

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.

N° W21-790428

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 08658

Société : RAM adhérent/autre

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NATI EL MELKCI

Date de naissance :

07/12/1970

Adresse :

ESC. EVN

Tél. :

0666281541

Total des frais engagés : 1578,10

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ATTAHIRI MARIEM
Médecin généraliste
R. Boulevard EL-Kairouane
Laâyoune
Tél: 0528.89.39.36

Date de consultation :

29 JAN. 2024

Nom et prénom du malade :

Hjabouha Nocraa

Age: 38

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Nature de la maladie :

Asthénie

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'adhérent.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 20/01/2024

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
2023-01-01	Consultation	10.00	100.00	INP INPE: 021258060 Dr. ATTAHIRI MARIEM Médecin généraliste 36, Boulevard EL-Kairouani Laâyoune Tél: 0528 88 22 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fouragiste	Date	Montant de la Facture
 30.10.24	30.10.24	3.94.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre d'Analyses Médicales et Scientifiques Spécialisées لaboratoire EL KAMAR	30/01/24	B 690	781,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. ATTAHIRI MARIEM

Médecin Généraliste
Ancien Médecin Au CHU
Ibn Rochd à Casablanca
Diplôme universitaire d'échographie
De l'hôpital Cheikh Khalifa à Casablanca



الدكتورة الطهيري مريم

الطب العام

طبيبة سابقة بالمركز الاستشفائي
الجامعة ابن رشد بالدار البيضاء
diplôme d'ingénierie en médecine
دبلوم جامعي للفحص بالصدر
دبلوم جامعي الشيف خلية بالدار البيضاء

Ordonnance

Le Hjaboutha Moutaa

31 JAN. 2024

Laâyoune Le

56-30XY

1) D-cure 25000 UI ampoule
1 ampoule x 2 / semaine poft 8 semaines
puis 1 ampoule / mois poft 12 mois.

ATTAHIRI MARIEM
Médecin généraliste
El Kairouane
Laâyoune
0528.89.39.36

394.10



العنوان : رقم 66 شارع القيروان الطابق الأول - العيون - الهاتف : 05 28 89 39 36
66 El Qiaraouan 1er Etage - Laâyoune - Tél : 05 28 89 39 36

Dr. ATTAHIRI MARIEM

Médecin Généraliste
Ancien Médecin Au CHV
Ibn Rochd à Casablanca
Diplôme universitaire d'échographie
De l'hôpital Cheikh Khalifa à Casablanca



الدكتورة الطهيري مريم

الطب العام

طبيبة سابقة بالمركز الاستشفائي
الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
دبلوم جامعي للفحص بالصدر
مد مستشفى الشيخ خليفة بالدار البيضاء

Mme. Hjabouha Moutaa

SVP faire :

- NFS - Plq

- GAJ

- Crét ininéme

- TSH us

- Dosage de 25-OH vit D (E^{+3})

Dr. ATTAHIRI MARIEM
Médecin généraliste
66, Boulevard EL-Kairaouane
Laâyoune
Tél: 0528.89.39.36

مركز التحاليل الطبية و العلمية المتخصصة
Centre d'Analyses Médicale.
et Scientifiques Spécialisée
المركز التحاليل الطبية
Boulevard EL KAMAR

العنوان : رقم 66 شارع القيروان الطبق الأول - العيون - الهاتف : 05 28 89 39 36
66 El Qiaraouan 1er Etage - Laâyoune - Tél : 05 28 89 39 36

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale

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



مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

احيانى

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لیون و مونبلييه)
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Mme MOUTAA Hjabouha

300124 126

FACTURE : 2401 73523



Laayoune, le 30/01/2024

CODE	LIBELLE DES ANALYSES	Clé	B/HN	Coeff.	Prix en DH
!B439	VITAMINE D	!B	300	1,10	330,00
!B164	TSH (us) 3ème génération	!B	250	1,10	275,00
!B111	CREATININE	!B	030	1,10	33,00
!B118	GLYCEMIE A JEUN	!B	030	1,10	33,00
!B216	NUMERATION FORMULE	!B	080	1,10	88,00

Total des actes HN = 0 Total des actes B = 690 Prélèvements= 25,00

TOTAL DOSSIER : 784,00 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
Sept cent quatre-vingt quatre Dh

مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة
Centre d'Analyses Médicales et Scientifiques Spécialisées
دكتور القمر
Dr. El Kamar

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale



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

مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

احياني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (ليون ومونتليه)

دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية

دبلوم جامعي في المضادات الحيوية

دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Docteur ATTAHIRI MARIEM

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 30/01/2024

Édité le: 30/01/2024

Résultats complets

Mme MOUTAA Hjabouha

Dossier : 300124 126

DN : 09/04/1987

N°CIN : JA130659

N°Passeport :

3 /3

VITAMINOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

25-HYDROXY-VITAMINE D (D2+D3) : 6,45 ng/ml
(Chimiluminescence) 16 nmol/l

INTERPRETATION:

CARENCE	: < 20 ng/ml	(< 50 nmol/l)
INSUFFISANT	: 20 à 29 ng/ml	(50 à 73 nmol/l)
SUFFISANT	: 30 à 100 ng/ml	(73 à 250 nmol/l)
TOXICITE	: > 100 ng/ml	(> 250 nmol/l)

Validation Biologique
من قبل المختبر
الدكتور القمر
Doctor El kamar
Centre d'Analyses Médicales et Scientifiques Spécialisées

135، شارع مكة العيون 135

โทรศัพท์ : 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - بريد إلكتروني : camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

DOCTEUR EL KAMAR

Biologiste Médical

Ancien Interne des Hôpitaux de Lyon et Montpellier France
Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biologie Médicale
Diplôme d'Université d'Antibiothérapie
Diplôme d'Université de Qualité en Biologie Médicale

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



مركز التحاليل الطبية والعلمية المتخصصة

الدكتور القمر

إحساني

ملحق سابق بمستشفيات فرنسا (لyon ومونبليه)
دبلوم الدراسات المتخصصة في البيولوجيا الطبية
دبلوم جامعي في المضادات الحيوية
دبلوم جامعي في جودة البيولوجيا الطبية

Docteur ATTAHIRI MARIEM

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 30/01/2024

Édité le: 30/01/2024

Résultats complets

Mme MOUTAA Hjabouha

Dossier : 300124 126

DN : 09/04/1987

N°CIN : JA130659

N°Passeport :

2 / 3

BIOCHIMIE (HITACHI 912)

VALEURS DE REFERENCE

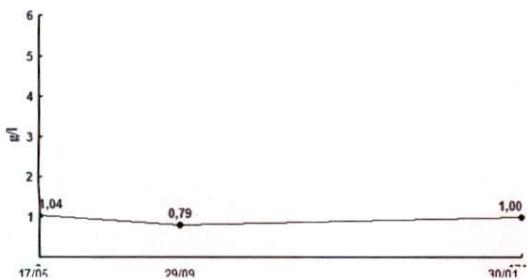
ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN

: 1,00 g/l (0.70 à 1.15)
5,56 mmol/l (3,89 à 6,39)

29/09/20 : 0.79

GLYCEMIE



CREATININE

(Calibrée sur la méthode IDMS)

: 5,0 mg/l (5.0 à 9)
44,0 µmol/l (44 à 115)

BILAN THYROIDIEN

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

T.S.H (us) 3ème Génération

(Chimiluminescence)

: 1,947 mUI/L (0,27 à 5.10)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge)

Validation Biologique
الطبية التحاليل
العلمية المتخصصة
الدكتور القمر
Dr El kamar
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES
ET SCIENTIFIQUES SPÉCIALISÉES

135، شارع مكة العيون 135



: 05 28 89 13 75 / 05 28 99 73 20 - : camss2013@gmail.com

RC : 12648 - CNSS : 2374619 - IF : 18748458 - ICE : 001592284000090 - INPE : 023001464



Docteur ATTAHIRI MARIEM

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Date du prélèvement : 30/01/2024

Édité le: 30/01/2024

Résultats complets

Mme MOUTAA Hjabouha

Dossier : 300124 126

DN : 09/04/1987

N°CIN : JA130659

N°Passeport :

1 /3

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (SYSMEX: Fluorescence en Cytométrie de flux)

(Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge et du sexe)

NUMERATION GLOBULAIRE

Hématies	:	4,57	M/mm3	(4 à 5,40)	06/10/21 : 4.76
Hémoglobine	:	13,6	g/dl	(12,0 à 15,50)	06/10/21 : 14.4
Hématocrite	:	40,2	%	(35 à 50)	06/10/21 : 40.2
V.G.M	:	88	fL	(80 à 97)	06/10/21 : 84
T.G.M.H	:	29,8	pg	(27 à 32)	06/10/21 : 30.3
C.C.M.H	:	33,8	%	(32 à 36)	06/10/21 : 35.8
COEFFICIENT D'ANISOCYTOSE:	:	13,2	%	(11,5 à 15)	06/10/21 : 12.6
Leucocytes	:	6 700	/mm3	(4 000 à 10 000)	06/10/21 : 8370

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	42,0	%		06/10/21 : 3716
	2 814	/mm3	(2 000 à 7 000)	
Polynucléaires Eosinophiles :	1,9	%		06/10/21 : 209
	127	/mm3	(40 à 750)	
Polynucléaires Basophiles :	0,2	%		06/10/21 : 100
	13	/mm3	(< 200)	
Lymphocytes	51,2	%		06/10/21 : 3716
	3 430	/mm3	(1000 à 4000)	
Monocytes	4,7	%		06/10/21 : 628
	315	/mm3	(200 à 900)	

NUMERATION DES PLAQUETTES : 303 000 /mm3 (150 000 à 400 000) 06/10/21 : 257000

