

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

- 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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

W21-838926

203536

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12641 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : BOUZDAD YASSIN
 Date de naissance : 12/11/1983
 Adresse : Ibn El N°22 AMBAR 3, Quartier ALMAZ Casablanca
 Tél. : 06 66 23 29 09 Total des frais engagés : #1435# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Amal DANIR
 Date de consultation : 26/11/2024
 Nom et prénom du malade : BOUZDAD Maha Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection thyroïdienne
 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 : Casablanca Le : 26/11/2024
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

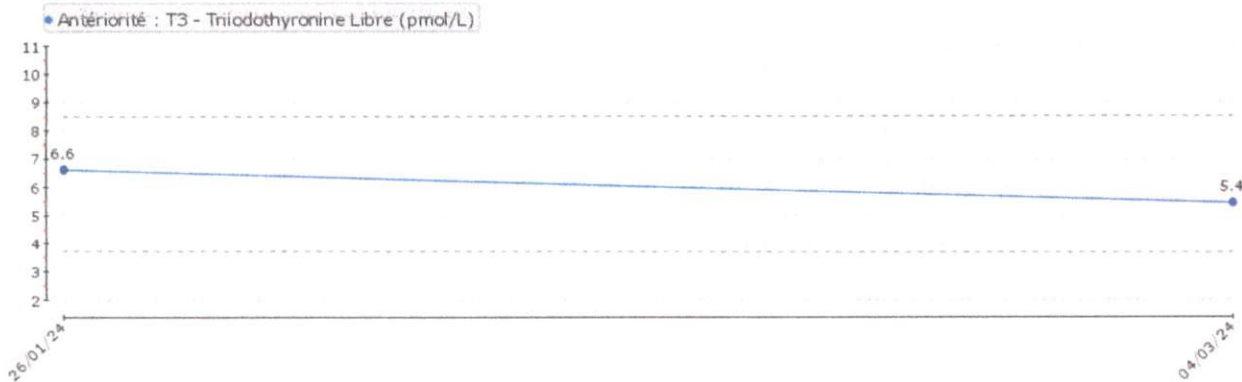
« Ceci est un mail seul le résultat papier fait foi »

26/01/2024

T3 – Triiodothyronine Libre:
(ECLIA sur COBAS 6000)

5,4 pmol/L (3,7–8,5)

6,6



26/01/2024

T4L – Thyroxine libre:
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,63 ng/dl (0,96–1,77)

1,66



Biological validation by/ Validation biologique par : Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI

Dossier n° 2403043071 de BB (F) Maha BOUZDAD

3

/
3

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

☎ 05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081





« Ceci est un mail seul le résultat papier fait foi »

File Number/ Dossier N° : **2403043071**
Results of/ Résultats de : **BOUZDAD Maha**
Date of birth/ Date de naissance : **27/07/2022**
ID Number /N° CIN :

Madame Le Dr AMAL DAMIR

Edition on/ Edition du : **04/03/2024**
File registered on/ Dossier enregistré le:
04/03/2024 à 10:09

Dear colleague, we thank you for your trust and we will send you the results of your patient.
Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

Compte-rendu complet

BILAN ENDOCRINIEN

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

15,50 mUI/L (0,70–5,97)

26/01/2024
17,40

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



2403043071 – BOUZDAD Maha





« Ceci est un mail seul le résultat papier fait foi »

BILAN ENDOCRINIEN

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

17,40 mUI/L (0,70-5,97)

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.

T3 – Triiodothyronine Libre:
(ECLIA sur COBAS 6000)

6,6 pmol/L (3,7-8,5)

T4L – Thyroxine libre:
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,66 ng/dl (0,96-1,77)

Biological validation by/ Validation biologique par : Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI

Dossier n° 2401263056 de BB (F) Maha BOUZDAD

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

☎ 05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081





« Ceci est un mail seul le résultat papier fait foi »

File Number/ Dossier N° : **2401263056**
Results of/ Résultats de : **BOUZDAD Maha**
Date of birth/ Date de naissance : **27/07/2022**
ID Number /N° CIN :

Madame Le Dr AMAL DAMIR

Edition on/ Edition du : 26/01/2024

File registered on/ Dossier enregistré le:

26/01/2024 à 09:40

Dear colleague, we thank you for your trust and we will send you the results of your patient.
Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

Compte-rendu complet

BIOCHIMIE

Ionogramme Sanguin (NA-K-CL-CA-PT-RA)

Electrode sélective d'ions diluée (indirecte) COBAS6000

Sodium:	139 mmol/L	(138-145)
Potassium:	5,02 mmol/L	(3,60-5,20)
Chlore:	104 mmol/L	(96-108)
Calcium:	104 mg/l	(84-108)
Protides Totaux:	69 g/l	(60-87)
Réserve alcaline:	20 mmol/L	(20-32)
Urée:	0,21 g/l	(0,15-0,50)
(Test cinétique)	3,50 mmol	(2,50-8,34)
Créatinine:	3 mg/L	(3-12)
(Dosage colorimétrique cinétique)	26,6 umol/l	(26,6-106,2)
Glycémie à jeun:	0,87 g/L	(0,74-1,09)
(Hexokinase G6PD-H)	4,83 mmol/L	(4,11-6,05)

2401263056 - BOUZDAD Maha





Cabinet Dr. Amal DAMIR

عيادة الدكتور أمال ضمير

Pédiatre

Spécialiste des maladies des Enfants

Nourrissons, Nouveaux-nés

Allergologue

asthme et allergie des enfants

اختصاصية في أمراض

الرضع والأطفال

اختصاصية في حساسية الأطفال

وأعراض الربو الضيقة

Casablanca

الدار البيضاء في : 06 61 09 74 40

Bouzel Ad

BHE.

TSH

14

13

MAHA



Dr. Amal DAMIR
Pédiatre
Bd. Abou Bakr El Kadiri, Lotissement Haddioui
N° 497 Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05 22 87 33 40



شارع أبو بكر القادري تجزئة الحديوي الرقم 497 - سيدي معروف - الدار البيضاء

Bd. Abou Bakr El Kadiri, Lotissement Haddioui N° 497, Sidi Maarouf - Casablanca

البريد الإلكتروني : damiramal25@hotmail.com - الهاتف : 06 61 09 74 40 - GSM : 05 22 87 33 40 - Tél. : 05 22 87 33 40

FACTURE N° 2401263056
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 26/01/2024

INPE : 093002574

BB (F) Maha BOUZDAD

Demande N° 2401263056

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Adulte
Créatinine
Glycémie
Ionogramme complet
TSH
Urée
T3 Libre
T4 libre (FT4)

Total des B : 1000

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1475 DH** *

mille quatre cent soixante-quinze dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature



C

