

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES RÉMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

M22- 0058534

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **05534**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **NAANI Abdellmajid**

**A63936**

Date de naissance : **08 - 09 - 1960**

Adresse : **Résidence EL Wahda Imm F5 Appart 4A  
Berrechid**

Tél. : **0662130426** Total des frais engagés : **1220** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **20/06/2023**

Nom et prénom du malade : **NAANI Abdellmajid** Age : **63**

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 : **CMN** Le : **01/06/2023**

Signature de l'adhérent(e) :



01 JUIN 2023

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature de Médecin attestant la validité des Actes
20.04		1	250.000,-	HACHIM EL BADI matologue - Venereologie Dr. Hachim El Badi 2- BEERACHEHID 022-327759
20.04		2		

**Dr. HACHIM EL BANANI**  
Dermatologue - Venereologist  
Residence Ibn Khaldoun  
Appt. 2 - BERRECHID  
Tel: 022-321759

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et de l'Institut	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p align="center"><b>Dr Ahlem IOURDANE</b>          183, Bd Mohamed V - N°1 - Etage 1 - Berrechid          Tél/Fax : 06 22 03 04 61</p> <p align="center">INPE : 0630000000          ICE:0024009270          IF : 39483570</p>	21/04/2023	B330 + P	570.00 Dt

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

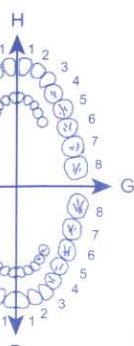
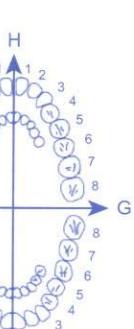
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$  \begin{array}{c c}  H & 25533412 \quad 21433552 \\  \hline  00000000 & 00000000 \\  \hline  D & 00000000 \quad 00000000 \\  \hline  & 35533411 \quad 11433553 \\  \hline  B &  \end{array}  $		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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. Naima HACHIM EL BARDI

Ancien dermatologue à l'hôpital militaire

## DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Maladies de la peau - Cuir Chevelu - Ongles

Médecine Esthétique - Allergologie

Chirurgie de la peau - Epilation et Traitement laser

Maladie Sexuellement transmissible

الدكتورة نعيمة هاشم البردعي

إختصاصية سابقاً بالمستشفى العسكري

## أخصائية في أمراض الجلد

الشعر - الأظافر

طب التجميل - الحساسية

إزالة الشعر - العلاج بالليزر

جراحة الجلد - الأمراض التناسلية



Berrechid Le : ٢٠. ٠٦. ٢٠٢٣

Dr. NAIMA HACHIM

1) NRS

2) Fecitene wie

3) TSH -

4) Ac anti-hypertension

الدكتورة نعيمة هاشم البردعي  
L'Assassinat de la femme  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
Dr Ahlam TOURDANE  
1st, Bd Mohamed V - No 1 - Fes 10000  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

Dr. HACHIM EL BARDI .N  
Dermatologie - Venereologie  
Résidence Ibn Khaldoune Imm.4  
Appt. 2 - BERRECHID  
Tél: 022.32.77.59



مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Prasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1230400148

BERRECHID le 21-04-2023

Mlle NAANI Marwa

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Coefficient	Cle	
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20	
Anticorps Anti-Thyroperoxydase (AcTPO)	200	B200	
TSH	250	B250	
Numération formule	80	B80	
Ferritine	250	B250	
AntiThyroidiens : Thyroglobulines	150	B150	

Total des B : 930

TOTAL DOSSIER : 970.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent soixante-dix dirhams .

مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
Dr Ahlam IOURDANE  
183, Bd Mohamed V. N° 1 - Etage 1 - Berrechid  
Tél / Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499  
ICE:002400927000071  
IF : 39483570



مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

# مختبر التحاليل الطبية برشيد

## Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

**Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie**

Date du prélèvement : 21-04-2023 à 13:01

Code patient : 20220907013

Né(e) le : 19-09-2003 (19 ans)

**Mlle NAANI Marwa**

Dossier N° : 20230421005

Prescripteur : Dr HACHIM EL BARDI NAIMA



### HEMATOCYTOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

				07-09-2022
<b>GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)</b>				5.19
Hémoglobine	4.86	M/ $\mu$ l	(3.80–5.90)	12.0
Hématocrite	13.5	g/dL	(11.5–17.5)	38.8
VGM (Volume globulaire moyen)	42.3	%	(34.0–53.0)	74.9
TCMH	87.2	fL	(76.0–96.0)	23.1
CCMH	27.8	pg	(24.0–34.0)	30.9
	31.9	g/dL	(31.0–36.0)	5 990
<b>GLOBULES BLANCS (Leucocytes)</b>	6 240/mm <sup>3</sup>		(3 800–11 000)	
1-Polynucléaires	49.8%	Soit	3 108/mm <sup>3</sup>	2 857
Neutrophiles				
2-Polynucléaires	9.7%	Soit	605/mm <sup>3</sup>	383
Eosinophiles				
3-Polynucléaires Basophiles	0.5%	Soit	31/mm <sup>3</sup>	54
4-Lymphocytes	33.0%	Soit	2 059/mm <sup>3</sup>	2 198
5-Monocytes	7.0%	Soit	437/mm <sup>3</sup>	497
<b>PLAQUETTES</b>	264 000/mm <sup>3</sup>		(150 000–445 000)	319 000
			(–)	
VPM		10 fL	(2–13)	10

### BIOCHIMIE SPECIALISEE

07-09-2022

<b>Ferritine</b>	11.00	ng/mL	(20.00–250.00)	2.35
------------------	-------	-------	----------------	------

(Technique Chimiluminescence)

Les résultats sont établis en fonction de l'âge et du sexe.

مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
Dr Ahlam IOURDANE  
183, Bd Mohamed V - N° 1 / Etage 1 - Berrechid  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحاليلات الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

# مختبر التحاليلات الطبية برشيد

## Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

**Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie**

20230421005 – Mlle Marwa NAANI

### BILAN ENDOCRINIEN

#### Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Technique Chimiluminescence)

Les résultats sont établis en fonction de l'âge.

2.71  $\mu$ UI/mL

2.710 mUI/l

(0.25–5.00)

(0.250–5.000)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minimale de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

### AUTO-IMMUNITÉ

#### Anticorps Anti-Thyroglobuline (Ac TG)

##### Résultat

(Technique ELFA – VIDAS BIOMERIEUX)

<6.4 UI/mL

(<18.0)

#### Anticorps Anti-Thyroperoxydase (TPO)

##### Résultat

(Technique ELFA – VIDAS BIOMERIEUX)

<0.80 UI/mL

Interprétation :

< 8 UI/ml	Négatif
> ou = 8UI/ml	Positif

Validé par : Dr IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليلات الطبية برشيد

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليلات الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
Dr Ahlam IOURDANE  
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61