

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.

M22- 0009537

193042

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2419 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ROCHAN

Date de naissance : 14-6-55

Adresse : Résidence Malibit, rue de Rome CASA

Tél. 0621599896 Total des frais engagés : 3167,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : ROCHAN Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ALD Pathologie :

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 Le :

Signature de l'adhérent(e) : 1/2/2014 ROCHAN

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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 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

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1 through 8) on both the upper and lower arches. A coordinate system is overlaid, with the vertical axis pointing upwards and the horizontal axis pointing to the left. The origin is at the center of the arch. The teeth are numbered as follows: upper arch (left to right): 2, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8; lower arch (left to right): 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2. The letter 'H' is at the top, 'D' is on the left, 'C' is on the right, and 'B' is at the bottom.

(Création, remont, adjonction)

7 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ce plug-in n'est pas pris en charge

Accueil > Application > assure app



 (/portailapps/www/index.php/assures/auth/Morbitution Remboursements Prises en charge Immatriculation Menu ▾

En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information	EN COURS DE TRAITEMENT 1	PAYE				
Nb.Dossier(s)	Date de réception	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
1	-	-	3 167,60	1 663,40	372,20	2 035,60
85422716	18/01/2024	BASSIR JAMILA	3 167,60	1 663,40	372,20	2 035,60

Application Mobile : SMART CNOPS - Assuré :  Télécharger (<https://play.google.com/store/apps/details?id=com.cnops.app&hl=fr>) ★★★★★

Description des actes effectués

وصف العمليات المجرأة

CIM - 10

جريدة الوصفات التي تم تفيذها والتجهيزات الطبية المعمونة Description des ordonnances exécutées et des dispositifs médicaux fournis

INP:

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

Laboratoire TOLZ
Balkases Manufacturé
Valeur Clé Secrétariat

توقيع وطابع طبيب الأشعة أو الإحيائي Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste
27/12/03	B1660 - + puv	18, Rue La Voisier Tel: 0522 86 50 00 / Fax: 0522 86 50 00	Laboratoire TOUZANI d'Analyses Médicales Secrétariat 18, Rue La Voisier - Casablanca Tel: 0522 86 50 00 / Fax: 0522 86 50 00
INP: 093060911			
INP: [] [] [] [] [] []			
INP: [] [] [] [] [] []			
INP: [] [] [] [] [] []			

INP:

INP: | | | | | | | | | |

Actes Paramédicaux

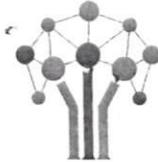
الطباطبائين المساعدات

تاريخ العمليات Dates des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé + Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur Clé	المبلغ المفوت Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical
	-				
INP : 					
INP : 					
INP : 					

INP: | | | | | | | |

INP: | | | | | | | | |

INP: | | | | | | | | | |



FACTURE N° : 231227031

Casablanca le 27-12-2023

;

Mme Jamila BASSIR

Date de l'examen : 27-12-2023

INPE : 093060911

Analyses :

CN	Récapitulatif des analyses Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0100	Acide urique	B30
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0370	CRP	B30
0154	Ferritine	B100
0119	Hémoglobine glycosylée	B250
0216	Numération formule	B100
0134	Triglycérides	B80
0163	TSH	B60
0484	Microalbumine de 24H par immunonephélemétrie	B250
0182	Urée	B120
0439	Vitamine D	B30
0223	VS	B450
0205	Clearances de la créatinine	B30
		B50

Total des B : 1660

TOTAL DOSSIER : 2250 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent cinquante dirhams

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18 Rue La Voisier - Casablanca
Tel: 0522 86 50 00 / Fax: 0522 86 50 01

La Qualité est notre souci permanent

Docteur Malika AJBABDI
DERMATOLOGUE VENEREOLOGUE
Spécialiste des Maladies de Peau
des Ongles du Cuir Chevelu
Maladies Sexuellement Transmissibles
Cosmétologie

D
V

الدكتورة مليكة أجبابدي
إختصاصية في الأمراض الجلدية
الجلد الأظافر
الشعر والأمراض التناسلية
الطب الجميلي

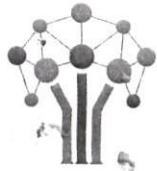
Casablanca, le : 1.1.12 23

Mme BASSIR Jom'a

- NFS - VS - CRP
- fonction
- Uré - créatinine - +b glycémie
- cholestérol - TG -
- Acide urique
- TSH US
- Vit D
- Transaminases
- Creatinine 24h -
- Clearance de créatinine DFC

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secretariat
18, Rue La Voiselle - Casablanca
Tel. 0522 86 50 00 Fax 0522 86 50 00

05 22 86 17 03، إقامة نصر الله - شارع 2 مارس- زاوية مولاي إدريس الأول - الطابق الثاني - الدار البيضاء أنفا - الهاتف : 122
122, Résidence Nasr Allah - Avenue 2 Mars - Angle Bd. Moulay Idriss 1^{er} 2éme étage- Casa Anfa - Tél. : 05 22 86 17 03



Ouvert 24/24H et 7/7J



Référence : 240102199

Mme BASSIR Jamila

Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ECLIA - Roche)

14,8 ng/ml

(30,0-100,0)

Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml

BIOCHIMIE URINAIRE

Recherche albuminurie sur échantillon

(Méthode colorimétrique)

Négative

Microalbuminurie sur échantillon

(Immunoturbidimétrie - Roche)

30,70 mg/l

(<20,00)

BILAN ENDOCRINien

TSH Ultra-sensible

(Technique ECLIA - Tosoh)

2,39 mUI/L

(0,27-4,20)

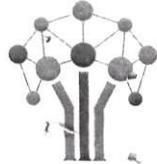
Demande validée biologiquement par : Dr. TOUZANI


Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales
Secrétariat
18, Rue La Voisier - Casablanca
Tel. 0522 86 50 00 / Fax: 0522 86 50 00

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036



BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)
(Immunoturbidimétrie HS - Roche)

0,61 mg/L

(<5,00)

Acide Urique

(Dosage enzymatique - Roche)

73 mg/L

0,43 mmol/L

(25-60)

(0,15-0,36)

Urée

(Dosage enzymatique - Roche)

0,24 g/L

4,00 mmol/L

(0,10-0,50)

(1,67-8,33)

Créatinine

(Méthode Jaffé compensée - Roche)

7,0 mg/L

62,0 µmol/L

(3,0-11,0)

(26,6-97,4)

Clairance de la créatinine par MDRD

(Clairance estimée pour un patient caucasien)

91 mL/min

(>60)

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS 2022 :

- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 90 mL/min
- Insuffisance rénale légère : 60 - 90 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : <15 mL/min

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique HPLC selon DCCT/NGSP - TOSOH)

5,8 %

(4,0-6,0)

HbA1c - (IFCC)

40 mmol/mol

(20-42)

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

Cholestérol total

(Technique enzymatique - Roche)

2,07 g/l

5,35 mmol/L

(1,30-2,00)

(3,36-5,17)

Triglycérides

(Technique enzymatique - Roche)

2,06 g/L

2,35 mmol/L

(0,35-1,50)

(0,40-1,71)

Transaminases GPT (ALAT)

(Technique enzymatique à 37°, Roche)

17 UI/L

(10-40)

Transaminases GOT (ASAT)

(Technique enzymatique à 37°, Roche)

16 UI/L

(10-38)

Ferritine

(Technique ECLIA - Roche)

92,7 ng/mL

(15,0-150,0)

Laboratoire TOUZANI
Centre des Médecines
Secrétariat
18 Rue Lavoisier - Casablanca
Tél. 0522 86 50 00 / Fax : 0522 86 50 01

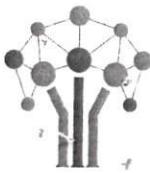
Page : 2/3

La Qualité est notre souci permanent

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux (en face de l'hôpital 20 Août) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma

INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036



Ouvert 24/24H et 7/7J

Code Patient 240102199



Prélèvement du : 02-01-2024
reçu à 18:14
Demande N° : 240102199
Edition : 08-01-2024

Dr Jaouad TOUZANI

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie
Biologie de la Reproduction
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Mme BASSIR Jamila
Né(e) le : 04-06-1962
Prescripteur :

HEMATO-CYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

Hématies :

Hémoglobine :	4,58	M/mm ³	(3,90-5,40)
Hématocrite :	13,7	g/dL	(12,0-15,6)
VGM :	39,5	%	(35,5-45,5)
TCMH :	86	fL	(80-99)
CCMH :	30	pg	(27-34)
	34,7	g/dL	(31,0-37,0)

Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :	51,3	%	
Soit:	2 416	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	38,9	%	
Soit:	1 832	/mm ³	(>1 000)
Monocytes :	6,6	%	
Soit:	311	/mm ³	(100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2,8	%	
Soit:	132	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0,4	%	
Soit:	19	/mm ³	(0-100)
Blastes :	0	%	

Plaquettes :

VPM : 238 000 /mm³ (150 000-370 000)

VPM : 9 fL (7-11)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure
(Méthode de Westergreen)

Age du patient(e) 23 mm

61 ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

Laboratoire TOUZANI
d'Analyses Médicales

Secrétariat

18 Rue La Voiyer - Casablanca Page : 1/3
Tel. 0522 86 50 00 / Fax : 0522 86 50 01

La Qualité est notre souci permanent



MME BASSIR JAMILA

ANG R ROME R ABDESLAM

IGHATB 7

CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

N° de Dossier :

85422716

Date et heure : 18/01/2024 10:59

Nom et prénom Assuré :

BASSIR JAMILA

Immatriculation :

93602296 / 060123522

/ 01

Nom et prénom Dénficiaire/Rang:

BASSIR JAMILA

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA CIEGE CENTRE

Valeur en Dirhams :

3 167,60

Nombre de pièces : /

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE072

Nom Etablissement :



NOM : BASSIR JAMILA

ADRESSE : RABDESLAM

CODE POSTAL : 20000

VILLE : CASABLANCA

CASABLANCA CENTRE DE TRI

20000

N° de dossier :

85422716

Date et heure : 18/01/2024 10:59

Prénom : BASSIR JAMILA

Prénom : BASSIR JAMILA

Nom et prénom Bénéficiaire/Réf. :

85422716 / 090423522

Numéro de dossier :

BASSIR JAMILA

Type de dossier :

FEUILLE DE SONS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 91000

Valeur en Dahir :

0 167.50

Nombre de piéces :

Date d'émission :

01/01/2024

Nom : Fraisissement

Agent de réception : OMGE072

N° 76

NOM : BASSIR JAMILA

ADRESSE : ANG R ROMIE R ADDIS LAM

VILLE : KHARTOUM

PAYS : CASABLANCA

ADRESSE : CASABLANCA CENTRE DE TRI

CODE POSTAL : 20000

N° de Dossier :

85422716

Date et heure : 18/01/2024 10:59

Nom et prénom Assuré :

BASSIR JAMILA

Immatriculation :

93602296 / 690123522

Nom et prénom Bénéficiaire/Rang :

BASSIR JAMILA

/ 01

Type de dossier :

FEUILLE DE SOINS

Lieu de réception :

CASA SIEGE 90026

Valeur en Dirhame :

3 167.60

Nombre de pièces : /

Code Etablissement :

Agent de réception : 9MGE072

Nom Etablissement :

Docteur Malika AJBABI
DERMATOLOGUE VENEREOLOGUE
Spécialiste des Maladies de Peau
des Ongles du Cuir Chevelu
Maladies Sexuellement Transmissibles
Cosmétologie

كتورة مليكة أجبابدي
محلية في الأمراض الجلدية
الجلد والأظافر
شعر والأمراض التناسلية
الطب التجميلي

IV

Casablanca, le : 8.1.24.

A barcode is positioned above a stamp. The stamp contains the text 'gique. 6 11800132013' and 'Remboursable'.

June

BASSIR Jan Pa

149.6

Dure Perte

~~1985.0~~ | lamp/lamp see p. 8 ~~84~~ ¹⁹⁸⁴ ~~1985~~

Bactospray

281-

25,000 Academy per adl

295

Practicals

parallel
- Specimen
of Removal gel

8

84
AC 3182

00217913000087
coccidin pommade
coccidin ointment

240.00

1 ap / j ¹ palt 5 J

12/10/05

0522861703 : الهاتف - أنساء

لإقامة نصوص رقم 0522854395
28 Rue Sabour Casablanca
0522854395
الدار البيضاء أنفا - الهاتف : 03 06 07 300008
طابق الثاني - 1^{er} étage
122, Résidence Nasr Allah - Avenue 2 Mars - Angle Bd. Moulay Idriss Casablanca Tel: 0522 86 17 03

35 ~~46 PHARMACIE LM V~~
46 PHARMACIE LM V
15 Rue Salomique Angle
Casablanca

Docteur Malika AJBABDI
DERMATOLOGUE VENEREOLOGUE
Spécialiste des Maladies de Peau
des Ongles du Cuir Chevelu
Maladies Sexuellement Transmissibles
Cosmétologie

D
V

الدكتورة مليكة أجبابدي
 إختصاصية في الأمراض الجلدية
 الجلد والأظافر
 الشعر والأمراض التناسلية
 الطب التجميلي

Casablanca, le : 11 23

Mr BASSIR Jan
 11-11-2011

S.V

Onyxine solution flogénique

205,03

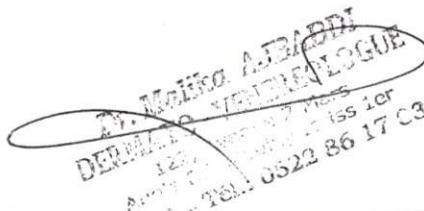
281,00

Teguma u

1/1/17 Clair, onglets et ongles



PHARMACIE LM V
 Dr. Mohamed LAHLOU
 28, Bis Rue Salénique Angle
 Rue de Rome Casablanca
 Tel : 05 22 86 43 95
 Tel : 06 00 06 07 08
 RC : 318383 ICE : 00217913000087



122، إقامة نصر الله - شارع 2 مارس زاوية كولولي إدريس الأول - الطابق الثاني - الدار البيضاء أنفا - الهاتف : 05 22 86 17 03
 122. Résidence Nasr Allah - Avenue 2 Mars - Angle Bd. Moulay Idriss 1^{er} 2^{ème} étage - Casa Anfa - Tél. : 05 22 86 17 03