

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.

M23-0018776

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8094 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LOUANJLI ADIB

28 AVRIL 1961

A 89 782

Date de naissance :

Adresse : rue 10 N 24 lot Jardins Meknès

California Corse en

Tél. : 0661423609

Total des frais engagés : 1964,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/12/2023

Nom et prénom du malade : REZAZADA

SARAH

Age : 62

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Bruxisme

générale

Néoplasme

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 : Casablanca

Le : 20/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : LOUANJLI ADIB

ACCUEIL

Khalid

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 20/11/2017 | ex | | 150 | Champs-Élysées Médecin Gynéco-Obstétricienne Dr. Maâni |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| 20.12.23 PHARMACIE JEANNE D'ARC 1 h 55 min 76.02 | 20.12.23 | 364,50 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|--|------------------------|
| EX M MED LABORATOIRE TAOUFIK LOUANJLI PHARMACIEN RADILOGISTE PHARMACIEN SIDI OTHMAN AV 10 MARS 44 MEDICAL SIDI OTHMAN 27 44 MEDICAL SIDI OTHMAN 27 44 MEDICAL SIDI OTHMAN 27 44 MEDICAL SIDI OTHMAN 27 | 22/12/1983 | $B18.2 + B21.1 + B40$ $+ B15.2 + B40$ $+ B20 + B20 + B20$ $+ B65 + B.C$ | 1100 L |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------|----------|
| | H |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D | |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

(Création, remont, adjonction)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|---|--|-------------------------|--|----------|----------|----------|----------|---|--|----------|--|----------|--|---|--|---|--|--|--|
| ROTULES DENTAIRES | | MASTICATRICE | | CCEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | <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 colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table> | | H | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | | 00000000 | | 35533411 | | B | | G | | | |
| H | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 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

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris

en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie

et Hystéroskopie

الدكتورة شمس الفدي مونزيل بنسالمة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

وحاصلة على دبلوم العقم والتلقيه، الفحص بالالموازم

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le 20/12/2023
الدار البيضاء، في

FAEUR/25

Ma réplique SARAH a effectué

une échographie préliminaire

les transverses étaient à 300 mm.

Dr. Chems-eddoha MOUNZIL
Gynécologue Obstétricienne
2, Rue du Marché, Maârif
Tél. : 05 22 23 09 59

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat
Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris
en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie
et Hystéroscopie

الدكتورة شوقي الفهد منتدى بنسالمة

الاختصاصية في أمراض النساء والتوليد

استاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طيبة عسكرية سابقاً بالمستشفى العسكري بالرباط

طيبة مساعدة سابقاً بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

وحانة على دبلوم العقم والتناسل. الفحص بالأمواج

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

الدار البيضاء، في 20/12/2023 Casablanca, le

Moore

BERRADA

SABAH

Fair SNP

- NFS
- CRP
- Glycémie capillaire
- PGSAT
- Vitamine D
- Urée - Créatinine
- Transaminases

Pr. Chems-eddouli NOBATIT
Gynécologie Obstétricienne
30 Rue du Marché, Maarif
Casa - Tel. : 05 24 42 99 59

30. زنقة السوق . الطالق الثاني - المعاريف . الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 23 09 59

E-mail : chems3567@hotmail.com البريد الإلكتروني :

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED
LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2313121

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : Madame BERRADA EL MAADNI Sabah Casablanca le :21/12/2023

Medecin : Dr

| Analyses | Clé | Cotation |
|---------------------------------|-----|-----------------|
| T.S.H. | B | 180 |
| PROTEINE C REACTIVE | B | 75 |
| VITAMINES D2/D3 (25 Hydroxy-vi) | B | 450 |
| TRANSAMINASES ASAT (GOT) | B | 40 |
| TRANSAMINASES ALAT (GPT) | B | 40 |
| CREATININE | B | 20 |
| UREE | B | 20 |
| GLYCEMIE A JEUN | B | 20 |
| Numeration Formule Sanguine | B | 65 |
| Total des B : | | 910 |
| Montant en Dhs: | | 1 100.00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de: Mille Cent Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN BILOGISTE
CENTRE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
TÉL. 05 22 59 95 95 FA 05 22 69 95 95
WATTSAPP 06 50 34 98 22
EXAMED LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN BILOGISTE
CENTRE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
TÉL. 05 22 59 95 95 FA 05 22 69 95 95
WATTSAPP 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 443711
Date du prélèvement : 30/12/23
Dossier édité le : 30/12/2023

Madame Sabah BERRADA EL MAADNI
Référence : 301223 511

Page: 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME

SYSMEX XN-1000

| | | | | |
|------------------------------|---------------|-------|------------------|-----------------|
| GLOBULES ROUGES | 5,07 | M/mm3 | (4,0 à 5,3) | 25/12/23 : 5.17 |
| HEMOGLOBINE | 13,0 | g/dL | (12 à 16) | 25/12/23 : 13.3 |
| HEMATOCRITE | 42 | % | (37 à 46) | 25/12/23 : 44 |
| V.G.M | 83 | u3 | (80 à 95) | 25/12/23 : 85 |
| T.C.M.H | 26 | pg | (28 à 32) | 25/12/23 : 26 |
| C.C.M.H | 31 | g/dL | (30 à 35) | 25/12/23 : 30 |
| GLOBULES BLANCS | 10 200 | /mm3 | (4 000 à 10 000) | 25/12/23 : 7990 |

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

| | | | | |
|--|----------------|------|---------------------|-------------------|
| POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES | 60 | % | (40 à 75) | 25/12/23 : 62 |
| Soit | 6 120 | /mm3 | (2000 à 7500) | |
| LYMPHOCYTES | 30 | % | (20 à 45) | 25/12/23 : 24 |
| Soit | 3 060 | /mm3 | (1500 à 4000) | |
| MONOCYTES | 6 | % | (3 à 11) | 25/12/23 : 9 |
| Soit | 612 | /mm3 | (120 à 1100) | |
| POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES | 3 | % | (0 à 4) | 25/12/23 : 4 |
| Soit | 306 | /mm3 | (40 à 300) | |
| POLYNUCLEAIRES BASOPHILES | 1 | % | (0 à 1) | 25/12/23 : 1 |
| Soit | 102 | /mm3 | (0 à 100) | |
| PLAQUETTES | 368 000 | | (150 000 à 400 000) | 25/12/23 : 338000 |

COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE (CRP) .. : **12,3** / mg/L

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biogiste
Centre Medical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture, Sidi Othman, Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biogiste

Pr. Chems Eddoha MOUNZIL BENSLAMA

Spécialiste en Gynécologie Obstétrique

Ancien Professeur à la faculté de médecine de Rabat

Ancien Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire de Rabat

Ancienne Assistante des Hôpitaux de Paris

Diplômée de la Faculté de Médecine René Descartes à Paris
en Stérilité et Reproduction, Echographie, Coelioscopie
et Hystéroskopie

الدكتورة شمس الفدي مونزيل بنسلامة

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب بالرباط

طبيبة عسكرية سابقا بالمستشفى العسكري بالرباط

طبيبة مساعدة سابقا بمستشفيات باريس

خريجة كلية الطب روني ديكارت بباريس

وحازة على دبلوم العقم والتناسل. الفحص بالالمواج

الجراحة بالمنظار والفحص الداخلي للرحم

Casablanca, le 20 Décembre 2023 الدار البيضاء،

Madame BERRADA Sabah

ECHOGRAPHIE PELVIENNE:

Isthmocele siège d'une pyometrie de 30 mm.

Ovaires de taille et d'aspect atrophique.

Douglas libre.

Dr. Chems Eddoha BENSLAMA
Gynécologue Obstétricienne
20 Décembre 2023 Casablanca
0522 23 09 53

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologue

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 443711
Date du prélèvement : 30/12/23
Dossier édité le : 30/12/2023

Madame Sabah BERRADA EL MAADNI
Référence : 301223 511

Page: 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME

SYSMEX XN-1000

| | | | | |
|------------------------------|-----------------|-------|------------------|-----------------|
| GLOBULES ROUGES | : 5,07 | M/mm3 | (4,0 à 5,3) | 25/12/23 : 5.17 |
| HEMOGLOBINE | : 13,0 | g/dL | (12 à 16) | 25/12/23 : 13.3 |
| HEMATOCRITE | : 42 | % | (37 à 46) | 25/12/23 : 44 |
| V.G.M | : 83 | u3 | (80 à 95) | 25/12/23 : 85 |
| T.C.M.H | : 26 | pg | (28 à 32) | 25/12/23 : 26 |
| C.C.M.H | : 31 | g/dL | (30 à 35) | 25/12/23 : 30 |
| GLOBULES BLANCS | : 10 200 | /mm3 | (4 000 à 10 000) | 25/12/23 : 7990 |

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------|------|---------------------|-------------------|
| POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES | : 60 | % | (40 à 75) | 25/12/23 : 62 |
| Soit | : 6 120 | /mm3 | (2000 à 7500) | |
| LYMPHOCYTES | : 30 | % | (20 à 45) | 25/12/23 : 24 |
| Soit | : 3 060 | /mm3 | (1500 à 4000) | |
| MONOCYTES | : 6 | % | (3 à 11) | 25/12/23 : 9 |
| Soit | : 612 | /mm3 | (120 à 1100) | |
| POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES | : 3 | % | (0 à 4) | 25/12/23 : 4 |
| Soit | : 306 | /mm3 | (40 à 300) | |
| POLYNUCLEAIRES BASOPHILES | : 1 | % | (0 à 1) | 25/12/23 : 1 |
| Soit | : 102 | /mm3 | (0 à 100) | |
| PLAQUETTES | : 368 000 | | (150 000 à 400 000) | 25/12/23 : 338000 |

COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE (CRP) .. : 12,3 / mg/L

(<6,0) **EXAMED**
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologue
Centre Medical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologue

