

# 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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6498

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HASSANI Mohammed

Date de naissance : 1954

Adresse : 8 RUE BAYTI 1, BAYTI 4 APT 139 SALA ALJANDIA

Tél. : 06 63 62 56 67

Total des frais engagés : 3.00 + 11.81,60 + 14.03,00 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr AZEROUAL Zahra  
Médecin Spécialiste en Psychiatrie  
INPE : 101264810  
Tél. : 05 30 00 06 13

Date de consultation : 05/09/2023

Nom et prénom du malade : NATMA TIKBAL Age : 63

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Troubles psychiques

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 :

Signature de l'adhérent(e) : EL HASSANI

Le : 05/09/2023

### 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
05/06/23				
06/06/23 C)	1		3000DH	DR. AZEROUA - Zahia Médecin Spécialiste en Psychiatrie Téléphone : 0537 83 33 37 NIP : 104009081 SIREN : 3321104009081

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZAHIA AZEROUA	6/06/23	118160

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DENTAL NICE	6/06/23	B, M60	1103,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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	CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS					
DEBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT DES TRAVAUX	
	H	25533412 00000000 35533411	G		21433552 00000000 11433553
D	00000000	B	00000000		
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				

**laboratoire l'hôpital d'analyses médicales**  
Dr. Bouchra ELKHIHAL

**Honoraires**

Salé , le 14/06/2023

Dossier N°: 140623629      du: 14/06/2023

5877165

Assurance privé

Médecin Dr :AZEROUAL ZAHRA

N°Bon de soin      Mle

Patient :Mme IKBAL Naima

Analyses	Valeur en B	Montant
Glycémie à jeun	30,00	36,000
Hémoglobine glyquée	100,00	120,000
Cholestérol total	30,00	36,000
HDL-Cholestérol	50,00	60,000
LDL-Cholestérol	50,00	60,000
Triglyceride	50,00	60,000
TSH us	250,00	300,000
T4 Libre	200,00	240,000
Vitamine D ( 25 Hydroxycholécalciférol D2 + D3)	400,00	480,000
Prélèvement sang veineux	0,00	11,000
<b>Total B</b>	<b>1160</b>	
<b>APB</b>	<b>11,00</b>	
<b>Total</b>	<b>1 403,00</b>	

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : Mille Quatre Cent Trois Dirhams \*\*\*



Avenue Zarbia, 999, Résidence Baraka II, kiosque N° 7 - KARIA - SALE (A côté du nouvel Hôpital provincial de salé)

Tél. 05 37 83 33 37 - [labolhopital@gmail.com](mailto:labolhopital@gmail.com)

Identifiant fiscale n°: 25010037 - ICE : 002031570000043 -Taxe professionnelle n° : 28860338 -INPE : 103061578 - CNSS : 5877165

# مختبر المستشفى للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES

Biochimie - Hématologie - Hémostase - Hormonologie - Oncologie - Bactériologie  
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Spermologie

Dr. Bouchra EL KHIHAL  
Médecin Spécialiste  
en Analyses Biologiques Médicales  
Ancien Médecin résidente au centre Hospitalier  
Universitaire Ibn Sina - Rabat



الدكتورة بشرى الكحيد  
طبيبة اختصاصية  
في التحاليل البيولوجية الطبية  
طبيبة مقيمة سابقاً بالمركز الاستشفائي  
الجامعي ابن سينا، الرباط

Mme IKBAL Naima

Dossier N° : 140623629

Page : 2/2

### VITAMINES

Vitamine D (25 OH Vitamine D2+D3) :

6,40 ng/ml ✓

Valeurs Usuelles

Insuffisance : 10 à 29  
ng/ml

Antériorité

8,70 (15/05/18)

(Technique :  
ECLIA/ Roche e411 )

DR EL KHIHAL Bouchra  
Médecin Biologiste  
LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES  
Av. Zarbia, 999, Res Baraka II, Kiosque N°7,  
Karia - Sale - Tél : 0537 83 33 37

# مختبر المستشفى للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES

Biochimie - Hématologie - Hémostase - Hormonologie - Oncologie - Bactériologie  
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Spermologie

**Dr. Bouchra EL KHIHAL**  
Médecin Spécialiste  
en Analyses Biologiques Médicales  
Ancien Médecin résidente au centre Hospitalier  
Universitaire Ibn Sina - Rabat



الدكتورة بشرى الكحيد  
طبيبة اختصاصية  
في التحاليل البيولوجية الطبية  
طبيبة مقيدة سابقاً بالمركز الاستشفائي  
الجامعي ابن سينا - الرباط



Salé, le 14/06/2023



Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 140623629      Pvt du: 14/06/2023 11:21

Nom : Mme IKBAL Naima

Date de naissance : 02/10/1961

Prélèvement : Au laboratoire

Demandé par Dr : AZEROUAL ZAHRA

Page : 1 / 2

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 2,59 g/l ✓	( 0,7 - 1,15 )	1,26 (30/06/20)
(Technique : Enzymatique Hexokinase C311/Roche )			
Hémoglobine glyquée	: 11,50 % ✓	( 4 - 6 )	7,60 (03/02/23)
Technique: HPLC BioRad/D10			
Valeur de référence			
Sujet normoglycémique : 4.00 à 6.00 %			
Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.50 %			
Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8.50 %			
Cholestérol total	: 2,05 g/l	( 1,55 - 2 )	2,17 (03/02/23)
(Technique : Enzymatique C311/Roche )			
HDL-Cholestérol	: 0,66 g/l	( Supérieur à 0,4 )	0,65 (03/02/23)
(Technique : Immunoturbidimétrie Roche C311 )			
LDL-Cholestérol	: 1,20 g/l	( Inférieur à 1 )	1,31 (03/02/23)
Triglyceride	: 0,93 g/l	( 0,5 - 1,9 )	1,05 (03/02/23)
(Technique : Trinder C311/Roche )			

### ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH-us : Thyréostimuline-Hormone ultra sensible	: 0,233 uUI/ml ✓	( 0,27 - 5 )	0,648 (03/02/23)
(Technique : ECLIA/ Roche e 411 )			
FT4 : Thyroxine libre	: 22,96 pmol/l ✓	( 12 - 22 )	
(Technique : ECLIA/ Roche e 411 )			

Avenue Zarbia, 999, Résidence Baraka II, kiosque N°7-KARIA-SALE  
(A côté du nouvel Hôpital provincial Moulay Abdellah de SALE)

شارع الزربية، 999 أقامة البركة 2، كيوس克 7 - قرية - سلا (قرب المستشفى الإقليمي مولاي عبد الله)  
Tél : 05-37-83-33-37 - Fax : 05-37-83-65-50 E-mail : labolhopital@gmail.com

M. Bouchra  
LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES  
Av. Zarbia, 999, Résidence Baraka II, Kiosque N°7,  
Sale - Tél : 0537 83 33 37

**Dr. AZEROUAL Zahra**

- Psychiatre / Psychothérapeute
- Psychiatre de l'adulte, l'enfant et de l'adolescent.
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat.
- Ex médecin à l'hôpital Arrazi de Salé.

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C14  
EXP: 03/2026



Mme

## ORDONNANCE

Salé le : ....06 JUIN 2023..... سلا في :

NAIMA IKB

① Fluoxat 20mg  
18000  
✓ 26001 1

② Alprazolam 2,5mg  
20400

③ Dose ملحوظة  
28002 1

④ Durée  
41903  
= 10mg / 3 semaines

Durée de traitement : ..... 2 mois .....

Prochain RDV : ..... 15 سنتيمبر 2023 .....

AN 8160

+212-694 70 67 23

+212-530 00 06 13

Immeuble Al Mounatazah, Angle avenue Mediouna et Rue Bengir, Bureau numéro 6, Zénith

بنية المتنزه، ناصية شارع مديونة ونقطة بنكير، مكتب رقم 6، الطابق الثاني، بطاقة سلا.



**الدكتورة ازروال الزهرة**

- طبيبة نفسانية / معالجة نفسية

- الطب النفسي للبالغين، الأطفال، والمرأة

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

- طبيبة سابقة بمستشفى الرضي بسلا

LOT 223973 1  
EXP 11 2025  
PPV 180.00

6 118000 021681  
LOT 223974 1  
EXP 11 2025  
PPV 180.00

204,00

50 comprimés sécables  
6 118000 121558

PPV: 284DH00  
PER: 01/25  
LOT: M330-1

6 118000 041795

PPV 284DH00  
PER 01/24  
LOT 12665-2

6 118000 041795

**Dr. AZEROUAL Zahra**

- Psychiatre / Psychothérapeute
- Psychiatre de l'adulte, l'enfant et de l'adolescent.
- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat.
- Ex médecin à l'hôpital Arrazi de Salé.



**الدكتورة. ازروال الزهرة**

- طبيبة نفسانية / معاشرة نفسية

- الطب النفسي للبالغين، الأطفال، والمرأهين

- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

- طبيبة سابقة بمستشفى الرازي بسلا

## ORDONNANCE

Salé le : ..... 06 JUIN 2023 سلا في :

Mme

Famille

Naima

SAR:

IKBAL

① G.R.J., H.L.A.C.

② TSHG, T4.

③ vit D.

④ Cholest zot, T6.

⑤ Vit C, Vit E

Dr. Zahra Azeroual  
Psychiatre et Psychothérapeute  
Tél. 0657 83 23 27 / Email: drzahraazeroual@gmail.com  
N°PE: 103 00 06 13

L'ANALYSE MEDICALE  
LABORATOIRE MEDICAL  
Dr. Zahra Azeroual  
Tél. 0530 00 06 13 / Email: drzahraazeroual@gmail.com  
N°PE: 103 00 06 13

Durée de traitement : ..... مدة العلاج :

Prochain RDV : ..... الموعد المقبل :

+212-694 70 67 23

+212-530 00 06 13

zahraazeroual.za@gmail.com

Immeuble Al Mounatazah, Angle avenue Mediouna et Rue Benguir, Bureau numéro 6, 2ème étage, Bettana Salé

بنية المنتزه، ناصية شارع مدیونة وزنقة بنکریر، مكتب رقم 6، الطابق الثاني، بطانة سلا .