

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 19611 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Raja Ben Abdellah

Date de naissance : 1956

Adresse : Tlalbi Ben Abdellah

Téléphone : 0649122778

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Salim BOUAYAD الدكتور سليمان بو عياد
الختام في أمراض الجهاز الهضمي
Spécialiste en Gastro Entérologie
تجربة لينا سيدى معروف عماره اتصالات المغرب
Tél 0522 97 68 00 - Fax: 0522 97 68 01

Date de consultation : 24/11/2023

Nom et prénom du malade : NAZIH BEN ABDELAZIZ Age: 67ans

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie :

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Gachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
27.10.23	El	1	30000	Dr Salim Bouslimani Spécialiste en Gastro Entérologie Téléphone: 0522976800 - 052297136 Fax: 0522976801 Dr Salim Bouslimani Spécialiste en Gastro Entérologie Téléphone: 0522976800 - 052297136 Fax: 0522976801
27.10.23	El	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Formuleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HICHAM ABOU RAJAB Directeur en Pharmacie 11, rue Chammah JNE 092031370	30/10/2018 10/11/2018 23/11/2018	194,20

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>RADIOTECNE STUDIO LABORATOIRE TÉL: 0522 355 209</p> <p>IF: 40606866 - TÉL: 36159885 TÉL: 0522 355 209</p> <p>0522 355 209 - IF: 36159885 RC: 410288</p>	26/10/13		160,00

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

100% ✓
at 6%

1 Docteur Salim BOUAYAD

2 Ancien Interne des Hôpitaux du Maroc

3 **SPECIALISTE GASTRO-ENTEROLOGUE**
4 **MALADIES DE L'ESTOMAC, INTESTINS,**
5 **FOIE, HEMORROIDES**



الدكتور سليم بوعياد

داخلي مستشفيات المغرب سابقا

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

أمراض المعدة والأمعاء والكبد والبواسير

Casablanca, le : 24/10/2023 الدار البيضاء في :

6 Prière de pratiquer à M NAZIHI ABDELAZZIZ

7 Le bilan mentionné par des croix :

- 8 Glycémie Urémie Crétinémie Magnésium
9 Transaminases Taux de prothrombine Bilirubines
0 Ph. Alcalines Amylasémie Lipasémie
1 Triglycérides 3 cholestérols Lipides totaux
2 N.F.S. V.S. C.R.P.
3 Groupage Ionogramme sang Electrophorèse Protides
4 G.G.T. Vitamine D3 Ferritine
5 Temps saignement Temps coagulation TCK
6 Goutte épaisse Hémoculture Générale Hémoculture T.A.B.
7 C.B.U. + A.T.B. Chimie urinaire Acide urique
8 Crachats : B.K. Culture LOEWEISTEIN Hépatite A
9 **Hépatite B** : Hbs Hbe anti Hbs ADN Hépatite D
0 **Hépatite C** : anti HCV P.C.R quantitative T4 T3 TSH
1 Bactério-parasitologie des selles Widal VIH
2 CA 19-9 Alpha foeto-protéines ACE
3 **ASCITE** : Chimie Cyto-bactériologie Cellules néoplasiques
4 Ac anti-endomysium Ac anti-trans-glutaminases SEROLOGIE HP
5 Ac anti-mitochondries Ac anti-nucléaires Hémoglobine glycosylée
6 Calprotectine Hydatidose Scotch test PSA Calcémie
7 D Dimères Sérologie Covid 19 PCR COVID 19
8 TEST A L'UREE Recherche de sang dans les selles

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Tél. : 0522 335 209
fax : 0522 68866 - 7, P : 3615498
CNSS : 98651974 - 97522978801

عيادة : 136 برج سيدى معروف (عمارة اتصالات المغرب) ، الدار البيضاء - الهاتف : 0522 97 68 01 - الفاكس : 0522 97 68 00

Cabinet : 136, Lottissement Faraj Sidi Maârouf (Immeuble d'Ittissalat Al Maghreb), Casablanca

Tél. : 0522 97 68 01 - Fax : 0522 97 68 01

Laboratoire d'Analyses Médicales
Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 26/10/2023

Dossier N°: 261023-059 du: 26/10/2023

Médecin Dr : BOUAYAD Salim

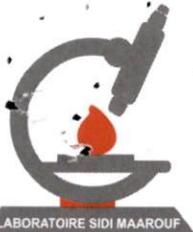
Patient :Mr NAZIHI Abdelaziz

Analyse	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
Antigène CA19-9	400	536,00
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3)	450	603,00
ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	250	335,00

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 1 641,40

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Tél: 0522 325 209
Fax: 0522 325 886
N°: 9861924 - RC: 410238



مختبر التحاليل الطبية سidi معارف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Mr NAZIHI Abdelaziz

Dossier N° : 261023-059

Page : 2/2

MARQUEURS TUMORAUX

ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire : 8,30 ng/ml	Valeurs Usuelles (Inférieur à 5,8)	Antériorité 7,80 (27/12/21)
---	---	------------------------------------

(Tech immuno-fluorescence AIA 360)
Intervalle de référence :
Fumeurs < ou= 10ng/ml

CA19-9 : Antigène carbohydrate 19.9 : 1,00 UI/ml	Valeurs Usuelles (Inférieur à 39)	Antériorité 1,00 (27/12/21)
---	--	------------------------------------

(Tech immuno-fluorescence AIA 360)

VITAMINES

VITAMINE D (25(OH)D) (D2+D3) : 7,25 ng/ml	Valeurs Usuelles (30 - 70)	Antériorité
--	-------------------------------------	--------------------

(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

18,13 nmol/l

(75 - 175)

Valeurs de référence de la 25-OH-vitamine D :

	<u>ng/ml</u>	<u>nmol/l</u>
Carence vitaminique	< 20	< 50
Insuffisance vitaminique	20 - 29	50-72,5
Taux recommandés	30-70	75-175
Toxicité potentielle	> 100	>250

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr G HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca
Tél : 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax : 0522 33 52 71



مختبر التحاليل الطبية سidi معارف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Casablanca, le 26/10/2023

Code Patient : 17-06203

Compte rendu d'analyses

Dossier № : 261023-059 Pvt du: 26/10/2023 11:28

Nom : Mr NAZIHI Abdelaziz

Demandé par Dr : BOUAYAD Salim



Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ (SYSMEX XS 500i)

				Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules rouges	:	4,52	10 ⁶ /mm ³	(4.2 - 5.8)	4,92 (09/03/22)
Hémoglobine	:	12,80	g/dl	(12,5 - 18)	14,80 (09/03/22)
Hématocrite	:	37,80	% ~	(40 - 52)	41,50 (09/03/22)
VGM	:	83,63	fL	(80 - 95)	84,35 (09/03/22)
TCMH	:	28,32	pg	(27 - 33)	30,08 (09/03/22)
CCMH	:	33,86	g/dl	(32 - 36)	35,66 (09/03/22)
Globules blancs	:	7770	/mm ³	(4000 - 10000)	9370 (09/03/22)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	59,6 %	4631 /mm ³	(1500 - 7000)	5444 (09/03/22)
Lymphocytes	:	25,5 %	1981 /mm ³	(1000 - 4000)	3027 (09/03/22)
Monocytes	:	12,5 %	971 /mm ³	(40 - 1200)	675 (09/03/22)
Eosinophiles	:	2,1 %	163 /mm ³	(Inférieur à 400)	216 (09/03/22)
Basophiles	:	0,3 %	23 /mm ³	(Inférieur à 150)	9 (09/03/22)
Plaquettes	:	151000	/mm ³	(150000 - 400000)	170000 (09/03/22)

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique de Westergreen : VFS-Matic 20 de Diesse)

Première heure : 31 mm (Inférieur à 20)

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Dr G HADDIOUI
Médecin Biologiste
Rd Pt Sidi Maarouf Casablanca
Tél : 0522 33 52 09 / 0668 15 24 24
Fax : 0522 33 52 71