

# 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

- 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

M22- 0006199

Maladie

Dentaire

MUPRAS  
RECEPTION

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 04586

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : 17933

Nom & Prénom : RAHMOUNI HASSAN

Date de naissance : 01 - 01 - 1960

Adresse : BLOC - G - N°12 DEROUA

Tél. : 0664249673 Total des frais engagés : 827,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr MALIKI Mohammed  
Médecine Générale  
Diplômé en Radiographie  
Deroua - Tel. : 06 61 93 28 94

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26 AVR 2023

Nom et prénom du malade : Fatima ZAHNA RAHMOUNI Age : 53

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Alcoolisme

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

Le : 02 / 05 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

### 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
26 AVR 2023				<i>C. M. Mohammed</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie PRINCIPALE D'ARROU BLOC UN N° 1 Daroussar Tel. 05 22 53 20 83</i>	26/04/2023	277,90

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANALYSES DE L'INPE</i>	26.04.23	B: 538	1430 Dh

### AUXILIAIRES MEDICAUX

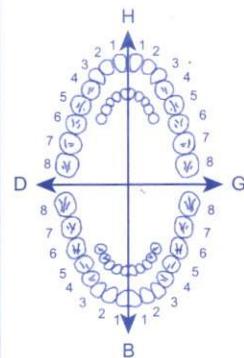
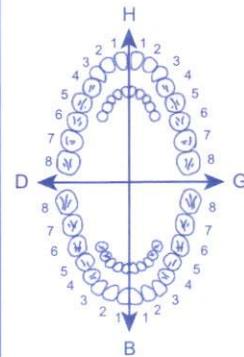
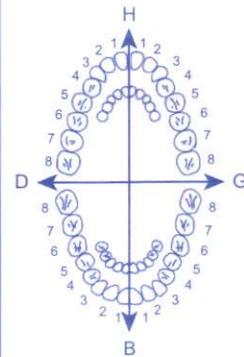
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS	
	H	25533412 00000000 35533411	G		21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000		
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DEBUT D'EXECUTION	
	H	25533412 00000000 35533411	G		21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION			FIN D'EXECUTION	

**Dr. MALIKI Mohamed**  
MEDECINE GENERALE

**الدكتور مالكي محمد**  
**طب العام**

Diplômé en Echographie  
de la Faculté de Médecine Montpellier

Visite du Permis de Conduire

جائز على شهادة الفحص بالموجات الصوتية

بكلية الطب بمونبولي بفرنسا

الفحص الطبي لرخصة القيادة

Deroua le : ..... 26 AVR 2023 ..... الدورة في :

73.40

①

ER EUS S

PPV  
LOT  
PER

73.40

4000

②

catified

20 mg

PPV: 40DH00  
PER: 02/26  
LOT: M234

bottu  
B2, Allée des Casseaux - Ain Seba - Casablanca  
S.Bouchach - Pharmacien Responsable

75,00

③

MAZAIR

LOT: GA20234  
PER: 03/2024  
PPV: 75 DH 00

89,50

④

pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
sarl au  
BLOC U N° 1 Darbou  
Tél: 05.22.53.20.83

pharmacie PRINCIPALE DEROUA  
BLOC U N° 1 Darbou  
Tél: 05.22.53.20.83

062049176 INPE

**D3NORM®**  
200 UI GOUTTES BUVABLES



Lot: 220641  
A consommer avant le: 08/2025  
PPC: 89,50 DH

06 61 93 28 94 - الهاتف المحمول : 26200 - مركز الصحي -

Rhym t.  
allerg p.  
wyprzetowli  
+ Asthr o Br.

# BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom: *Fatima ZAHRA DIBI*Date: *26 AVR 2023*

## Hématologie

- NFS - Plaquettes
- Réticulocyte
- Frottis Sanguin
- VS
- CRP

## Glucose

- Glycémie à jeun
- GPP
- HBA<sub>1</sub>C

## Néphrologie

- Urée
- Créatinine
- Clairance de Créatinine
- Acide Urique

## Ionogramme Sanguin

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>

## Bilan Lipidique

- Cholestérol Total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Bilan Hépatique

- Phosphatases Alcalines
- Transaminases, ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- Triglycérides

Autres:

## Bilan Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Bilan Martial

- Fer Sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Bilan Hormonal

- TSH
- T4L
- T3L
- AC ANTI TPO
- AC ANTI TG
- AC ANTI R TSH
- Cortisolémie de 8h
- FSH-LH
- OEstrogènes
- Testostérone
- Prolactine

## Bilan Prostatique

- P.S.A Totale
- P.S.A Libre

## Bilan Cardiaque

- CPK (créatine Phosphokinase)
- Troponine

## Bilan Phosphocalcique

- Dosage Vitamine D
- Calcémie
- Calciurie
- Phosphorémie

## Groupe Sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Bilan Gestationnel

- TPHA-VDRL
- Sérologie Rubéole
- Sérologie Toxoplasmose

## Ionogramme Urinaire

- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Urée
- Crétaténine

## Examen des Urines

- ECBU
- Antibiogramme
- Protéinurie des 24h
- Microalbuminurie des 24h

Cachet du Médecin

*Dr MALIKI Mohammed*  
Médecine Sécrétale  
Diplôme en Echographie  
Deroua - Tel.: 06 61 25 28 94

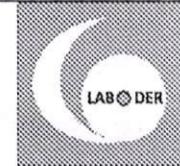
**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000052071**ICE : 001850656000092  
INPE : 063061733

Deroua le 26-04-2023

**Mme Fatima Zahraa RAHMOUNI**

Demande N° 2304260037

Date de l'examen : 26-04-2023

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8
0216	Numération formule	B80
0439	Vitamine D	B450

**Total des B : 538****Montant total payé : 430DH****Type du règlement :** Espèces**Arrêtée la présente facture à la somme de :** quatre cent trente dirhams

**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI  
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie  
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale  
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويكة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلومة الجودة من جامعة باريس 6  
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريات و الفيروسات - علوم الطفيلييات و الفطريات الطبية

Mlle RAHMOUNI Fatima Zahraa, N° de dossier : 2304260037, édité le : 26-04-2023

**HORMONOLOGIE – VITAMINES**

25-OH-Vitamine D (D2+D3)  
(Dosage ELFA/ VIDAS-BIOMERIEUX)

20,6 ng/mL

Interprétation

Déficient	< 20
Insuffisant	20 - 29
Suffisant	30 - 100
Toxicité potentielle	> 100



**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انجويثة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الميكروبات و الفطريات الطبية

Saisi le : 26-04-2023 12:33

2304260037

Prélevé le : 26-04-2023 13:03  
au labo



Édité le : 26-04-2023 à 14:28

INPE 063061733

**Mlle RAHMOUNI Fatima Zahraa**

Né(e) le : 21-05-2004

N° de dossier : 2304260037

Prescripteur : Dr MALIKI Mohammed,  
DEROUA

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

Leucocytes :	3,79	10 <sup>3</sup> /µL	(4,20-10,80)
Hématies :	4,39	10 <sup>6</sup> /µL	(3,90-5,15)
Hémoglobine :	13,2	g/dL	(12,0-15,4)
Hématocrite :	38,8	%	(35,5-45,0)
VGM :	88,4	fL	(80,0-99,0)
TCMH :	30,1	pg	(27,0-33,5)
CCMH :	34,0	g/dL	(30,0-36,0)
Polynucléaires Neutrophiles :	56,7	%	
Soit:	2,15	10 <sup>3</sup> /µL	(1,50-7,70)
Polynucléaires Eosinophiles :	2,6	%	
Soit:	0,10	10 <sup>3</sup> /µL	(0,02-0,50)
Polynucléaires Basophiles :	0,3	%	
Soit:	0,01	10 <sup>3</sup> /µL	(<0,20)
Lymphocytes :	21,9	%	
Soit:	0,83	10 <sup>3</sup> /µL	(1,00-4,00)
Monocytes:	18,5	%	
Soit:	0,70	10 <sup>3</sup> /µL	(0,10-0,90)
Plaquettes :	195	10 <sup>3</sup> /µL	(150-370)

