

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.

M23-0022748

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03418 Société : Royal Air Maroc

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Bennan Jamal

Date de naissance : 13/07/60

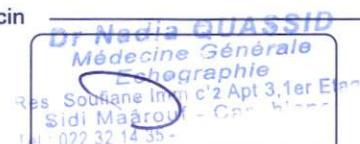
Adresse : 558, CGT Ville verte, Bouskoura, Casablanca

Tél. : 0661069808

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/12/2023

Nom et prénom du malade : HOUSSINI SQUALI MOUNA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose de l'articulation de la hanche

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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) :



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
18/12/2022	65		200.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE GREEN TOWN	18/12/2022	492,20
Dr. Maria AZENNAR		
Centre Commercial Casa Green Town		

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D'ANALYSES MEDICALES	20/12/2022	B 1240	168675,00
ONE HILL BLOC LES ORCHIDEES, B RDC			
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA			
Tél : 08 08 60 14 62			

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Nadia Quassid

Médecine Générale

Diplômée en Echographie Générale

Electrocardiogramme



الدكتورة نادية قاصد

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le

18/12/2023

الدار البيضاء، في

Dr Nadia Housseini
SQUASSID

- Senolus 40
320.00

up le matin 03/01/

- Oxymag 400
80.00

up le m/s

- Spectrum 500mg
83.90

up le matin 03/01/

T=492.20

Dr Nadia QUASSID
Médecine Générale
Echographie
Res. Soufiane Imm. C2 Apt 3, 1er Etage
Sidi Maârouf Casablanca
022 31 022 31

إقامة سفيان - عمارة C2 - الطابق الأول - الشقة 3 - سيدى معروف - الدار البيضاء

Résidence Soufiane - Imm. C2 - 1^{er} Etage - Apt N° 3 - Sidi Maârouf - Casablanca

Tél. : 05 22 32 14 35

Spectrum®
Ciprofloxacin 500 mg
10 Comprimés

CB
1



6 1118000 221 1

83,20

PPC : 320.00 Dhs



3 665351 000467
23336
Exp. date :
07/26
89,00

PPC (DH) :



6 111250 430340

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-530

Numération Formule Sanguine (NFS)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

03-10-2023

Globules Rouges (Erythrocytes)

Hémoglobine

Hématocrite

VGM (Volume globulaire moyen)

TCMH

CCMH

4.47	M/ μ l	(4.00-5.20)	3.95
13.1	g/dL	(11.0-15.5)	12.0
40.0	%	(37.0-47.0)	35.5
89.5	fL	(80.0-97.0)	89.9
29.3	pg	(27.0-32.0)	30.4
32.8	g/dL	(32.0-36.0)	33.8

Globules Blancs (Leucocytes)

4 960	/mm ³	(4 000-10 000)	3 790
-------	------------------	----------------	-------

Polynucléaires Neutrophiles 64.3% Soit 3 189/mm³ (1 500-7 000) 2 138

Polynucléaires Eosinophiles 1.2% Soit 60/mm³ (80-400) 91

Polynucléaires Basophiles 0.2% Soit 10/mm³ (0-100) 11

Lymphocytes 24.0% Soit 1 190/mm³ (1 500-4 000) 1 110

Monocytes 10.3% Soit 511/mm³ (200-1 000) 440

Plaquettes 196 000 /mm³ (150 000-450 000) 163 000

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

1/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

HEMATOLOGIE – INFLAMMATION

VESMATIC EASY

Vitesse de sédimentation

03-10-2023

VS 1ère heure

(Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen.)

VS 2ème heure

5 mm

11

12 mm

22

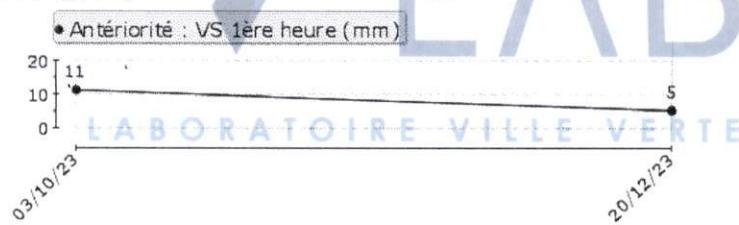
Conclusion: VS normale

Normes pour les Femmes $[(Age + 10)/2]$

29

Normes pour les Hommes $(Age / 2)$

24



LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

2/7





LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

مختبر التحاليل الطبية المدينة الخضراء

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN GLYCEMIQUE

COBAS C311 (ROCHE) – D10 (BIORAD) – Hybrid XL (DRG)

03-10-2023

Glycémie à jeûn

(Technique enzymatique à l'hexokinase)

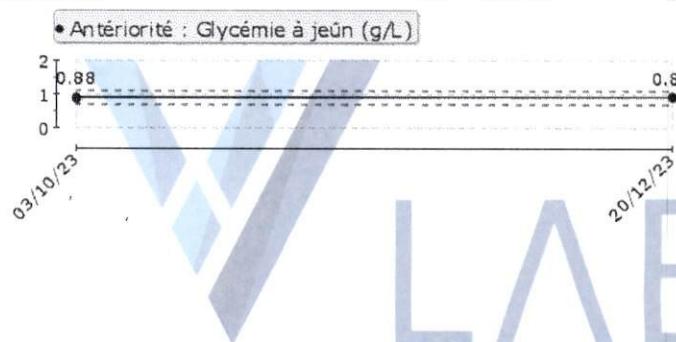
0.89 g/L

4.94 mmol/L

(0.70-1.10)

(3.89-6.11)

0.88



LABORATOIRE VILLE VERTE

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 05 28 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

3/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

03-10-2023

5.20

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique chromatographie haute pression - Biorad D10)

5.40 %

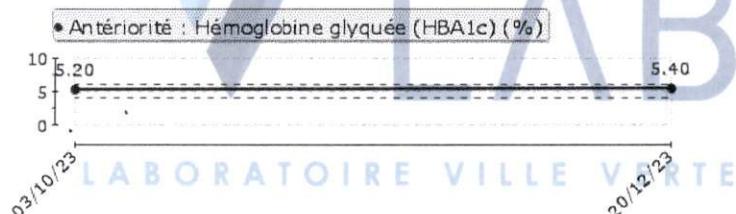
(4.00-6.00)

Interprétation des résultats:

% HbA1c	Contrôle du taux de Glucose
4 - 6	Intervalle non-diabétique
6.5 - 7	Excellent équilibre glycémique
8 - 9	Assez bon équilibre glycémique
9 - 10	Équilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
> 10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective nécessaire*)

*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies, neuropathies et cardiopathies.

Conclusion: Intervalle non-diabétique. Bilan glycémique normal.



BIOCHIMIE SANGUINE – BILAN MARTIAL

COBAS C311 (ROCHE) – COBAS E411(ROCHE)

03-10-2023

12.90

Ferritine

(Technique immunoturbidimétrique)

19.60 ng/mL

(13.00-150.00)

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RD
IMM 6 BIS 20200 CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

4/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

DOSAGE DES VITAMINES

Cobas E411(ROCHE)

03-10-2023

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

25.18 ng/ml

(30.00-100.00)

16.76

Conclusion: Insuffisance en Vitamine D

Les aliments les plus riches en Vitamine D :

Aliment	Vit D pour 100g	Aliment	Vit D pour 100g
Huile de foie de morue	10 000 - 30 000 UI	Huitres (3 à 4 moyenne)	240 UI
Huile de foie de morue officinale	8500 UI	Jaune d'œuf	400 UI
Saumon cuit	360 UI	Foie de bœuf cuit	30 UI
Hareng mariné	350 UI	Beurre	60 UI
Maquereau cuit	350 UI	Fromage type emmental	40 UI
Sardine conservée dans l'huile	300 UI	Lait	4 UI

LABORATOIRE VILLE VERTE

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 018 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

5/7





LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

مختبر التحاليل الطبية المدينة الخضراء

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

AUTO-IMMUNITÉ – RHUMATOLOGIE

COBAS C311 (ROCHE) – Alegria(ORGENTEC)

Facteurs Rhumatoïdes

(Technique immunoturbidimétrique)

4 UI/mL (<14)

La recherche des anticorps anti PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES(CCP) doit être effectuée devant toute arthrite inflammatoire, surtout si on suspecte une arthrite rhumatoïde.

Les anticorps anti-CCP permettent de différencier la polyarthrite rhumatoïde des autres maladies auto-immunes et des maladies infectieuses associées à des arthrites.

Si la recherche de ces anti-CCP est négative malgré une suspicion clinique, il est recommandé de les contrôler 3 à 6 mois plus tard.

LABORATOIRE VILLE VERTE

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

6/7



Dr. Hind Lazrak

Biologiste

Université de Grenade / CHU Ibn Rochd

Mme HOUSSINI SQUALI Mouna

Date de naissance: 01-11-1974

Dossier N°: 20231220022



DR NADIA QUASSID

Date de l'examen: 20-12-2023

BILAN THYROÏDIEN

COBAS e411 (ROCHE)

03-10-2023

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus) 2.290 μ UI/mL (0.270-4.200) 5.380
2.290 mUI/l (0.270-4.200)

Conclusion: Bilan thyroïdien normal.

Valeurs de référence chez la femme enceinte :

1 ^{er} trimestre	0.33 - 4.59 μ UI/mL
2 ^{ème} trimestre	0.35 - 4.10 μ UI/mL
3 ^{ème} trimestre	0.21 - 3.15 μ UI/mL

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



Traitement

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

PRÉLÈVEMENT À DOMICILE SUR RDV : 0661 727 463

7/7



ORDONNANCE

18/12/2023

Mme Houssini Squaïa Nana

- NPS + Pg - VS - fact Rhei.
- Eclatine.
- Vit D
- Rhtus.
- Quaqf - HbAc.

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDEES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62

Dr Nadia QUASSID
Médecine Générale
Echographie
Res Soufiane Imm c'2 Amt 3, 1er Etage
Sidi Maârouf - Casablanca
022 22 22 22

Signature et cachet du médecin

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES VILLE VERTE

Projet One Hill RDC du Bloc Les Orchidées B Bouskoura Casablanca MAROC

Tel: 06 61 728 463 - 05 22 780 102 - 08 08 601 462

IF 52334548 ICE 00313447000069

FACTURE N°: 20231220022

ORGANISME:

Mme Mouna HOUSSINI SQUALI

Date: 20-12-2023



Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E	25.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0163	TSH	B250	B	335.00 MAD
0439	Vitamine D	B450	B	603.00 MAD
0223	Vitesse de sédimentation Facteurs Rhumatoïdes (FR)	B30 B50	B B	40.20 MAD 67.00 MAD
Total				1686.60 MAD

Total des B: 1240

Montant total de la facture: 1686.6 Dirhams.

Arrêtée la présente facture à la somme de **mille six cent quatre-vingt-six dirhams soixante centimes.**

LABORATOIRE VILLE VERTE
D'ANALYSES MEDICALES
ONE HILL BLOC LES ORCHIDÉES, B RDC
IMM 6 BIS, 20200 - CASABLANCA
Tél : 08 08 60 14 62