et Oued El Makhazine
16 Novembre Gueliz Marrakech
TÉL : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Tournez la page SVP

Le Biograpiste

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Page 2 /5

Edition du 03/04/2023

Signes cytologiques :

Interprétation :

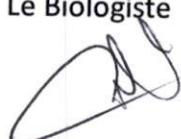
VITESSE DE SEDIMENTATION

SRS 20/II. Détection automatique selon la méthode de WESTERGREEN

| | | | | | |
|-------------------|----|---|----|----------|---------------|
| Première heure... | 14 | / | mm | inf à 10 | 21/11/22 : 11 |
| Deuxième heure .. | 32 | / | mm | inf à 27 | |

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine
16 Novembre Gueliz Marrakech
Tel : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Le Biogiste



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 1/5

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 03/04/2023

RESULTATS DISPONIBLES SUR SERVEUR DES RESULTATS VIA LE SITE DU LABORATOIRE
www.labotifnouti.com

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-550: Fluoro-cytométrie en flux / Mindray BC-6800

| | | | Références | Antérieurs |
|------------------------------|-------------|---------|-------------------|-----------------|
| <u>NUMERATION GLOBULAIRE</u> | | | | |
| HEMATIES..... | 4,32 | M/mm3 | 3.800.- 5.300 | 21/11/22 : 4.43 |
| Hémoglobine | 12,8 | g/100ml | 12.0 - 16.0 | 21/11/22 : 13.4 |
| Hématocrite | 38,1 | % | 0.35-0.41 | 21/11/22 : 39.2 |
| V.G.M | 88,2 | µ3 | 76-96 | |
| T.G.M.H | 29,7 | pg | 25-35 | |
| C.G.M.H | 33,6 | g/dl | 32.0-37.0 | |
| <u>PLAQUETTES...</u> | 318.000/mm3 | | 160- 450000 | 21/11/22 : 341 |
| <u>LEUCOCYTES....</u> | 6 940 | /mm3 | 4.5 - 13.000 | 21/11/22 : 6510 |
| <u>FORMULE LEUCOCYTAIRE</u> | % | /mm3 | (x10 puissance 3) | |
| Polynucléaires neutrophiles | 49,8 | 3 456 | 1.5-7.7 | 21/11/22 : 50.9 |
| Polynucléaires éosinophiles | 2,1 | 145,74 | 0.03-0.5 | 21/11/22 : 3.0 |
| Polynucléaires basophiles | 0,3 | 21 | 0.01-0.43 | 21/11/22 : 0.4 |
| Lymphocytes | 42,5 | 2 950 | 1.3-4.5 | 21/11/22 : 39.8 |
| Monocytes | 5,3 | 368 | 0.15-1.3 | 21/11/22 : 5.9 |
| | 0,0 | | | |

Laboratoire d'Analyses Médicales

PHARMACIE EL HARTI

TIFNOUTI Abdelhamid

Pharmacien Biogiste

Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine

16 Novembre Guéliz Marrakech

Tel : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Tournez la page SVP

Le Biogiste

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Dossier numéro 030423 052

Enregistré le : 03/04/23 10h16

Prélèvement le : 03/04/23

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 5 /5

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 03/04/2023

RESULTATS DISPONIBLES SUR SERVEUR DES RESULTATS VIA LE SITE DU LABORATOIRE
www.labotifnouti.com

EXPLORATION THYROIDIENNE

Cobas e 411/ Elecsys 2010/ Mindray CL-1000i

Technique Electrochimiluminescence

TSH us 3ème G.

1,870 µUI/ml (VR 0,270 à 4,200) 21/11/22 : 2.630

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biogiste
Angle Yacoub El Marini et Oued El Makhazine
Téléphone: 0524.43.40.36 / 0524.43.90.47

Le Biogiste