

# 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.

SN

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12394 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KHIRADOU CHARAF EDDINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.71232200 Total des frais engagés 1165,82 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KARIT ITANE Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté : *épouse*

Nature de la maladie : *pel*

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : *pel et gencives*

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 : 04/01/2023

Signature de l'adhérent(e) : *ij*

## 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
14/03/23		60	300 DH	
29/03/23		60	G-1	
24/04/23		60	300 DH	

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBN SINA Bd, Mohammed V, BERRECHID Tél 05 22 33 66 43	2023/4/23	B 293	402,62

## 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
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **(Création, remont, adjonction)**

A diagram of a dental arch (maxilla) with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper left (1-4), upper right (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16). A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the left. The origin is at the center of the arch. The teeth are numbered as follows: upper left (1-4), upper right (5-8), lower left (9-12), and lower right (13-16).

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur EL KHADAR Ilham

Gynécologue Obstétricienne

Chirurgie Gynécologique - Accouchement

Stérilité du couple (P.M.A)

Coeliochirurgie - Colposcopie

in - Echographie

LOT : 9899

UT. AV : 06 - 25

PPV : 30DH50

الدكتورة الخضار إلهام

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أمراض الثدي - الفحص بالصدى والتوليد

عمق الزوجين - الجراحة بالمنظار

الجراحة النسائية. الولادة

Berrechid, le

Dr.

Gynéco

Obst

2022

Centre d'affaire N°344 Nacer Allah

1er Etage N°7 Berrechid

Tel: 0522337686/06

Korine INANE -

61,70

Gébel

SV 200

61,70

30,2

100 SV

2 زا

1 زا

31,02

KROO

2 زا

1 زا

163,20

700 SV

1 زا

1 زا

PHARMACIE SALIMA

55 Bd. Lalla El Yacout Tissir 2  
Berrechid  
Tél: 05 22 32 85 84

Dr. EL KHADAR

Gynécologue Obstétricienne  
Centre d'affaire N°344 Nacer Allah  
1er Etage N°7 Berrechid  
Tél: 0522337686/06

Lot: LF25216A  
Per: 11/2023  
PPV: 61DH70

Lot: LF25192A  
Per: 11/2023  
PPV: 61DH70



06 61 49 78 37 / 06 26 98 45 31 05 22 33 76 86

مركز الأعمال رقم 344 نصر الله الطابق الأول رقم 7 - برشيد

Centre d'affaire N°344 Nacer Allah 1er Etage N°7 - Berrechid

Docteur EL KHADAR Iffham

Gynécologue Obstétricienne

Chirurgie Gynécologique - Accouchement

Stérilité du couple (P.M.A)

Coeliochirurgie - Colposcopie

Maladies du sein - Echographie

الدكتورة الخضار إلهام

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أمراض الثدي - الفحص بالصدى والتوليد

عم الزوجين - الجراحة بالمنظار

الجراحة النسائية والولادة

Dr. EL KHADAR

Centre d'affaire N°344 Nacer Allah  
Gynécologue Obstétricien  
Centre d'affaire N°7 Berrechid  
Tél: 0523376865/0523376866

Berrechid, le .....

Kerim INANI -

102.50

- Professeur → Relevé -

1 → 17 / seu 13 seu

205.00

100.00 Nour El Huq.

4 PHARMACIE LAVAL  
Dr. Sana CHABBOU  
N°344 Berrechid  
Pharmacie  
Tél: 05-22-32-42-30

131.50

Dr. EL KHADAR.I  
Gynécologue Obstétricien  
Centre d'affaire N°344 Nacer Allah  
1er Etage N°7 Berrechid  
Tél: 05223376865/05223376866

06 61 49 78 37 / 06 26 98 45 31 05 22 33 76 86

مركز الأعمال رقم 344 نصر الله الطابق الأول رقم 7 - برشيد

# Docteur EL KHADAR Ilham

## Gynécologue Obstétricienne

Chirurgie Gynécologique - Accouchement  
Stérilité du couple (P.M.A)  
Coeliochirurgie - Colposcopie  
Maladies du sein - Echographie



## الدكتورة الخضار إلهام

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد  
أمراض الثدي - الفحص بالصدى و التوليد  
عم الزوجين - الجراحة بالمنظار  
الجراحة النسائية - الولادة

Berrechid, le

Dr. EL KHADAR - 2023

Dr. EL KHADAR  
Gynécologue Obstétricien  
Centre d'affaire N°344 Nacer Allah  
1er Etage N°7 Berrechid  
Tél: 0522337686/05

Korim INANE

~~Projet 200~~

100/15 × 2 زا 115

~~Projet 200 → Résultat~~  
→ INANE / 035

Dr. EL KHADAR.I  
Gynécologue Obstétricien  
Centre d'affaire N°344 Nacer Allah  
1er Etage N°7 Berrechid  
Tél: 0522337686/05

مركز الأعمال رقم 344 - نصر الله - الطابق الأول رقم 7 - برشيد

Centre d'Affaire N° 344 - Nacer Allah - 1<sup>er</sup> Etage N° 7 - Berrechid



06 61 49 78 37 / 06 26 98 45 31



05 22 33 76 86

Docteur EL KHADAR Ilham

Gynécologue Obstétricienne

Chirurgie Gynécologique - Accouchement

Stérilité du couple (P.M.A)

Coeliochirurgie - Colposcopie

Maladies du sein - Echographie

الدكتورة الخضار إلهام

اختصاصية في أمراض النساء و التوليد

أمراض الثدي - الفحص بالصدى و التوليد

عقم الزوجين - الجراحة بالمنظار

الجراحة النسائية-الولادة

Berrechid, le 16/03/2023

## BILAN PRENATAL

KARJAH IMANE

- ◆ GROUPE SANGUIN
- ◆ NFS
- ✗ ◆ SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE-RUBE OLE
- ◆ ANTIGENE HBS
- ✗ ◆ GLYCEMIE A JEUN

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
IBN SINA  
Bd. Mohammed V, BERRECHID  
Tél: 05 22 33 66 43

Dr. EL KHADAR  
Gynécologue Obstétricien  
Centre d'affaire N°344 Nacer Allah  
1er Etage N°7 Berrechid  
Tél: 0522337686:01



06 61 49 78 37 / 06 26 98 45 31 05 22 33 76 86

مركز الأعمال رقم 344 نصر الله الطابق الأول رقم 7 - برشيد



Centre d'affaire N°344 Nacer Allah 1er Etage N°7 - Berrechid

**LABORATOIRE IBN SINA**

Bd Mohammed V

Tel: 05.22.33.66.43

BERRECHID

Fax: 05.22.33.66.42

ICE: 001761756000030

INPE: 063000509

IF: 40195644

**Patente : N° 40700369 C.N.S.S : N°2229541 IGR : 40195644**

**FACTURE : 81464**

**IB 65073 B**

**Nom et Prénom : Mme KARIM Imane**

**Prescripteur : Dr. EL KHADAR ILHAM**

**Référence : 280423 006**

**Date : 28/04/2023**

**BILAN :**

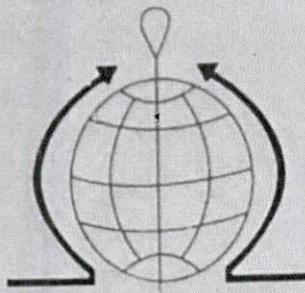
NFS B 73 + GLY B 15 + RUB B 135 + TOXO B 70 +

**MONTANT NET : 402,62 Dhs Soit 293 B**

**ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

*Quatre cent deux Dh et soixante deux cts*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
IBN SINA  
Bd, Mohammed V, BERRECHID  
Tél 05 22 33 66 43



Berrechid le : 28/04/2023

CIN :

Résultats complets

Édité le: 28/04/2023

Medecin Dr. EL KHADAR ILHAM

Mme KARIM Imane

IB 65073 B

RF: 280423006

## HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### HEMOGRAMME

(Technique SYSMEX KX-21N)

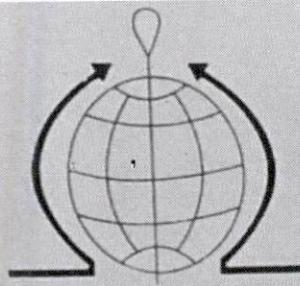
### NUMERATION GLOBULAIRE

Leucocytes.....	9 900	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)	03/01/23 : 8400
Hématies.....	3,32	M/mm3	(N : 4.2 à 5.2)	03/01/23 : 4.41
Hémoglobine.....	9,8	g/dl	(N : 12.0 à 16.0)	03/01/23 : 13.0
Hématocrite.....	30,3	%	(N : 37 à 44)	03/01/23 : 39.7
V.G.M.....	91	f1	(N : 80 à 100)	03/01/23 : 90
T.G.M.H.....	29,5	pg	(N : 27 à 32)	03/01/23 : 29.5
C.C.M.H.....	32,3	g/dl	(N : 32 à 35)	03/01/23 : 32.7
PLAQUETTES.....	193	Milles/mm3 (150 à 450 Milles)	03/01/23 : 220	

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	68	%		
Soit	6 732	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)	03/01/23 : 4704
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%		
Soit	99	/mm3	(N : 400 à 500)	03/01/23 : 168
Polynucléaires Basophiles.. :	0	%		
Soit	0	/mm3	(N : < 100)	03/01/23 : 0
Lymphocytes .....	25	%		
Soit	2 475	/mm3	(N : 1000 à 4000)	03/01/23 : 3024
Monocytes.....	6	%		
Soit	594	/mm3	(N : 200 à 1 000)	03/01/23 : 504

LABORATOIRE IBN SINA  
BERRECHID  
Tél: 05 22 33 66 43



Berrechid le : 28/04/2023

Mme KARIM Imane

9A 65073

RF: 280423006

CIN :

Résultats complets

Edité le: 28/04/2023

Medecin Dr. EL KHADAR ILHAM

SERODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE (IgG)

(Technique Mini-Vidas)

Analyse effectuée le ..... 28/04/2023

Détermination N° ..... 2

Titre ..... 0,00 UI/ml

03/01/23 : 0.00

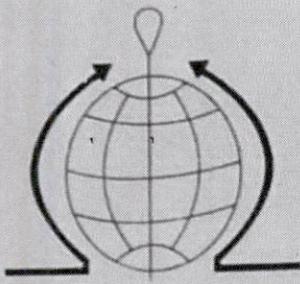
NEGATIF

## INTERPRETATION

- Taux inférieur à 4 UI/ml : Négatif
- Taux entre 4 et 8 UI/ml : Douteux,  
à contrôler.
- Taux supérieur à 8 UI/ml : Immunite  
acquise probable.

Conclusion  
Absence d'immunité, une surveillance serologique s'impose tous les mois.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
IBN SINA  
IBN SINA MEDICALES  
Bd. M. V. - BERRECHID  
Tél: 05 22 33 66 43



Berrechid le : 28/04/2023

CIN :

Résultats complets

Edité le: 28/04/2023

Medecin Dr. EL KHADAR ILHAM

Mme KARIM Imane

9A 65073

RF: 280423006

## BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**GLYCEMIE A JEUN .....** 0,70 g/l (N : 0.70 à 1.10) 03/01/23 : 0.92  
 (Technique HITACHI 704) Soit 3,89 mmol/l (N : 3.89 à 6.11)

## SEROLOGIE

SERODIAGNOSTIC DE LA RUBEOLE (IgG)

(Technique Mini-Vidas)

Analyse effectuée le ..... 28/04/2023

Détermination N° ..... 2

Titre ..... 200,00 UI/ml 03/01/23 : 240.00  
 POSITIF

## INTERPRETATION

- Taux inférieur à 10 UI/ml : Négatif
- Taux entre 10 à 15 UI/ml : Douteux,  
à contrôler.
- Taux supérieur à 15 UI/ml : Immunité  
acquise probable.

Conclusion

Immunité acquise.

LABORATOIRE IBN SINA  
ANALYSES MEDICALES  
DÉPARTEMENT DE BIOMÉTRIE  
12/04/2023