

## 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

N° W21-793499

AB3715

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4504

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL YASNI KHALID

Date de naissance : 28-02-1963

Adresse : LOT EL ASSIL RUE 3 N° 135  
MOHAMMADIA

Tél. : 0661 16 74 27

Total des frais engagés : 2060,05 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MANSOUR Hassan  
Traumato'logue - Orthopédiste  
1, Av. Abderrahman Serghini  
Imm Bouagan - Mohammedia

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : / Age: /

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

polyarthrite

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.

05 JUIN 2023

ACCUEIL

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 : /

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
30/03 21/3 03/04/2013		C2	250,- Dhs	INP : 0910813488 Dr MANSOUR Hassan Thérapeute - Orthopédiste 1 Av. Abderrahman Serghini Dr. MANSOUR Hassan Immeuble Bousquet - Orthopédiste 1 Av. Abderrahman Serghini Montant de la facture Immeuble Bousquet - Mohammedia
		Cachet GZ		

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Centre de Radiologie 1<sup>er</sup> étage 19 Résidence Mohamed V 0523 37 75 15 BP 100 - TÉL : 0900630355</i>	30/03/23	<i>Bachir Derafchane</i>	<i>100 DH</i>
	31/03/23	<i>Bassam F.</i>	<i>1.110 DH</i>

S.R. DUAFAE KEEHAR BIOCARES ORCHIDEES AUXILIAIRES MEDICAUX

Rés. Les Orchidées à Mohammédia  
BIOLOGISTE : M. CHABAB  
Gérant et signature  
Tél. 0523 31 66 66 - 052103 03  
ICE : 003093353000058

## 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	INP : <input type="text"/>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>				
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>				

**Dr. MANSOUR Hassan**

Chirurgien spécialiste  
en traumatologie-orthopédie

الدكتور منصور حسن

أخصائي في أمراض وجراحة  
العظام والمفاصل



Mohammedia, le

30/03/2023

W<sup>e</sup> MAAKOU YASMINA

1. NFS, US

2. créé, célatinine

3. Ureémie

4. glycémie → jeun

5. dosage de vitamine D

6. Cholestérol (total, HDL, LDL)

7. Triglycérides

8. TS H.

LABORATOIRE LES ORCHIDEES  
DR. Ouafae KACHABA  
Res. Les Orchidees 4 Mohammédia  
Tel: 0523 31 66 66 - 0521 03 03 60  
ICE: 003093353000058

Dr MANSOUR Hassan  
Traumatologue-Orthopédiste  
1. Av. Abderrahman Serghini  
Imm BOUARGAN - Mohammedia

العنوان : قرب حمام الحقيقة شارع عبد الرحمن السرغيني عمارة بوركون (فوق صيدلية المسبح) الطابق الأول رقم 1

Adresse : Avenue Abderrahman Serghini, Imm BOUARGAN App. N°1er étage Mohammedia

Tél.: 0523.30.22.22

الهاتف

Urgences : 0664.47.21.51

المستعجلات

INPE: 063065395 -- TP: 39401274 -- IF: 52493213 -- ICE: 003093353000058

**FACTURE N° 0083/23**

EDITEE le **31/03/2023**  
Nom et prénom **MME MAAKOUL YASMINA**  
Date de prélèvement **31/03/2023**  
Référence **23C102**  
Médecin prescripteur **Docteur MANSOUR HASSAN**

<b>Acte de biologie demandé</b>	<b>Cotation (B)</b>
NFS.HEMAGRAMME	80
VITESSE DE SEDIMENTATION	30
UREE (AZOTEMIE, UREMIE)	30
CREATININE SERIQUE	30
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
GLYCEMIE A JEUN	30
VITAMINE D 25 HYDROXY-CHOLECALCIFEROL D2 + D3	450
BILAN LIPIDIQUE CHOLT+TRI+HDL+LDL	180
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	250
Total du (B)	<b>B 1110</b>
Prise de sang (PC)	<b>0,00 DH</b>
Montant en DH	<b>1 110,00 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE CENT DIX DIRHAMS

LABORATOIRE LES ORCHIDEES  
DR. OUAFAK KECHABA  
BIOLOGISTE  
Rés. Les Orchidées 4 Mohammedia  
Tél. 0523 31 66 66 - 052103 03 60  
ICE : 003093353000058

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**  
**— LES ORCHIDEES —**  
**مختبر التحاليل الطبية**

**DR. OUAFAE KECHABA**

Pharmacienne biologiste

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - HORMONOLOGIE - SEROLOGIE  
IMMUNOLOGIE - MICROBIOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE

Prélèvement du : 31/03/2023 à 13:00

Résultats édités le: 03/04/2023



**MME MAAKOUL YASMINA**

Dossier N° 23C102

**Prescripteur: Docteur MANSOUR HASSAN**

Page: 4/4

**HORMONOLOGIE**  
(Vidas-Biomérieux)

**TSH ultrasensible**

(Technique ELFA )

: 0,84 µUI/ml 0,25 à 5,00

**25OH - VIT D Total (D2+D3)**

: 27,10 ng/ml 30 à 100 ng/ml

(Technique ELFA )

Interprétation:

30 - 100 ng/ml : Valeur souhaitable chez l'adulte

- 20 - 30 ng/ml : Statut vitaminique insuffisant

< à 20 ng/ml : Etat carentiel

Sup à 100 ng/ml : Effet toxique potentiel

Demande validée biologiquement par: DR Ouafae KECHABA

Total de pages: 4

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES  
DR. OUAFAE KECHABA  
BIOLOGISTE  
RÉSIDENCE ORCHIDÉES - MOHAMMEDIA  
TEL: 06.41.66.10.71  
I.C.E: 003093353000058

**BORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**  
**— LES ORCHIDEES —**  
**مختبر التحاليل الطبية**

**DR. OUAFAE KECHABA**

**Pharmacienne biologiste**

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - HORMONOLOGIE - SEROLOGIE  
 IMMUNOLOGIE - MICROBIOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE

Prélèvement du : 31/03/2023 à 13:00

Résultats édités le: 03/04/2023



**Prescripteur: Docteur MANSOUR HASSAN**

**MME MAAKOUL YASMINA**

Dossier N° 23C102

Page: 3/4

<b>CHOLESTEROL HDL</b> (Colorimétrie enzymatique)	: 0,61	g/l	Sup à 0,40 g/l
	1,57	mmol/l	1,03 à 4,90 mmol/l

<b>CHOLESTEROL LDL</b> (Formule de Friedewald)	: 1,41	g/l	
	3,64	mmol/l	

**Interprétation :**

Valeurs souhaitables du LDL-cholestérol (en g/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaires\* et des objectifs thérapeutiques selon l'AFSSAPS:

-Prévention primaire :

LDL < 2.2 g/l : Absence de facteurs de risque

LDL < 1.9 g/l : 1 facteur de risque

LDL < 1.6 g/l : 2 facteurs de risque

LDL < 1.3 g/l : plus de 2 facteurs de risque

-Prévention secondaire :

LDL < 1g/l : Maladie coronarienne

\* Les facteurs de risque sont : l'âge (> à 60 ans), les antécédents familiaux de maladie coronarienne, l'hypertension artérielle, le diabète type 2, le tabagisme et le cholestérol

<b>TRIGLYCERIDES</b> (Colorimétrie enzymatique)	: 0,34	g/l	< à 1,50
	0,39	mmol/l	< à 1,71

<b>ACIDE URIQUE</b> (Colorimétrie enzymatique)	: 39,00	mg/l	26,00 à 60,00
	232,05	μmol/l	154,70 à 357,00

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES  
 DR. OUAFAE KECHABA  
 BIOLOGISTE  
 RÉSIDENCE LES ORCHIDÉES - MOHAMMEDIA  
 TEL: 06.41.68.10.71  
 I.C.E: 003093353000058

📍 Boulevard Mohammed 6. Résidence Les Orchidées 4. Immeuble B. Mohammedia - Maroc

☎ 05.23.31.66.66 / 05.21.03.03.60 - URGENCES : 06.69.77.70.66

ICE: 003093353000058 - TP: 39401274 - IF: 52493213

**BORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES**  
**— LES ORCHIDEES —**  
**مختبر الorchidées الطبية**

**DR. OUAFAE KECHABA**

Pharmacienne biologiste

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - HORMONOLOGIE - SEROLOGIE  
 IMMUNOLOGIE - MICROBIOLOGIE - BIOLOGIE MOLECULAIRE

Prélèvement du : 31/03/2023 à 13:00

Résultats édités le: 03/04/2023



**Prescripteur: Docteur MANSOUR HASSAN**

**MME MAAKOUL YASMINA**

Dossier N° 23C102

Page: 2/4

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

1ère Heure	: 6 mm	0 à 15
2ème Heure	: 18 mm	0 à 30

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
 (Sur Automate INDIKO PLUS)

<b>GLYCEMIE A JEUN</b> (Colorimétrie enzymatique)	: 0,99 5,50	g/l mmol/l	0,70 à 1,10 g/l 3,89 à 6,12 mmol/l
<b>UREE</b> (Colorimétrie enzymatique)	: 0,20 3,32	g/l mmol/l	0,13 à 0,43 2,16 à 7,14
<b>CREATININE</b> (Technique de Jaffé compensée)	: 5,01 44,34	mg/l μmol/l	5,00 à 10,00 44,25 à 88,50
<b>Aspect du serum</b>	: Normal		
<b>CHOLESTEROL TOTAL</b> (Colorimétrie enzymatique)	: 2,09 5,39	g/l mmol/l	< à 2,00 < à 5,16

**RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES (Classification ATP III)**

- Inf à 2 g/l : Souhaitable
- 2 - 2,4 g/l : A surveiller
- Sup à 2,4 g/l : Risque élevé

LABORATOIRE LES ORCHIDEES  
 DR. OUAFAE KECHABA  
 BIOLOGISTE  
 RÉSIDENCE LES ORCHIDEES 4 - BOCHAMMEDIA  
 TEL: 06.41.88.10.71  
 TEL: 002129335300058

Prélèvement du : 31/03/2023 à 13:00

Résultats édités le: 03/04/2023



**Prescripteur: Docteur MANSOUR HASSAN**

**MME MAAKOUL YASMINA**

Dossier N° 23C102

Page: 1/4

## **HEMATOLOGIE**

### **HEMOGRAMME**

(Horiba-Yumizen H550)

#### **NUMERATION SANGUINE**

			Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	5 750	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,41	M/mm <sup>3</sup>	3,90 à 5,40
HEMOGLOBINE.....	12,4	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	37,0	%	37 à 47
VGM.....	82,3	µ <sup>3</sup>	80,0 à 98,0
TCMH.....	28,1	pg	27 à 33
CCMH.....	34,2	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	209	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400

#### **FORMULE LEUCOCYTAIRE**

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	48,3	%	
Soit	2 777	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	0,8	%	
Soit	46	/mm <sup>3</sup>	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	1,4	%	
Soit	80	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
LYMPHOCYTES.....	42,2	%	
Soit	2 427	/mm <sup>3</sup>	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	7,3	%	
Soit	420	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000

- Numération formule sanguine normale.

LABORATOIRE LES ORCHIDÉES  
 DR. OUFAE KECHABA  
 BIOLOGISTE  
 RÉSIDENCE ORCHIDÉES 4 - MOHAMMEDIA  
 TEL: 06.41.88.10.71  
 I.C.E: 003093353000058

**Dr. MANSOUR Hassan**

Chirurgien spécialiste  
en traumatologie-orthopédie

الدكتور منصور حسن

أخصائي في أمراض وجرحية  
العظام والمفاصل



30/03/2023

Mohammedia, le .....

Mr. MAAKOU L YAGMOU A

Dorsal lombeflexion → Cokalgie gtr.

N° 19 Rés. / Ismaïl Rue de Kasbah  
Centre de Radiologie AL Kasbah  
N° 5233 Mohammedia

1. Rx du rachis dorsal-lombaire  
face + profil

2. Rx du bassin - fèt

Dr MANSOUR Hassan  
Traumatologue Orthopédiste  
1. Av Abderrahman Serghini  
Immeuble BOUARGAN - Mohammedia

العنوان : قرب حمام الحبقة شارع عبد الرحمن السرغيني عمارة بوركون (فوق صيدلية المسبح) الطابق الأول رقم 1

Adresse : Avenue Abderrahman Serghini, Immeuble BOUARGAN App. N° 1er étage Mohammedia

Tél. : 0523.30.22.22 الهاتف

Urgences : 0664.47.21.51 المستعجلات



Dr. Zineb Regragui

Médecin Spécialiste en Radiologie

الدكتورة زينب الركراكي

طبيبة اختصاصية في الفحص بالأشعة

IRM 1, 5T - Scanner 40 barrettes - Echographie 3D/4D - Echographie Doppler - Radiologie numérique - Mammographie numérique 3D par Tomosynthèse - Radiologie numérique dentaire par Cone Beam - Ostéodensitométrie - Radiologie interventionnelle

Nom du patient: Mme.MAAKOUL YASMINA

Mohammedia, Le: : 30/03/2023

Médecin Traitant: DR. MANSOUR HASSAN

### **RADIOGRAPHIE DU RACHIS DORSO LOMBAIRE F/P**

- Bonne minéralisation osseuse.
- Respect de la lordose lombaire physiologique.
- Réduction de l'espace intersomatique L5-S1.
- Respect de la hauteur des corps vertébraux et des espaces intersomatiques par ailleurs.
- Absence de tassement ou de glissement vertébral.
- On ne note pas d'anomalie au niveau des parties molles.

### **RADIOGRAPHIE DU BASSIN DE FACE**

- Bonne minéralisation osseuse.
- Respect des articulations coxo-fémorales.
- Les interligues sacro-iliaques sont bien suivies.
- DIU se projetant sur l'aire pelvienne.
- Absence de lésion lytique ou condensante suspecte.
- Respect des parties molles.

Dr REGRAGUI Zineb  
Radiologue  
Centre de Radiologie Al Kasbah Mohammedia  
Tél.: 0523 32 75 75  
**Cordialement**  
**DR REGRAGUI**



URGENCES  
24/24

Société S.A.R.L au Capital 2000000,00 MAD

19, Résidence Ismail - rue Safi - Kasbah - Mohammedia (en face de la gare de Mohammedia)

Tél : 0523 32 75 75 - contact@radiologiealkasbah.ma - [www.radiologiealkasbah.ma](http://www.radiologiealkasbah.ma)

RC : 25427 - IF : 39578336 - CNSS : 2081619 - ICE : 002532696000074



Dr. Zineb Regragui

Médecin Spécialiste en Radiologie

الدكتورة زينب الركراكي

طبيبة إختصاصية في الفحص بالأشعة

IRM 1, 5T - Scanner 40 barrettes - Echographie 3D/4D - Echographie Doppler - Radiologie numérique - Mammographie numérique 3D par Tomosynthèse - Radiologie numérique dentaire par Cone Beam - Ostéodensitométrie - Radiologie interventionnelle

## FACTURE

**Patient(e) :** MAAKOUL YASMINA

**Date :** 30/03/2023

**N° Facture :** 3630

<b>NATURE DE L'EXAMEN</b>	<b>Consommable</b>	<b>Prix d'examen</b>
RACHIS DORSO-LOMBAIRE F/P	.00	500.00
BASSIN FACE	.00	200.00

**Montant Total :** 700 DH

INPE : 090063835

**Arrêtée la présente facture à la somme de :** Sept Cents Dirhams Marocains Seul

**Type de paiement :** Espèce

Centre de Radiologie Al Kasbah  
 19 Résidence Ismail - rue Safi - Kasbah - Mohammedia (en face de la gare de Mohammedia)  
 Tél : 0523 32 75 75 - contact@radiologiealkasbah.ma - www.radiologiealkasbah.ma  
 RC : 25427 - IF : 39578336 - CNSS : 2081619 - ICE : 002532696000074



**URGENCES**  
24/24

Société S.A.R.L au Capital 2000000,00 MAD

19, Résidence Ismail - rue Safi - Kasbah - Mohammedia (en face de la gare de Mohammedia)

Tél : 0523 32 75 75 - contact@radiologiealkasbah.ma - www.radiologiealkasbah.ma

RC : 25427 - IF : 39578336 - CNSS : 2081619 - ICE : 002532696000074