

# 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 canaux, 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 canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et AIC :

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W21-783144

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12812 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : EL ALAMI FATIMA 164932

Date de naissance : 22/05/2013

Adresse : 6707 NIC PHEGYMPLE

Tél. : 0662881380 Total des frais engagés : 975,60 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. NAÏF EL BACHA  
Médecin :  
Av. Yacoub El M...  
N° 30, App...  
Tél : 05... 45...

Date de consultation : 22/05/2013

Nom et prénom du malade : EL ALAMI FATIMA Age : 22

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Hypertension artérielle sans traitement

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 6707 NIC PHEGYMPLE

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 : NIKCH

Signature de l'adhérent(e) : Fatima

Le : 22/05/2013


Autorisation CNDP N° : A-A-215/2013



## RELEVÉ 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
22/01/03	C	1	159,00	<p><b>INPE: 7115174</b></p> <p>DR. NAÏF EL BACH Moustapha  Médecin Généraliste  Av. Yacoub El Khatib, km. 1, versada II  N° 30, Apt. N° 4 - Marrakech  Tél: 05 24 45 82 22</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/5/23	210.60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

## AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The top of the arch is labeled 'H', the bottom is labeled 'B', the left side is labeled 'D', and the right side is labeled 'C'.

DETERMINATION DU COEFFICIENT  
MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		C
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

[illegible]COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION	
------------------------	--

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## Dr. NAIT EL BARJ Mustapha

- Médecine Générale
- Echographie Clinique  
(Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier (France))
- Médecine du Travail  
(Diplômé de la Faculté de Rennes)
- Expert près des Tribunaux
- Agrée près du Ministère des Transports

## الدكتور نايت البرج المصطفى

- الطب العام
- الفحص بالأشعة فوق الصوتية
- خريج كلية الطب بمونبلي (فرنسا)
- طب الشغل
- خريج كلية الطب برين
- خبير محلف لدى المحاكم
- مرخص لإجراء الفحص الطبي للحصول على رخص السياقة

Marrakech, le 22/05/23 مراكش، في

el Alaoui Fakhie

TS Hu

Dr. NAIT EL BARJ Mustapha  
Médecin Généraliste  
Av. Yacoub El Mansour, Imm. Berrada II  
N° 30 Rez de Chaussée Apt N° 4 - Marrakech  
Tél : 05 24 45 82 22



## Dr. NAIT EL BARJ Mustapha

- Médecine Générale
- Echographie Clinique  
(Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier (France))
- Médecine du Travail  
(Diplômé de la Faculté de Rennes)
- Expert près des Tribunaux
- Agrée près du Ministère des Transports

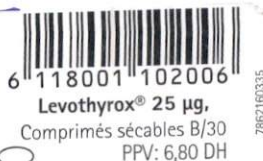
## الدكتور نايث البرج المصطفى

- الطب العام
- الفحص بالأشعة فوق الصوتية
- خريج كلية الطب بمونبيلي (فرنسا)
- طب الشغل
- خريج كلية الطب برين
- خبير محلف لدى المحاكم
- مرخص لإجراء الفحص الطبي للحصول على رخص السياقة

مراكش، في 22.09.23  
Marrakech, le

## Mme EL ALAMI FATIHA

- 30.00  
1. Prospan  
1 c à s x3/j
- 40.00  
2. Effipred 20mg  
3cp/j le matin pdt 0.5
- 66.00  
3. Strepsils  
1cp x3/j
- 14.00  
4. Doliprane 1000 mg  
1cp x2/j
- 13.40 x3 = 40.20  
5. Levothyrox 50ug  
1cp/j le matin pdt 03 mois
- 6.80 x3 = 20.40  
6. Levothyrox 25ug  
1cp/j le matin pdt 03 mois





Allemagne



6 118001 102006

6 118001 102006  
**Levothyrox® 25 µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 6,80 DH

7862160336

6 118001 102013  
**Levothyrox® 50µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
**Levothyrox® 50µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

6 118001 102013  
**Levothyrox® 50µg,**  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 13,40 DH

7862160336

LOT: MN 3 65  
EXP: 04 2025  
DOM: 04 2022  
تاريخ الإنتاج







# مختبر التحليلات الطبية ماجوريل

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAJORELLE

Angle Allal el Fassi et Yacoub el Mansour - Tél.: 05 24 44 64 69 - Fax : 05 24 43 29 85 - Marrakech  
E-mail : laboratoire-majorelle@hotmail.fr / Web : www.laboratoiremarrakech.com

### Dr KHOURSSAJI Abdelkader

Docteur en Pharmacie - Biologiste

Diplômé de la Faculté de Paris V

Diplômé de la Biologie de la Reproduction et A.M.P.

Université Paris DESCARTES

Mme EL ALAMI Fatiha

9A 261088

RF: 220523054

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date de naissance: 13/01/1973

CIN :

Résultats complets

Date du prélèvement : 22/05/2023

Edité le: 22/05/2023

### HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique SYSMEX XT-1800i, Cytométrie de flux)

Hématies ( GR ).....:	4,94	M/mm <sup>3</sup>	(N : 4.2 à 5.2)	08/09/22 : 4.62
Hémoglobine.....:	14,0	g/dl	(N : 12.0 à 16.0)	08/09/22 : 13.6
Hématocrite.....:	40,8	%	(N : 37 à 44)	08/09/22 : 39.5
V.G.M.....:	83	fl	(N : 80 à 100)	08/09/22 : 85
T.G.M.H.....:	28,3	pg	(N : 27 à 32)	08/09/22 : 29.4
C.C.M.H.....:	34,3	%	(N : 32 à 35)	08/09/22 : 34.4
Leucocytes ( GB ).....:	10 460	/mm <sup>3</sup>	(N : 4 000 à 10 000)	08/09/22 : 9110

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	52	%		
Soit	5 439	/mm <sup>3</sup>	(N : 2000 à 7 500)	08/09/22 : 5129
Lymphocytes.....:	38	%		
Soit	3 975	/mm <sup>3</sup>	(N : 1000 à 4000)	08/09/22 : 3334
Polynucléaires Eosinophiles:	2	%		
Soit	209	/mm <sup>3</sup>	(N : 40 - 500)	08/09/22 : 82
Polynucléaires Basophiles...:	0	%		
Soit	0	/mm <sup>3</sup>	(N : < 100)	08/09/22 : 9
Monocytes.....:	8	%		
Soit	837	/mm <sup>3</sup>	(N : 200 à 1 000)	08/09/22 : 556
Plaquettes.....:	342	Milles/mm <sup>3</sup>	(150 à 450 Milles)	08/09/22 : 326

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique VES Static)

1ère heure.....	10	mm	(N : 2 à 10)
2ème heure.....	20	mm	(N : 8 à 20)



Dossier: 220523054

CIN :

Mme EL ALAMI Fatiha

9A 261088

RF :220523 054

## BIOCHIMIE

			VALEURS DE REFERENCE	ANTECEDENTS
GLYCEMIE A JEUN.....	0,94 g/l		(N : 0.70 à 1.05)	20/11/20 : 1.00
(Technique ARCHITECT Abbott)	Soit 5,22 mmol/l		(N : 3.89 à 5.83)	
UREE.....	0,22 g/l		(N : 0.16 à 0.48)	20/11/20 : 0.24
(Technique ARCHITECT Abbott)	Soit 3,65 mmol/l		(N : 2.76 à 8.07)	
CREATININE.....	6,48 mg/l		(N : 5.0 à 12)	20/11/20 : 5.95
(Technique ARCHITECT Abbott)	Soit 57,02 µmol/l			
CHOLESTEROL TOTAL .....	1,94 g/l		(N : 1.6 à 2.00)	
(Technique ARCHITECT Abbott)	Soit 5,0 mmol/l		(N : 4.10 à 5.20)	
TRIGLYCERIDES.....	0,97 g/l		(N : < 1.50)	
(Technique ARCHITECT Abbott)	Soit 1,11 mmol/l		(N : < 1.70)	
TRANSAMINASE T.G.O.... (ASAT) .	16,0 UI/l		(N : < 42)	
(Technique ARCHITECT Abbott)				
TRANSAMINASE T.G.P.... (ALAT) .	21,0 UI/l		(N : < 41)	
(Technique ARCHITECT Abbott)				

## BILAN THYROIDIEN

T.S.H (us) 3ème Génération....	1,005 µUI/ml	(N : 0.35 à 4.94)	14/12/22 : 0.405
(Technique ARCHITECT Abbott)			

PHARMACIE - LABORATOIRE  
MAJOUELLE  
Dr. K. KHOURSSAJI  
Angle Alla Fassi et El Mansour - Marrakech  
Tél : 05 24 44 00 00

Dr A.KHOURSSAJI

2 / 2



# LABORATOIRE MAJORELLE

Angle Allal El Fassi et Yacoub el Mansour

40000 MARRAKECH

Tel : 0524446469

Fax : 05.24.43.29.85

**Dr Abdelkader KHOURSSAJI**

Patente: 45304037

INPE: 073002420

C.N.S.S: 2039932

ICE : 001628278000095

I.F: 69130648

IGR : 69130648

**FACTURE : 319362**

**9A 261088**

**Nom et Prénom : Mme EL ALAMI Fatiha**

**Prescripteur :**

**Référence : 220523 054**

**Date : 22/05/2023**

## BILAN :

NFS B 65	+	VS B 30	+	GLY B 20	+	UREE B 30	+
CREA B 30	+	CHOL B 30	+	TRIG B 70	+	TR2 B 100	+
TSH B 175	+						

Soit 550 B

**MONTANT NET : 615,00 Dhs**

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

*Six cent quinze Dh*

**Dr A.KHOURSSAJI**

PHARMACIE - LABORATOIRE  
MAJORELLE  
Dr. KHOURSSAJI Abdelkader  
Angle Allal El Fassi et Yacoub El Mansour - Marrakech  
Tel: 05 24 44 64 69 / 05 24 43 29 85