

## 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- 071449

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9459

Société : R A M

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL BIGDI - RADOUANE

Date de naissance : 01 05 66

Adresse :

Tél. : 06 65 12 85 08

Total des frais engagés : 181531 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/08/2023

Nom et prénom du malade : EL BIGDI MERIEM

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : Casa

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 01 / 11 / 2022

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
28/08/23	C		150 DH	<p><b>DR. YAMHA A. IDR</b></p> <p>INPE: 091196931</p> <p>Praticien Généraliste et Spécialité de Travail</p> <p>Bâtiment 10, G 314</p> <p>Medecin d'Urgences</p> <p>Bâtiment 10, G 314</p>
29/08/23	C		600 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/08/23	236,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

## AUXILIAIRES MEDICAUX

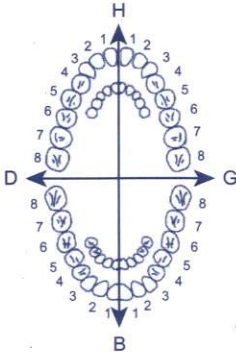
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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


**Important :**

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
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H 25533412    21433552 00000000    00000000 D ————— G 00000000    00000000 35533411    11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS	<div></div>
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	DATE DU DEVIS	<div></div>
	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>	DATE DE L'EXECUTION	<div></div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT: GA20446  
PER: 05/2024  
PPV: 110 DH 00

PPV: 126,30 DH  
LOT: 651840  
PER: 03/25

Cible  
Etiquette  
DR. YAHYA



## الدكتور يحيى ع. الإدريسي

فريق كلية الطب و الصيدلة بالرباط  
طبيب سابق بالمستشفيات العمومية  
شهادة في الفحص بالصدر  
تفطيط القلب  
شهادة في أمراض السكري و علم التغذية  
طبيب العمل

(جامعة ريمس - فرنسا)

LAURÉAT DE LA FMP -RABAT

EX-MÉDECIN DES HÔPITAUX PUBLICS  
CERTIFICAT EN ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

ELECTROCARDIOGRAMME

CERTIFICAT EN DIABÉTOLOGIE GÉNÉRALE -NUTRITION

MÉDECIN DE TRAVAIL  
(U.REIMS -FRANCE)

28/08/2023

FILLE EL BIGDI MERIEM

- 110,00
- Nasonex 50  $\mu$ g / dose - suspension pour pulvérisation nasale  
1 plv matin 30 jours 2boites
  - Predni cooper 20 mg - comprimé effervescent sécable  
2comprimés, matin, pendant 5 jours
  - 126,30
  - Augmentin 1 g / 125 mg - sachet  
1 sachet, matin, soir, pendant 6jours
  - PROBIOSTIM - sachet  
1 sachet, midi, pendant 7 jours
- 236,30

PHARMACEUTIQUE  
Mme. LAMRABT  
286, Bd. Tachafine - Casablanca  
Tel: 05 22 40 40 27

DR. YAHYA A. IDRISSE  
Comptable en Diabétoologie et Nutrition  
Médecin d'Urgence  
Bd Ibn Tachafine, Résidence Salam, G 314  
1er Etage, Appartement N°2  
INPE: 0011960931



# DR. YAHYA A.IDRISSI

LAURÉAT DE LA FMP -RABAT

EX-MÉDECIN DES HÔPITAUX PUBLICS

CERTIFICAT EN ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

ELECTROCARDIOGRAMME

CERTIFICAT EN DIABÉTOLOGIE GÉNÉRALE -NUTRITION

MÉDECIN DE TRAVAIL

(U.REIMS -FRANCE)



## الدكتور يحيى ع. الإدريسي

فريق كلية الطب و الصيدلة بالرباط

طبيب سابق بالمستشفيات العمومية

شهادة في الفحص بالصدر

تخطيط القلب

شهادة في أمراض السكري و علم التغذية

طبيب الشغل

(جامعة ريمس -فرنسا)

28/08/2023

FILLE EL BIGDI MERIEM

- Ferritine
- NFS-Plaquettes

DR YAHYA A. IDRISSE  
Omnipraticien, Diabète, Nutrition  
1er Etage, Allée du Travail  
Bd Ibn Tachafine, Résidence Salam, G 314  
INPE: 091196531

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES  
N°27 Lotissement Naar et Yamna,  
Sidi Moumenit - Casablanca  
TEL: 0622 71 86 59

DR YAHYA A. IDRISSE  
Omnipraticien, Diabète, Nutrition  
1er Etage, Allée du Travail  
Bd Ibn Tachafine, Résidence Salam, G 314  
INPE: 091196531



# Laboratoire Nafia D'analyses Médicales

Hématologie – Immunologie – Biochimie – Parasitologie – Bactériologie – Virologie

Docteur Rachida NAFIA

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

**Enf EL BIGDI Meriem**

Dossier N° : 290823-046

Page : 2/2

## ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorité

**Ferritine** : 53,78 ng/mL

(Technique : Chimiluminescence -Cobas E411)

Valeurs Usuelles en ng/mL

Hommes : 30 - 400

Femmes : 13 - 150

Femmes ménopausées : 25 - 280

Enfants :

<3 jours : 149 - 1351

3 - 30 jours : 33 - 834,7

1 - 12 mois : 21,45 - 597,30

1 - 6 ans : 8,54 - 148,90

7 - 12ans : 5,48 - 177,7

Nous vous remercions de votre confiance

Le Biologiste

52, Bd. Houcine Soussi, Lot. nasr et Yamna Sidi Moumen Casablanca

52, شارع الحسين السوسي تجزئة النصر و يامنة، سيدي مومن، الدار البيضاء

Tél / Fax : 05 22 71 96 59 - E-mail : nafialab@gmail.com - IF : 55617379 - ICE : 001139223000067



# Laboratoire Nafia D'analyses Médicales

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Rachida NAFIA

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

INPE : 093061620



Casablanca, le 29/08/2023

## Compte rendu d'analyses



\*\*\*

Dossier N° : 290823-046

Pvt du: 29/08/2023 9:55

Nom : Enf EL BIGDI Meriem

Demandé par Dr : YAHYA A.IDRISSI

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Erythrocytes	:	4,37 M/mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,4 )	4,76 (10/02/22)
Hémoglobine	:	12,80 g/dl	( 11,5 - 16,6 )	13,50 (10/02/22)
Hématocrite	:	38,20 %	( 32 - 45 )	40,80 (10/02/22)
VGM	:	87,41 fL	( 72 - 95 )	85,71 (10/02/22)
TCMH	:	29,29 pg	( 23 - 35 )	28,36 (10/02/22)
CCMH	:	33,51 g/dl	( 31 - 37 )	33,09 (10/02/22)
Leucocytes	:	16530 /mm <sup>3</sup>	( 5000 - 13000 )	7980 (10/02/22)
Plaquettes	:	434 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 500000 )	307 000 (10/02/22)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	63,4 % Soit 10480/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 8500 )	3966,0 (10/02/22)
Lymphocytes	:	27,4 % Soit 4529/mm <sup>3</sup>	( 1000 - 9500 )	3272,0 (10/02/22)
Monocytes	:	7,9 % Soit 1305/mm <sup>3</sup>	( 150 - 1300 )	519,0 (10/02/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1 % Soit 165/mm <sup>3</sup>	( 50 - 850 )	192,0 (10/02/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,3 % Soit 49/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 100 )	32,0 (10/02/22)
Au total	:	100 % Soit 16530,00		

### BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Glycémie à jeun	:	1,06 g/L	( 0,7 - 1,1 )	0,94 (10/02/22)
	:	5,83 mmol/l	( 3,85 - 6,05 )	

Le Biologiste

Signature:   
N° d'identification: 001439223000067

52, Bd. Houcine Soussi, Lot, nasr et Yamna Sidi Moumen Casablanca

52, شارع الحسين السوسي تجزئة النصر و يامنة، سيدي مومن، الدار البيضاء

Tél / Fax: 05 22 71 96 59 - E-mail: nafialab@gmail.com - IF: 55617379 - ICE: 001439223000067



# LABORATOIRE NAFIA D'ANALYSES MEDICALES

N° 27 Lotissement Nasr Et Yamna Sidi Moumen

Tél : 05 22 71 96 59

INTE : 000001020



## Facture

N° facture : 2023-08623

Edité le : 06/09/2023

Patient : EL BIGDI Meriem

Date prélèvement : 29/08/2023

Designation Acte	Cotation
NUMERATION GLOBULAIRE	80
Glycémie à jeun	30
Ferritine	250

Nombre B	310,00
Total	396,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent quatre-vingt-seize dirhams\*\*\*

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
NAFIALAB  
N°27 Lotissement Nasr Et Yamna,  
Moumen - Casablanca  
TEL : 0522 71 96 59