

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

ME 7580

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 7580	Société : Retraite	Retraite	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	or 801082
Nom & Prénom : ESSAHI BI Hassan			
Date de naissance : 01/11/1961			
Adresse : Imm. B APPT 3 Programme NAJAH INEZGANE			
Tél. : 06 95 56 09 99	Total des frais engagés 798,90 Dhs		

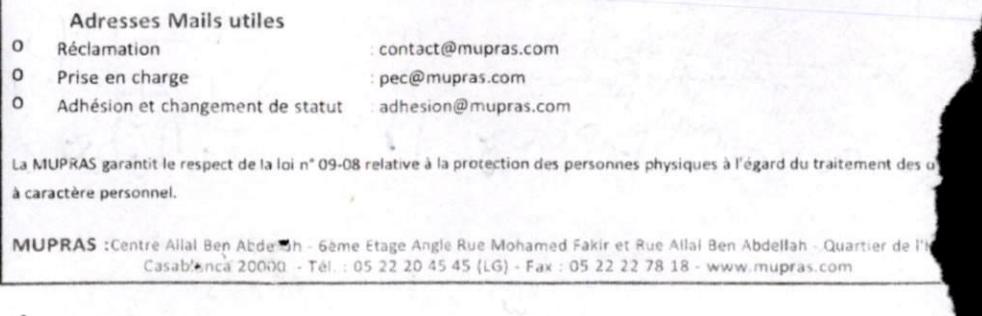
Autorisation CNPPI N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Dr Nazha AIT OUASSID PEDIATRE 17 BD Mokhtar Soussi/Imm El hagounia Inezgane Tel 05 28 33 38 14	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	ESSAHI BI HASNA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :	Chirurgie
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 : INEZGANE Le : 08/03/2024

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 M attestant le Paiement des
08/03/2024	(1)	20000	INN	
16/03/2024	(1)	5000	SANTOQUADIALE	
26/03/2024	(1)	5000	Nazha PEQUET Mohamed BOUSSOUA Moussa TRIFI Zakaria KHALIL Habib JEDIDI Inn	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

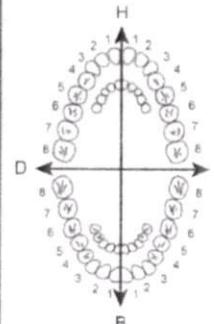
ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ANALYSES CENTRAL ARGANE BIOLOGIQUES</i> <i>ARGANE</i> <i>28 33 80 1</i>	22/07/24	B 240	750 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

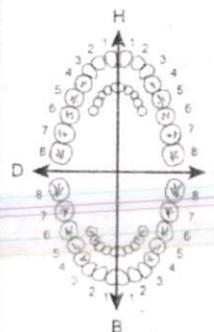
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		

**VIOLET ADHERENT**

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



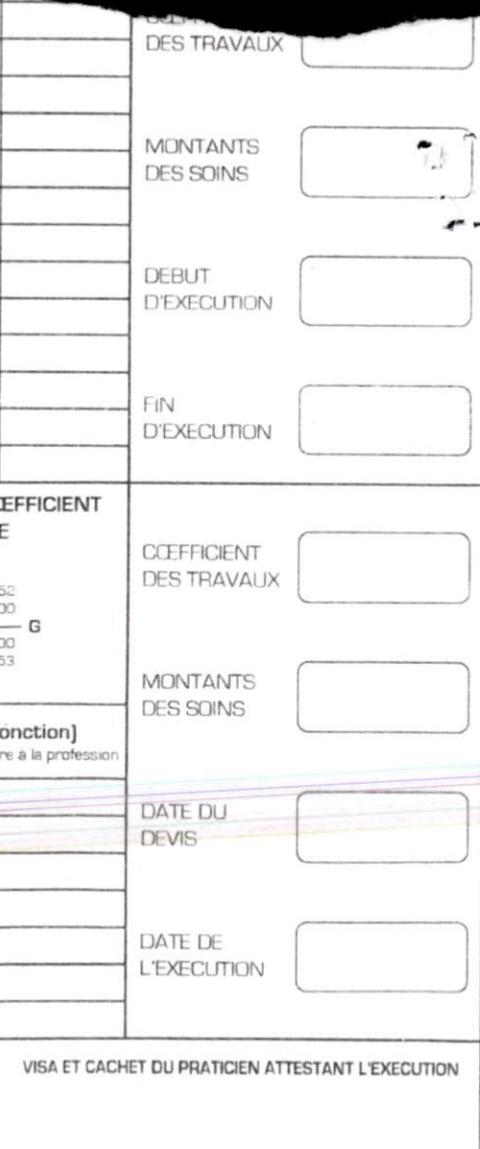
O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES



## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### [Création, remont, adjonction]



**Dr. Nezha AIT OUAOUDID**

- Diplômée de la Faculté de Médecine  
de REIMS (France)



**Pédiatre**

- Diplôme d'Université d'Allergologie

الدكتورة نزهة أيت واوسيير

- اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع

- خريجية كلية الطب ببرانس (فرنسا)

- طب أمراض الحساسية

Inezgane, le :

25/03/2024

إنزكان، في :

Zaza Ali-Bai - Hesmae

Maphar  
Bd Alkamilia N° 8, QL.  
Sidi Bernoussi, Casablanca

UVEDOSE 100 000 UI/2 ml

SOL BU/V

P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

LIVEDOSE

19/03/ au pule | mos. + 3 mos.

Fusafe

23,40  
+ 4 2cp/11

PHARMACIE AL FETOUAKI  
Dr. M. BAKRY  
Bd. A. Bakry  
Al Fetaouaki  
Tel: 05 22 33 84 49  
INPE: 42023671

PHARMACIE AL FETOUAKI  
Dr. M. BAKRY  
Bd. A. Bakry  
Al Fetaouaki  
Tel: 05 22 33 84 49  
INPE: 42023671

livi de repas

+ 6 mos

Tonifer

AOUDID  
Imm  
e



(مسحة الطرفية) - إنزكان

17, Imm Hagounia - Avenue Moukhtara

aci (en face de la gare routière) - INEZGANE

الهاتف : 05.28.33.38.14

17، عمارة الحكومية، شارع المختارات  
Dr. Nezha AIT OUAOUDID  
EDIP, Avenue Moukhtara  
INEZGANE, 17, Avenue Moukhtara  
الخميس 28 مارس 2024

هذا مذكرة يومي الخصم

**Maphar**  
Bd Aïkizia N° 6, QI.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
**PP.V : 19,50 DH**



**Maphar**  
Bd Aïkizia N° 6, QI.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV  
**PP.V : 19,50 DH**



PPV : 25/10/03 EXP : 22/11/03  
E> Lot N° : L1454

PPV : 25/10/03 EXP : 22/11/03  
E> Lot N° : L1455

PPV : 25/10/03 EXP : 22/11/03  
E> Lot N° : L1454

PPV : 25/10/03 EXP : 22/11/03  
E> Lot N° : L1455

Dr. Nezha AIT OUAOUDID

- Diplômée de la Faculté de Médecine  
de REIMS (France)



- Diplôme d'Université d'Allergologie

- اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع

- خريجية كلية الطب ببرانس (فرنسا)

- طب أمراض المسننة

Inezgane, le :

08/03/2024

إنزكان، في :

Nom & Prénom :

Fz SsehiR - Hes

- Smetta 125 A.S.  
175,00 x 2 = 350,00 dh
- Vantelvix  
42,20 x 2 = 84,40 dh
- Nasonex Nasal  
50,10 x 2 = 100,20 dh
- Rulid Sol 2%  
63,00 dh
- Bimiglate  
51,40 x 2 = 102,80 dh



Lot	Y J 4 U
EXP	05 2025
PPV	42,20 DH

**NASONEX 50 µg/dose**  
Suspension pour pulvérisation nasale  
flacon de 40 doses  
P.P.V: 50,10 DH  
Distribué par MSD Maroc

Gouttes auriculaires

PPV: 51DH40

شارع المختار السوسي ( أمام المحطة الطرفية ) - إنزكان

17, Imm Hagounia - Avenue Moukhtar Soussi (en face de la gare routière) - INEZGANE

الهاتف : 05.28.33.38.14

# **LABORATOIRE CENTRAL ARGANA DE BIOLOGIE MEDICALE**

*Bd Mohammed V - N° 1 Imm Sherazade - INEZGANE Tél 05 28 33 80 74*

**NIF: 76941550 – CNSS: 6164040 – INP: 043001775–ICE 000505821000045**



Inezgane 22 mars 24

Melle ESSAHIBI HASNA

2M

FACTURE N° 2403246

## **Analyses :**

Numération formule sanguine - B216 -----	B	80	
FERRITINE - B154 -----	B	250	
Vitamine D 25 OH D2/D3 - B439 -----	B	450	
GROUPAGE AB Rhésus - B229 -----	B	60	Total : B 840

## **Prélèvements :**

Sang-----	Pc	2
-----------	----	---

TOTAL DOSSIER 790,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quatre vingt Dix Dirhams

Laboratoire Central ARGANA  
des Analyses Biologiques  
INEZGANE  
Tél: 05 28 33 80 74



# مختبر أركانة المركزي للتحاليلات الطبية والابحاثية

LABORATOIRE CENTRAL ARGANA D'ANALYSES BIO-MÉDICALES

Docteur Mohammed ECHCHIHAB  
Médecin Biologiste

Biochimie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie  
Mycologie, Hématologie, Immunologie  
Biologie de la reproduction, Biologie Moléculaire

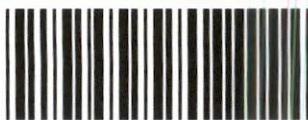
LABORATOIRE CENTRAL ARGANA



LABORATOIRE CENTRAL ARGANA

Docteur Mohammed ECHCHIHAB  
Médecin Biologiste

Biochimie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie  
Mycologie, Hématologie, Immunologie  
Biologie de la reproduction, Biologie Moléculaire



043001775



Assurance Qualité des Laboratoires de Biologie Médicale  
Association Asqualab - Paris



External Quality Assurance Service



Melle ESSAHIBI HASNA

Dossier N° : 2M24C980

Docteur Nezha AIT OUAOUDID

Dossier ouvert le : 22/03/24, Prélèvement reçu à 12:55 - Edité le : 22/03/24

Page N° 3/3

INP ANAM 043001775

COMPTE RENDU DES ANALYSES BIOLOGIQUES

## IMMUNO HEMATOLOGIE

### GROUPAGE SANGUIN : Système ABO Rhésus(1<sup>ère</sup> détermination)

GROUPE ABO

O

par technique d'hémagglutination avec des anti-sérum anti-A/B/AB de DIAGAST marqué CE,

RHESUS (Antigène D)

Positif.

par technique d'hémagglutination avec des anti-sérum anti-D(Rh1) DIAGAST marqué CE,

LABORATOIRE CENTRAL  
ARGANA  
DES ANALYSES MEDICALES  
Inezgane - Tél: 0528 338 074



043001775



Assurance Qualité des Laboratoires de Biologie Médicale  
 Association Asqualab - Paris



External Quality Assurance Service



**Melle ESSAHIBI HASNA**

Dossier N° : 2M24C980

Docteur Nezha AIT OUAOUDID

Dossier ouvert le : 22/03/24, Prélèvement reçu à 12:55 - Edité le : 22/03/24

Page N° 1/3

INP ANAM 043001775

**COMPTÉ RENDU DES ANALYSES BIOLOGIQUES**

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

COMPTAGE AUTOMATISE RUBY ABBOTT DCS A FORMULE CYTOLOGIQUE COMPLETE

**Normales**  
 (Femme Adulte)

LEUCOCYTES	: 7 920	/mm3	4000 - 10000
HEMATIES	: 4,02	M/mm3	4 - 5,3
* HEMOGLOBINE	: 11,2	g/dl	12,5 - 15,5
* HEMATOCRITE	: 32,3	%	37 - 46

### CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G.M	: 80,3	μ3	80 - 96
T.G.M.H.	: 27,9	pg	27 - 32
C.G.M.H.	: 34,7	%	30 - 35

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. NEUTROPHILES (PNN)	: 54,60	%	soit	4 324	/mm3	40 - 75 % (2000 - 7500 /mm3)
P. EOSINOPHILES (PNE)	: 3,60	%	soit	285	/mm3	< 6 % (200 - 600 /mm3)
P. BASOPHILES (PNB)	: 0,60	%	soit	48	/mm3	< 1 % (< 100 /mm3)
LYMPHOCYTES	: 36,70	%	soit	2 907	/mm3	20 - 45 % (1500 - 4000 /mm3)
MONOCYTES	: 4,50	%	soit	356	/mm3	3 - 8 % (300 - 800 /mm3)

### PLAQUETTES

: 296 000 /mm3

150000 - 450000

Leucocytes :	8050	/mm3	le	11/05/15
Hémoglobine :	10,5	g/dl	le	11/05/15
Hématocrite % :	30,8	%	le	11/05/15
VGM :	76	μ3	le	11/05/15
Polynucléaire neutrophile :	38	%	le	11/05/15
Polynucléaire éosino :	6	%	le	11/05/15
Lymphocytes :	50	%	le	11/05/15
Monocytes :	6	%	le	11/05/15
Plaquettes sg :	340000	/mm3	le	11/05/15

LABORATOIRE CENTRAL  
 ARGANA  
 DES ANALYSES MEDICALES  
 Inezgane - Tél: 0528 33 07 1



**Melle ESSAHIBI HASNA**

Dossier N° : 2M24C980

**Docteur Nezha AIT OUAOUDID**

Dossier ouvert le : 22/03/24, Prélèvement reçu à 12:55 - Edité le : 22/03/24

Page N° 2/3

INP ANAM 043001775

**COMpte RENDU DES ANALYSES BIOLOGIQUES**

**EXPLORATION DU METABOLISME DU FER**

**FERRITINE** : **16,2** ng/ml  
 plasmatique  
*par technique Immunoélectrochimiluminescence de Roche - ELECSYS E411*

Valeurs normales

Valeurs usuelles: ng/ml

En fonction de l'âge et sexe:

Nouveau-nés	:	150 - 450
2-3 mois	:	80 - 500
4 mois- 16 ans	:	20 - 200
Femme en activité génitale	:	15 -150
Femme en ménopause	:	30 - 280
Homme	:	30 - 400

Etiologies des variations de la ferritinémie:

*Hypoferritinémie: carence martiale(même les carences précoces infracliniques)*

*Hyperferritinémie: syndromes inflammatoires, surcharges martiales, lyses cellulaires(hépatites et infarctus du myocarde), anomalies de l'erythropoïèse(Biermer, thalassémies...), affections malignes...*

Résultat du 11/05/15 : **23,3** ng/ml

**VITAMINES**

\* VITAMINE D2/D3 - 25 HYDROXY-VITAMINE D

: **13,8** ng/ml

30 - 100

(Technique ECL de COBAS ELECSYS E411 ROCHE DIAGNOCTICS marqué CE,

Valeurs attendues en ng/ml (selon Endocrine society clinical practice guideline-july 2011)

- déficient	:	< 20
- insuffisant	:	20-29
- suffisant	:	30-100
- toxicité potentielle :	:	> 100

LABORATOIRE CENTRAL  
 ARGANA  
 DES ANALYSES MÉDICALE  
 Inezgane - Tél: 0528 33 06 84

**Dr. Nezha AIT OUAUDID**

**الدكتورة نزهة ايت واوسيد**

- Diplômée de la Faculté de Médecine  
de REIMS (France)

- Diplôme d'Université d'Allergologie



- اختصاصية في أمراض الطفل والرضيع  
- خريجية كلية الطب ببرانس (فرنسا)  
- طب أمراض الحساسية

Inezgane, le :

16/03/2024

Nom & Prénom :

Rachid Rhi - Hasnae

- Nfapp - feruteineue
- vitam D
- Groupe Rhem

LABORATOIRE CENTRAL  
ARGANA  
INEZGANE Tél: 043001773

Dr Nezha AIT OUAUDID  
17 BP Mouhtar Soussi Imm  
El hagounia Inezgane  
Tél : 05.28.33.38.14

Dr Nezha AIT OUAUDID  
17 BP Mouhtar Soussi Imm  
El hagounia Inezgane  
Tél : 05.28.33.38.14

هام جدا : يومي الخميس والأحد العيادة مغلقة

17، عمارة الحكومية، شارع المختار السوسي ( أمام المحطة الطرقبية ) - إنزيكان

17,Imm Hagounia - Avenue Mouhtar Soussi (en face de la gare routière) - INEZGANE

Télé : 05.28.33.38.14

**Dr. Nezha AIT OUAOUDID**



**الدكتورة نزهة أيت واوضيد**

- Diplômée de la Faculté de Médecine  
de REIMS (France)

**Pédiatre**

- Diplôme d'Université d'Allergologie

- أخصائية في أمراض الطفل والربيع  
- خريجة كلية الطب ببرانس (فرنسا)

- طب أمراض الحساسية

Inezgane, le :

08/03/2014

إنزكان، المغرب

Ressahibi - Meknès

زنڭال - زنڭال

GARIBI - ZAGHOUAN

~~Dr Nezha AIT OUAOUDID  
PEDIATRE  
BD Mokhtar Soussi Imm  
El hagounia Inezgane  
Tel 05.28.33.38.14~~

هام جدا : يومي الخميس والأحد العيادة مغلقة

17. عمارة المكونية، شارع المختار السوسي ( أمام المحطة الطرقبية ) - إنزكان  
17.Imm Hagounia - Avenue Moukhtar Soussi (en face de la gare routière) - INEZGANE

Tél : 05.28.33.38.14