

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 067923

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 341 Société : 173164

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AIT BOULOUH Ahmed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06 61 14 17 60 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10.08.2023

Nom et prénom du malade : AIT BOULOUH Ahmed Age : 77

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

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : Casablanca Le : 10.08.2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
10-08-23	C	201	400,00 DT	
2023	3			

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
10-08-23	B1080 +PCAR	1472208	

AUXILIAIRES MEDICAUX

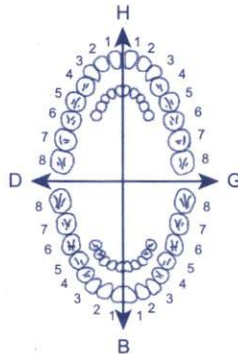
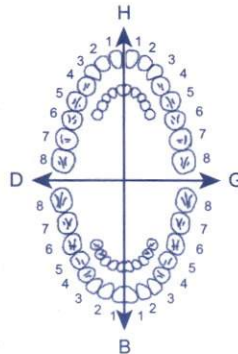
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 10/08/2023 à 13h02

Préleveur: NABIL Salima

Par le laboratoire

Date de Naissance: 13/01/1946 Sexe: M

Edité le: 10/08/23 15h55

Résultats complets

Mr. AIT MOULOUD Ahmed

CIN: RF: 100823035 P.n°

Dr. HAJJI Mayy

CASABLANCA, le 11/08/2023



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (Cytométrie de flux SYSMEX) Echantillon: sang total EDTA

Valeurs de réf adulte annales biologie clinique 2014-Pédiatrie RFL 2009

NUMERATION GLOBULAIRE [AC]

Hématies	: 4,43	M/mm ³	(4.28 - 5.79)	09/08/23 : 4.43
Hémoglobine	: 10,60	* g/dl	(13.4 - 16.7)	09/08/23 : 10.50
Hématocrite	: 34,3	* %	(39.2 - 48.6)	09/08/23 : 36.1
V.G.M	: 77	* fl	(78 - 97)	09/08/23 : 81
T.G.M.H	: 23,9	* pg	(26.3 - 32.8)	09/08/23 : 23.7
C.C.M.H	: 30,9	* %	(32.4 - 36.3)	09/08/23 : 29.1
Leucocytes	: 4 260	/mm ³	(4050 - 11000)	09/08/23 : 4020

FORMULE LEUCOCYTAIRE [AC]

Polynucléaires Neutrophiles	: 54 %			
Soit	2 300	/mm ³	(1780 - 6946)	09/08/23 : 2010
Polynucléaires Eosinophiles	: 2 %			
Soit	85	/mm ³	(0 - 630)	09/08/23 : 121
Polynucléaires Basophiles	: 1 %			
Soit	43	/mm ³	(0 - 63)	09/08/23 : 40
Lymphocytes	: 31 %			
Soit	1 321	/mm ³	(1241 - 3919)	09/08/23 : 1487
Monocytes	: 12 %			
Soit	511	/mm ³	(228 - 773)	09/08/23 : 362

PLAQUETTES [AC]	: 159	* Mil/mm ³	(161 - 398)	09/08/23 : 156
VPM vol.plaquettaire moyen:	12	fl	(8 - 12)	09/08/23 : 11
Rapport grandes plaquettes:	39	%	(15 - 35)	09/08/23 : 33

- Anémie normocytaire hypochrome.

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique GREINER Bio -one)

1ère heure	: 14	* mm	(3 - 7)	23/08/21 : 23
2ème heure	: 34	* mm	(6 - 17)	23/08/21 : 46

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : www.mcinet.gov.ma



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 10/08/2023 à 13h02

Par le laboratoire

Date de Naissance: 13/01/1946 Sexe: M

Edité le: 10/08/23 15h55

Résultats complets

Mr. AIT MOULOUD Ahmed

CIN: RF: 100823035 P.n°

Dr. HAJJI Mayy

CASABLANCA, le 11/08/2023



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

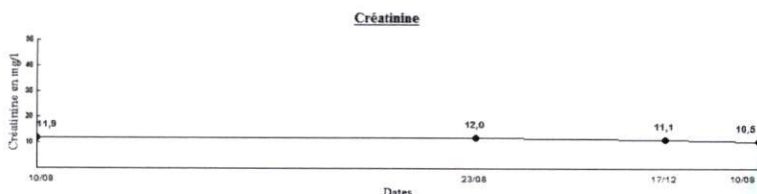
BIOCHIMIE 1

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

IONOGRAMME SANGUIN :

SODIUM	: 142,0	mEq/l	(132 - 148)	10/08/18 : 143.0
(Technique potentiométrie indirecte ROCHE)				
POTASSIUM	: 4,10	mEq/l	(3.5 - 5.4)	
(Technique potentiométrie indirecte ROCHE)				
CHLORE	: 103,0	mmol/l	(98 - 107)	10/08/18 : 102.0
(Technique potentiométrie indirecte ROCHE)				
BICARBONATES	: 24,0	mmol/l	(22 - 29)	10/08/18 : 29.0
(Technique Enzymatique Roche)				
CALCIUM	: 89	mg/l	(88 - 102)	10/08/18 : 96
(Technique schwarzenbach ROCHE) Soit	2,23	mmol/l	(2.20 - 2.55)	
PROTEINES TOTALES	: 62,0	* g/l	(64 - 83)	10/08/18 : 69.0
(Technique Colorimetrique ROCHE)				
CREATININE [AC]	: 10,5	mg/l	(7 - 12)	17/12/22 : 11.1
(Tech. de jaffe cinétique ROCHE) sérum Soit	93	μmol/l	(62 - 106)	



FERRITINE [AC] : 7,90 * ng/ml (30- 350) 23/08/21 : 185.90
(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE Cobas C 311)

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

[Signature]



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 10/08/2023 à 13h02

Préleveur: NABIL Salima

NABIL Salima

Date de Naissance : 13/01/1946 Sexe: M

Edité le: 10/08/23 15h55

Résultats complets

Mr. AIT MOULOUD Ahmed

CIN: RF: 100823035 P.n°

Dr. HAJJI Mayy

CASABLANCA, le 11/08/2023



BIOCHIMIE

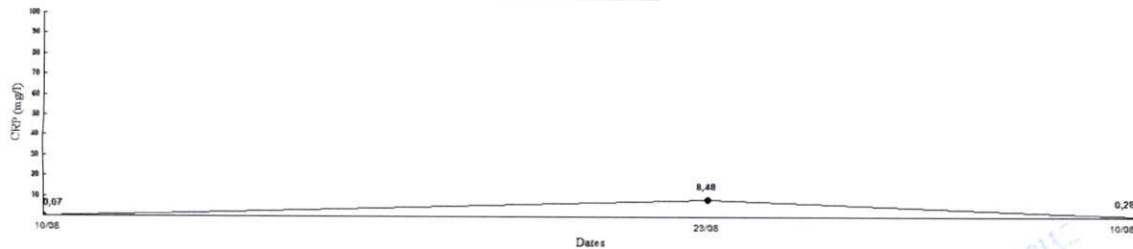
Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

C R P [AC] : **0,28** mg/l (< 5) 23/08/21 : 8.48
(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE) éch : sérum

PROTEINE C REACTIVE



Résultat validé par Dr FAVARD Mireille



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 10/08/2023 à 13h02

Par le laboratoire

Date de Naissance: 13/01/1946 Sexe: M

Edité le: 10/08/23 15h55

Résultats complets

Mr. AIT MOULOUD Ahmed

CIN: RF: 100823035 P.n°

Dr. HAJJI Mayy

CASABLANCA, le 11/08/2023



IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

SEROLOGIE D'HELICOBACTER PYLORI

(Technique ELFA Vidas BIO-MERIEUX)

IgG Spécifique : 1,64

Interprétation

Négatif : < 0,75

Equivoque : 0,75 - 1.00

Positif : > 1.0

Le laboratoire charles nicolle effectue désormais le test respiratoire
à l'urée marquée au carbone 13 .
le test est non invasif, de haute spécificité et réalisé en 45 minutes

Hormone thyreostimuline (TSH - us) [AC]

T.S.H : 1,430 $\mu\text{UI/ml}$ (0.27 - 4.20) 23/08/21 : 1.370

(Technique CHIMILUMINESCENCE ROCHE). éch: sérum . Sensibilité analytique : 0.05 uUI/ml)

Le résultat de TSH est exprimé avec 3 décimales

Interpretation pour l'adulte en dehors de la grossesse

EUTHYROIDIENS : 0,27 - 4,20

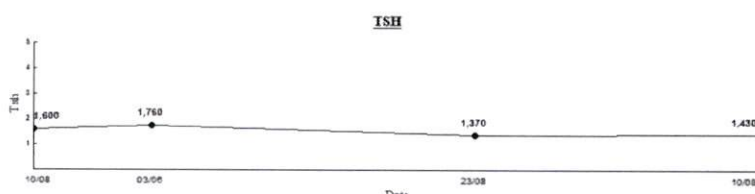
HYPERTHYROIDIENS : < 0,15

HYPOTHYROIDIENS : > 5

NOUVEAU NE : < 15

GROSSESSE : < 2.5 (1er trimestre) < 3 (2e et 3e trimestre) HAS 2007

TSH >3 mUI/L chez une femme enceinte nécessite un controle de T3L,T4L,ACTPO (HAS 2007)
Une TSH basse isolée peut être compatible avec un 1er trimestre de grossesse .
La prise de biotine (1200 mg/jour) induit des résultats faussement diminués.



Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 **Résultat validé par Dr. FAVARD Mireille** net.gov.ma

4 / 4



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 60322

Casablanca, le 10/08/2023

CN 23870

Nom et Prénom : **Monsieur AIT MOULOUD Ahmed**
Référence : **100823 035**

ANALYSES BIOLOGIQUES :

TSH B 250

ANTICORPS ANTI-HELICOBACTER PYLORI IGG B 180

CRP B 100

FERRITINE B 250

CREATININE B 30

IONOGRAMME SANGUIN B 160

VITESSE DE SEDIMENTATION B 30

NUMERATION FORMULE B 80

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 1472,20 Dhs (Soit 1080 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille quatre cent soixante douze Dirhams et vingt centimes

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI MIREILLE
RCS Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tél : 0522 49 26 74 / 98 Fax : 0522 49 26 74

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : www.mcinet.gov.ma

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRISS 1er Casablanca_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32

Docteur Mayy HAJJI

Diplôme d'Etat de Doctorat en Médecine
de l'Université de Bordeaux II
Professeur Agrégé

MEDECINE INTERNE

Jours et Heures de consultation :

de 9 h à 12 h et de 14 h à 17 h

SAUF le lundi toute la journée, le mardi matin
et le samedi après midi

الدكتورة مي حجي

شهادة الدولة في دكتوراة الطب

من جامعة بوردو II

أستاذة مبرزة

الطب الباطني

أيام و أوقات الاستشارة الطبية :

من التاسعة صباحا الى الثانية عشرة زوال
و من الثانية بعد الزوال الى الخامسة بعد الزوال

ماعدا يوم الاثنين كاملا ويوم الثلاثاء صباحا

ويوم السبت بعد الزوال

Casablanca, le 10-08-2022 في الدار البيضاء.

Dr. Mayy HAJJI
NRS -

Ferritine

Creatinine

TSH

ionogramme

VS

CRP

Serologie

Dr. Mayy HAJJI
MEDECINE INTERNE
120, Boulevard. Moulay Elidriss 1er - 3ème Etage, N°7 - Quartier des Hôpitaux - 20360 Casablanca - Tél.: 05 22 86 37 78 / 05 22 86 38 13 - Fax : 05 22 86 38 13
INP : 091071001 - ICE : 001702702000002 - Patente : 36350035 - VJ : 42024200

fortrans®

Composition :

Macrogol 4000*	64.000 g
Anhydrous sodium sulfate	5.700 g
Sodium bicarbonate	1.680 g
Sodium chloride	1.460 g
Potassium chloride	0.750 g
Excipient : sodium saccharin	

For one sachet of 73.690 g

* = P.E.G. 4000 = Polyethylene glycol 4000

Excipient with known effect: sodium.
See the package leaflet for more information.

Pharmaceutical form:

Powder for oral solution in sachet.

Method and route of administration:

Oral route.

Dissolve the content of each sachet in one litre of water.

Shake until the powder has completely dissolved.

Read the package leaflet before use.

Keep out of the sight and reach of children.

6118001181209



P.P.V. : 142.20 DH

FORTRANS SAC B4

Quartier d'Industrie S.J. Berroux St. Cassandre - Varroc

Boulevard Avenir n°5

maphar

