

## 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.

N° W21-785726

163717

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 4504

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL YASMI KHALID

Date de naissance :

28-02-1963

Adresse :

LOT EL ASSIL RUE 3 N°135  
MOHAMMEDIA

Tél. : 0661167427

Total des frais engagés : 1350,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

DR. AIT SEDDIK Soaad  
Médecin généraliste  
Central Park, BD Abdelloumen  
Imm. 0, N° 45, Mohammedia

Tél: 05 23 27 18 99

Date de consultation :

07/03/23

Nom et prénom du malade :

EL YASMI Rayhana

Age: 13 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Carcinose

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE LES ORCHIDEES DR. QUAFAC KECIABA BIOLOGISTE Les Orchidees 4 Mohammedia 03 66 66 66 - 052103 03 68 03353000053	19.5.23	B. 1530	1700 DH

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

**FACTURE N° 0173/23**

EDITEE le **19/05/2023**  
Nom et prénom **MLLE EL YASMI RAYHANA**  
Date de prélèvement **19/05/2023**  
Référence **23C8**  
Médecin prescripteur **Docteur SOAAD AIT SEDDIK**

<b>Acte de biologie demandé</b>	<b>Cotation (B)</b>
NFS. HEMOGRAMME	<b>80</b>
TSHu. TSH ultrasensible. THYREOSTIMULINE	<b>250</b>
T3 LIBRE. TRIIODOTHYRONINE LIBRE (FT3)	<b>300</b>
T4 LIBRE. THYROXINE LIBRE (FT4)	<b>200</b>
VITAMINE D 25 HYDROXY-CHOLECALCIFEROL D2 + D3	<b>450</b>
FERRITINE SERIQUE	<b>250</b>
Total du (B)	<b>B 1530</b>
Prise de sang (PC)	<b>0,00 DH</b>
Montant en DH	<b>1 700,00 DH</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de: **MILLE SEPT CENT DIRHAMS**

LABORATOIRE LES ORCHIDEES  
DR. Ouafae KECHABA  
BIOLOGISTE  
Res. Les Orchidées 4 Mohammedia  
Tel. 0523 31 66 66 - 052103 03 60  
ICE : 003093353000058

# Dr. Soaad Aït Seddik

- Diplôme en médecine générale de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat
- Diplôme universitaire en nutrition et diététique de l'université de Versailles
- Diplôme universitaire en prévention du vieillissement pathologique de l'université Paris XI

## د. سعاد أيت الصديق

- دكتورة في الطب العام من كلية الطب
- والصيدلة من جامعة الرباط
- دبلوم جامعي في التغذية والحمية من جامعة فرساي
- دبلوم جامعي في الوقاية من أمراض الشيخوخة من جامعة باريس XI

## ORDONNANCE

**Nom :** Melle El Yasmi Rayhana  
**Date :** 07/03/2023

Faire SVP dans 1 mois :

- 1/NFS +Plaquettes
- 2/Ferritinémie
- 3/TSH-FT4-FT3
- 4/Vitamine D

Dr. ANT SEDDIK Soaad  
Médecin généraliste  
Central Park, BD Abdelmoumen  
Imm. D, N° 45, Mohammedia  
Tél: 05 23 27 18 99

ICE : 002261665000037



LABORATOIRE LES ORCHIDEES  
DR. Ouafae KECHABA  
BIOLOGISTE  
Res. Les Orchidées 4 Mohammedia  
Tel. 0523 31 66 66 - 052103 03 60  
ICE : 003093353000058

La date de tous les documents émis est inchangeable.

---

Central Park, BD Abdelmoumen, Immeuble D, N 45, 6ème étage, Mohammedia  
ستفال بارك، شارع عبد المؤمن، عمارة د، رقم 45، الطابق السادس، المحمدية  
الهاتف : 05 23 27 18 99 Email: soaad@draitseddik.ma

Prélèvement du : 19/05/2023 à 09:00

Résultats édités le: 20/05/2023



**MLLE EL YASMI RAYHANA**

Dossier N° 23C8

**Prescripteur: Docteur SOAAD AIT SEDDIK**

Page: 3/3

**25OH - VIT D Total (D2+D3)** : 15,70 ng/ml 30 à 100 ng/ml

(Technique ELFA)

Antécédent du 03/03/23 - 07:39 : < 8,1 ng/ml

**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 150 ng/ml : Effet toxique potentiel

**FERRITINE SERIQUE** : 10,04 ng/ml

(Technique ELFA)

Antécédent du 03/03/23 - 07:39 : 10,60 ng/ml

**Interprétation**

**Femmes :**

Avant la ménopause : 10-160 ng/ml  
 Après la ménopause : 20-280 ng/ml

**Hommes :**

20-250 ng/ml

**Enfants :**

A la naissance, la concentration est élevée (de 100 à 300 ng/ml) pour atteindre de 20 à 100 ng/ml en 6 mois à 1 an. A partir de 4 ans, les valeurs se rapprochent de celles de l'adulte.

Demande validée biologiquement par: DR Ouafae KECHABA

Total de pages: 3

**LABORATOIRE LES ORCHIDEES**  
 DR. Ouafae KECHABA  
 BIOLOGISTE  
 Rés. Les Orchidées 4 Mohammedia  
 Tel. 0523 31 66 66 - 0521 03 60  
 ICE : 003093353000058

Prélèvement du : 19/05/2023 à 09:00

Résultats édités le: 20/05/2023



**Prescripteur: Docteur SOAAD AIT SEDDIK**

**MLLE EL YASMI RAYHANA**

Dossier N° 23C8

Page: 2/3

**HORMONOLOGIE**  
 (Vidas-Biomérieux)

**TSH ultrasensible** : 2,01 µUI/ml 0,25 à 5,00

(Technique ELFA)

Antécédent du 03/03/23 - 07:39 : 5,50 µUI/ml

**Valeurs cibles de TSH durant la grossesse:**

Trimestre 1 : 0.1 à 2,5

Trimestre 2 : 0.2 à 3,0

Trimestre 3 : 0.3 à 3,0

**Il est à noter :**

-Un pic physiologique à la naissance (100mUI/l), avec retour au niveau des valeurs de l'adulte après environ 5 jours.

**THYROXINE LIBRE (T4L)** : 18,10 pmol/l 10,60 à 19,40 pmol/l

(Technique ELFA)

**TRIIODOTHYRONINE LIBRE (T3L)** : 5,88 pmol/l 4,00 à 8,30 pmol/l

(Technique ELFA)

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

Prélèvement du : 19/05/2023 à 09:00

Résultats édités le: 20/05/2023



**Prescripteur: Docteur SOAAD AIT SEDDIK**

**MLLE EL YASMI RAYHANA**

Dossier N° 23C8

Page: 1/3

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Horiba-Yumizen H550)

#### NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence	03/03/23 - 07:39
GLOBULES BLANCS.....	5 340	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 11 000	8490
GLOBULES ROUGES.....	4,36	M/mm <sup>3</sup>	4,0 à 5,4	4,58
HEMOGLOBINE.....	13,2	g/dL	11,5 à 16,0	13,5
HEMATOCRITE.....	39,0	%	35,0 à 47,0	38,5
VGM.....	89,3	μ <sup>3</sup>	77 à 91	84,1
TCMH.....	30,0	pg	25 à 30	29,5
CCMH.....	34,0	g/dL	32 à 36	35,1
PLAQUETTES.....	262	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 430	296

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	53,9	%		
Soit	2 878	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 8 000	3252
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,5	%		
Soit	134	/mm <sup>3</sup>	0 à 500	144
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	1,1	%		
Soit	59	/mm <sup>3</sup>	0 à 200	127
LYMPHOCYTES.....	34,0	%		
Soit	1 816	/mm <sup>3</sup>	1 200 à 6 500	4296
MONOCYTES.....	8,5	%		
Soit	454	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 200	671

LABORATOIRE LES ORCHIDEES

DR. Ouafae KECHABA

BIOLOGISTE

Rés. Les Orchidées 4 Mohammedia

Tél. 0523 31 66 66 - 052103 03 69

ICE : 003093353000053