

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

- 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.

Matricule : 1466 Société :

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : Rachid Houssine

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
T61 - 05.22.20.62.31 - Casab

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/11/2023

Nom et prénom du malade : RACHID HOUSSINE Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Mejastopathie

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 : CASA BLANCA ACCUEIL Le : / /

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
02.11 2-23	G	1	200,00	DR. EL MANSOURI GASTROENTEROLOGISTE 1 Bd de l'Algérie 1007 ALGER TÉL: 22.21.62.22
02.11 2-23	Echos	10u	300,00	DR. MANSOURI Abdellatif GASTROENTEROLOGUE 1007 ALGER TÉL: 22.21.62.22 Centre de Fordeaux Casablanca

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 Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MOZART D. BOUCHRA MEROUAR TAZI BIOLOGISTE 1, RUE MOSART - CASABLANCA TÉL.: 36.97.90/91 - FAX : 36.97.92	16/11/23	(B 1780 + P 1,5)	$x 1,34 = 2410,20 \text{ DH}$

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

The diagram shows the mandibular arch with numbered teeth (1 to 8) on both the upper and lower arches. A horizontal axis is drawn through the arch, with 'D' on the left and 'G' on the right, indicating a sagittal plane. A vertical arrow labeled 'B' points downwards from the center of the arch.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdelkrim EI MANOUZI

Diplômé de la faculté de Médecine de Rouen-France
Spécialiste des Maladies de l'appareil digestif
(Estomac - Foie - Intestin - Hémorroïdes)
Ancien Assistant spécialiste des Hôpitaux de France
Diplôme d'Echographie de la faculté de Paris
Endoscopie digestive
Membre de la Société Française de Gastro Entérologie



الدكتور عبد الحفيظ المنوزي

خريج كلية الطب براون (فرنسا)
اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
(المعدة - الكبد - الأمعاء - البواسير)
طبيب اختصاصي سابق في مستشفيات فرنسا
دبلوم الفحص بالصدى من كلية الطب بباريس
التشخيص بالمنظار الداخلي
عضو الجمعية الطبية الفرنسية
لأمراض الجهاز الهضمي

Casablanca, le 02 NOV. 2023 الدار البيضاء، في :

MR ROCHD HOUCINE

SERROLOGIE CMV

SERROLOGIE HERPES

ANTICORPS ANTI MITOCHONDRIES M2

ANTICORPS ANTI NUCLEAIRES

ANTICORPS ANTI MUSCLE LISSE

ANTICORPS ANTI CYTOSOL

TP TCK

Dr. EL MANOUZI Abdelkrim
GASTROENTEROLOGUE
19, Bd. de Bordeaux
05.22.20.62.31 - Casablanca

ABORATOIRE MOZART
DÉPÔT CHAÎNE DE FROID
19, Bd. de Bordeaux
05.22.20.62.31 - Casablanca
TELE: 05.22.20.62.31 - FAX: 36.97.92

شارع بوردو (إقليمة الدار) - 19، Bd. de Bordeaux (Résid.HOUEDA) - (Face Cinema Verdun) - Casablanca - Tél.: 05.22.20.62.31 / 080 83 67 952
Email : amanouzi@gmail.com

LABORATOIRE MOZART D'ANALYSES MEDICALES

1, Rue Mozart, Casablanca. Tél : 05 22 36 97 90 /91 - Fax : 05 22 36 97 92
N° R.C/ 272918 - N° I.F : 827626 - Patente : 35600334
ICE : 000441620000082 - INPE : 097158778

FACTURE N° : 230002803

Casablanca le 16-11-2023

Mr Lhoucine ROCHD

Organisme : MUPRAS

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	25
0347	Auto anticorps anti nucléaires	B	150
0236	Taux de prothrombine	B	40
	Sérologie Cytomégalovirus IgG	B	250
	Sérologie Cytomégalovirus IgM	B	300
	AC ANTI-MUSCLE LISSE Dépistage	B	250
	AC ANTI-MITOCHONDRIES Dépistage	B	250
	Herpes Simplex Virus type 1 et 2 IgG	B	250
	Herpes Simplex Virus 1 ET 2 IgM	B	250
	TCK	B	40

Total des B : 1780

TOTAL DOSSIER : 2410.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille quatre cent dix Dirhams vingt centimes.

LABORATOIRE MOZART
BY BOUHRA MEKQUARTAZI
PHOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASABLANCA
TÉL : 36.97.90/91 FAX : 36.97.92

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr Chadia BENCHEROUN

Cardiologue

Ancienne externe des hôpitaux de Paris

Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

CES des maladies du cœur et vaisseaux

Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire

Membre de la Société Française de Cardiologie

Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echoangiographie

Mr Nabil HASSANE

9 (u) 103

CONSULTATION

Dr Chadia BENCHEROUN

Notre malade est

- ECG : on voit une DT D l anormal + l'onde P normale

- Ech, Doppler : kinézi du left ventricle

Border de la pericardite et la fa libre

la fa libre

WTAT

Dr. Chadia BENCHEROUN
CARDIOLOGUE
63, Bd d'Anfa, Angle Rue Washington, Casablanca
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

Ref: 091021865

63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington – casablanca-
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

**ROCHD
LHOUCINE**
Né(e) le 01.01.1944 **Sexe : F**
Dossier n° : 23D5056495
G /w 994-101 /s 994-101
LABM MOZART
MME LE DR BOUCHRA MEKOUAR TAZI
1 RUE MOZART - RES LE PETIT PARADIS
20050 CASABLANCA
MAROC

Transmis par : LABM MOZART
 Vos références : INMA1488587 / 2311146 08999
 Enregistré le : 17.11.2023 Edité le : 20.11.2023
 Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• AUTO-ANTICORPS ANTI-CYTOSOL (IFI) #

Réactif : Triple substrat sur tissu de rat AA-RL/RK/RS (BioSystems)

Prélèvement : 16.11.2023 Sérum 10h 00

 < 40 N : < 40
Recherche négative.

Validé par : Dr. Marie SENANT

• AUTO-ANTICORPS ANTI-MITOCHONDRIES (IFI) #

Réactif : Triple substrat sur tissu de rat AA-RL/RK/RS (BioSystems)

Prélèvement : 16.11.2023 Sérum 10h 00

 < 40 N : < 40
Recherche négative.

Validé par : Dr. Marie SENANT

• AUTO-ANTICORPS ANTI-MUSCLE LISSE (IFI) #

Réactif : Triple substrat sur tissu de rat AA-RL/RK/RS (BioSystems)

Prélèvement : 16.11.2023 Sérum 10h 00

 < 40 N : < 80
Recherche négative.

Les anticorps anti-muscle lisse étant <160 en IFI, le typage actine n'est pas réalisé.

Validé par : Dr. Marie SENANT

Dr. Aurélie Driss Corbin



Compte rendu complet


 Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux). Portée disponible sur www.cofrac.fr. Les examens accrédités sont identifiés par la mention #



Dr Bouchra Mekouar Tazi

Biogiste diplômée de la faculté René Descartes Paris V
 DIS de Biochimie, Hématologie, Bactériologie et Virologie, Immunologie, Parasitologie et Mycologie
 DU Assurance Qualité en biologie médicale de l'université Paris V

Date du prélèvement : 16-11-2023
 Code patient : 2208112
 Né(e) le : 01-01-1944

Mr ROCHD Lhoucine
 Dossier N° : 2311146
 Prescripteur : Dr EL MANOUIZI ABDELKRIM
 Organisme : MUPRAS



HEMOSTASE

Taux de prothrombine

(Technique chronométrique-Start Max-)

Taux : 89 % (70-120)

Temps de Quick : 14.30 sec.
Temps du témoin 12.90 sec.

Temps de céphaline kaolin

(Technique Chronométrique-Start Max-)

TCK patient : 31.0 sec.
TCK témoin : 29.0 sec.

SÉROLOGIE INFECTIEUSE

SÉROLOGIE DU CYTOMEGALOVIRUS (CMV)

Cytomégalovirus IgM 0.15
 ((Technique ELFA - VIDAS Biomérieux)

Conclusion: Absence d'IgM anti-Cytomégalovirus.

Interprétation :

Index < 0.7 : Négatif

Index > ou = 0.7 et < 0.9 : Equivoque

Index > ou = 0.9 : Positif

LABORATOIRE MOZART
 Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI
 BIOLOGISTE
 1, RUE MOZART - CASABLANCA
 TÉL.: 36.97.90/91 - FAX : 05 22 36 97 92

Page 1 / 2





2311146 - Mr ROCHD Lhoucine

SEROLOGIE DU CYTOMEGALOVIRUS (CMV)

Cytomégalovirus IgG

(Technique ELFA- VIDAS Biomérieux)

Conclusion :

43.00 UA / ml

Présence d'IgG anti-Cytomégalovirus.

Interprétation:

Index < 4: Négatif

Index > ou = 4 et <6 : Equivoque

Index > ou = 6: Positif

Sérologie des infection à Herpès simplex

Ac Anti-HSV 1 et 2 (IgG) :

Sérologie positive

(Technique ELISA)

Indice

4.60 U/ml

Interprétation :

Index < 0.9 : Négatif

Index 0.9 - 1.1 : Equivoque

Index > 1.1 : Positif

Sérologie des infection à Herpès simplex

Ac Anti-HSV 1 et 2 (IgM) :

Sérologie négative.

(Technique ELISA)

Indice

0.28 UI/ml

AUTO-IMMUNITE

Anticorps Anti-Nucléaires

Recherche négative

(Technique par Immunofluorescence)

titre IF

<80

Seuil de positivité:

Adulte: 160

Enfant: 80

ANALYSES SPECIALISEES

AC ANTI-CYTOSOL (LC 1) Dépistage :

Examen transmis à laboratoire Pasteur cerba, voir compte rendu ci-joint.

AC ANTI-MITOCHONDRIES Dépistage:

Examen transmis à laboratoire Pasteur cerba, voir compte rendu ci-joint.

AC ANTI-MUSCLE LISSE Dépistage :

Examen transmis à laboratoire Pasteur cerba, voir compte rendu ci-joint.

Validé par : Dr MEKOUE TAZI

LABORATOIRE MOZART
 Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI
 BIOLOGISTE
 1, rue Mozart - Casablanca
 Tél. 05 22 36 97 90 / 91 - Fax : 05 22 36 97 92 - E-mail : laboratoiremozart@gmail.com

Page 2 / 2



LABORATOIRE MOZART

1, rue Mozart – Résidence Le petit paradis – 20050 Casablanca 20050 Casablanca
Tél : 05 22 36 97 90 / 91 – Fax : 05.22.36.97.92 – Mail ; laboratoirementmozart@gmail.com

Reçu

payé

Mr ROCHD Lhoucine

Né(e) le : 01-01-1944

Code patient : 2208112

Saisie par : MB/ 16-11-2023 08:50

Analyses : AAN, TP, TK, C_102, C_99, CMVG, CMVM, HSV1G,
HSV1M, C_8686

Retrait le : 16-11-2023 à 17h30

PEC :

Mail :

Tél :

N° Dossier : **2311146**



Montant total : 2410.20 DH

Payé : 0.00 DH

Reste : 2410.20 DH

Prescripteur : Dr ABDELKRIM EL MANOUZI MUPRAS