

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

PR4FR05_V2/20-10-2023

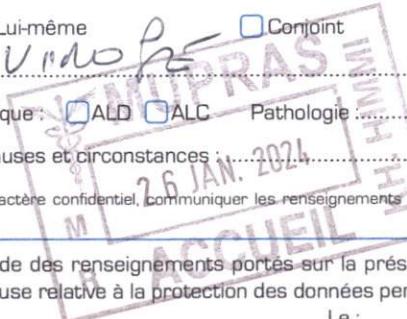
| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent [e] | | | |
| Matricule : 9999 | | Société : RAR | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | <i>Brakel Aziz SAAJ</i> |
| Nom & Prénom : <i>Brakel Aziz SAAJ</i> | | Date de naissance : 22/09/71 | |
| Adresse : <i>1 Rue des orangs Antart</i> | | Tél. : 0664 000 538 | |
| Total des frais engagés : Dhs | | | |

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

| | | | |
|---|--|--|--|
| Cadre réservé au Médecin | | | |
| Cachet du médecin : <i>281, Bd. Brahim Roudani - Casablanca</i> | | | |
| Date de consultation : <i>26 JAN. 2024</i> | | | |
| Nom et prénom du malade : <i>AB KICHE ALAMI</i> Age: <i>50</i> | | | |
| Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant | | | |
| Nature de la maladie : <i>ALD</i> | | | |
| Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie : <i>ALD</i> | | | |
| En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <i>maladie</i> | | | |
| 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent[e] : 

Mme BEKKARI Shemsi

Prescripteur :

Casablanca le : 16-01-2024

Du : 13-01-2024

Référence : B240100593

Dr Zizi

Médecin Biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Paris

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

| | | | |
|-------------|------|-------------------|-------------|
| Hématies | 4.8 | M/mm ³ | (4.0–5.3) |
| Hémoglobine | 14.4 | g/dL | (12.5–15.5) |
| Hématocrite | 41 | % | (37–46) |
| VGM | 85 | μ ³ | (80–95) |
| TCMH | 30 | pg | (28–32) |
| CCMH | 35 | g/100mL | (30–35) |

Formule leucocytaire

| | | | |
|--------------|-------|------------------|--------------------------------------|
| Leucocytes | 8 620 | /mm ³ | (4 000–10 000) |
| Neutrophiles | 55 | % soit | 4 741 /mm ³ (1 500–7 500) |
| Eosinophiles | 1 | % soit | 86 /mm ³ (<400) |
| Basophiles | 1 | % soit | 86 /mm ³ (<100) |
| Lymphocytes | 36 | % soit | 3 103 /mm ³ (1 500–4 000) |
| Monocytes | 7 | % soit | 603 /mm ³ (200–1 000) |

Numération plaquetttaire

| | | | |
|---------------------------|---------|------------------|-------------------|
| Plaquettes | 235 000 | /mm ³ | (150 000–400 000) |
| Volume Plaquettaire Moyen | 11.5 | fl | (6.0–11.0) |

Frottis sanguin:

Formule leucocytaire vérifiée. Pas d'anomalie cellulaire observée en dehors d'une discrète anisocytose érythrocytaire. Présence des macroplaquettes





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليل الطبية

Mme BEKKARI Shemsi

Prescripteur :

Casablanca le : 16-01-2024 Du : 13-01-2024

Référence : B240100593

Normes

Antériorités

Ac anti-VCA (IgG)
Index

Positif

51.20 U/mL

Interprétation :

| | | |
|--------------|---|---------|
| < 20 U/mL | : | Négatif |
| 20 – 25 U/mL | : | Limite |
| > 25 U/mL | : | Positif |

Ac anti-EBNA (IgG)
Index

Négatif

11.80 U/mL

Interprétation :

| | | |
|--------------|---|---------|
| < 20 U/mL | : | Négatif |
| 20 – 25 U/mL | : | Limite |
| > 25 U/mL | : | Positif |



Mme BEKKARI Shemsi

Prescripteur :

Casablanca le : 16-01-2024 Du : 13-01-2024

Référence : B240100593

Normes

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C réactive (CRP) 0.4 mg/L (<6.0)

Transaminase GOT (ASAT) 11 UI/L (10-45)

Transaminase GPT (ALAT) 15 UI/L (10-35)

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Sérologie du Cytomégalovirus CMV

IgG 265.00 U/mL
(Chimiluminescence)

Interprétation :
<0.7U/mL : Négatif
0.7-1U/mL : Equivoque
>1 U/mL : Positif

IgM 0.53 Index
(Chimiluminescence)

Interprétation :
<0.7U/mL : Négatif
0.7-1U/mL : Equivoque
>1 U/mL : Positif

Sérologie du Virus de l'Epstein Barr (EBV)

Ac anti-VCA (IgM) Positif
Index 141.30 U/mL

Interprétation :
< 20 U/mL : Négatif
20 - 25 U/mL : Limite
> 25 U/mL : Positif





Laboratoire de biologie médicale

مختبر التحاليلات الطبية

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في
التحاليلات الطبية

Casablanca le 13-01-2024

Mme BEKKARI Shemsi

FACTURE N° B240100593

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--------------------------------------|------|-------|
| 9105 | Traitemet échantillon sanguin | E25 | E |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| 0216 | Numération formule | B80 | B |
| 0370 | CRP | B100 | B |
| | Frottis sanguin | E100 | E |
| | Sérologie du Cytomégalovirus IgG IgM | B470 | B |
| | Sérologie du virus de l'Epstein Barr | B500 | B |
| | Anticorps anti-EBV (VCA) IgM | B180 | B |
| | Anticorps anti-EBV (VCA) IgG | B180 | B |
| | Anticorps anti-EBV (EBNA) IgG | B180 | B |

Total des B : 1790

TOTAL DOSSIER : 2523.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
deux mille cinq cent vingt-trois dirhams soixante centimes



Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



أنفاس للفحص بالأشعة
ANFA RADIOLOGIE

Casablanca, le 10/01/2024

Patient : BEKKARI SHEMSI
Prescripteur: DR MECHICHE-ALAMI GHALI

RADIOGRAPHIES DU THORAX FACE ET PROFIL

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

Examen réalisé sur une table de radiologie numérique Carestream DRX mise en service en janvier 2023.

Indication :

Bilan.

Résultats :

Pas d'anomalie parenchymateuse focalisée.
Index cardio-thoracique normal.
Pas d'épanchement liquide ou gazeux de la plèvre.

Conclusion:

Radiographies thoraciques normales.

Merci de votre confiance

N.B : Vous pouvez visualiser vos images en scannant le QR ci-dessous:

PO. Docteur Jawad EL AOUD



Dr Jawad EL AOUD
ANFA RADIOLOGIE
5, Rue Ali Abderrazak - Casablanca
Tel.: 0522 94 97 97 / 98 / 99
INPE
091047670



Casablanca, le 10/01/2024

Facture N° 278/2024

Nom patient : BEKKARI SHEMSI

Examen(s) réalisé(s) :
RX POUMONS (FACE/PROFIL)

Montant : **trois cents (300 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENTS DH

REGLEMENT : CARTE

INPE
091047670

Dr Jawad EL KOUD
ANFA RADIOLOGIE
1 Rue Ali Abderrazak CASABLANCA
Tél 0522 94 97 97 / 98 / 99

Casablanca le : ١٥/١٢/٢٤.

Makrami Souf.

- NFS nul avec Huit
- CRP
- Thrombopénie -
- Gencs Suf.
- Fracture ERN, cur



Dr. Ghali
Pédiatre - Casa
Mechiche-Alami
281, Bd Brahim Roudani - 20390
INRE: 0522.23.48.42 / 0522.98.20.17
Tél: 0522.23.48.42 / 0522.98.20.17

الدكتور الغالي مشيش العلمي
إخصاصي في أمراض الأطفال
خريج كلية الطب بباريس
بالموعد

teur Ghali MECHICHE-ALAMI
Pédiatre
mé de la faculté de médecine de Paris

sur rendez-vous

Consultation le: 10 JAN 2024

Bekkari Shewa

Radio de thorax Fœt

I + E

(*physique: faire un profil*)

Dr. Ghali MECHICHE-ALAMI
Pédiatre
281, Bd Brahim Roudani - Casablanca
INRE/0912-0492
Tél: 0522 23 48 42 / 0522 98 20 17

عمر 1-281 شارع ابن ابي الرزادي - محطة الترامواي غاندي - (20390) الدار البيضاء - المهاشت - 06.22.23.48.42 / 06.22.98.20.17 - البريد الإلكتروني: dmechic@hotmail.com
Residence Nada - imm. 1 - 281, Bd Brahim Roudani - Tramway, Ghand - (20390) Casablanca - Tél: 05.22.23.48.42 / 06.22.98.20.17 - Email: dmecchic