

## 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° W19-502110

ND  
14130

Autres

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

12542

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

B AOUCHI Khalid

Date de naissance :

15/08/1980

Adresse :

Hassania 2 Block N°18 u ERAL

Tél. :

06 45 01 89 32

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nadia OUKACHA  
Gynécologue - Obstétricienne  
INPE - 09 11 67 33 00  
39, Rue Al Foutah, n° 100, 1er étage  
Mardi Extension 20370 - Casablanca  
Tél: 05 22 23 55 59 - Fax: 05 22 23 55 49

Date de consultation :

26 Nov 2019

Nom et prénom du malade :

Shoukri Radwa

Age : 82 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Douleur pelv e

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

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL  
05/09/2019  
CAS

### 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
26/11/19	S	250,00		INP : 091167301 Dr. Nadia OUKAÏD Cabinet de Dr. Nadia OUKAÏD 130, Avenue de l'Indépendance B.P. 233549 Tunis - Tunisie

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

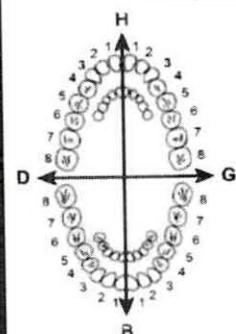
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
26/11/19	26/11/19	250,00	Dr. N. OUKAÏD ANALYSES Générales
	26/11/19	62750-FR	371050

### AUXILIAIRES MEDICAUX

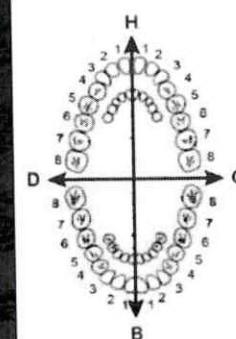
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION

**Docteur OUKACHA Nadia**

Diplômée de la Faculté de Médecine de LILLE France

Ex Praticienne des Hôpitaux de France

Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique

Echographie de dépistage 4D - Médecine foetale

Chirurgie et Oncoplastie mammaire

Coelioscopie - Hystéroskopie

Colposcopie - Infertilité du couple



الدكتورة عوكشة ناديا

خريجة كلية الطب بليل فرنسا

(اختصاصية ملحتة سابقاً بالستفيات الفرنسية)

إختصاصية في أمراض و جراحة النساء و التوليد

للفحص بالأمومتر الصوتية - الطب الجيني

جراحة سرطان الثدي و إعادة تقويم الثدي

الجراحة بالمنظار الباطني - عقم الزوجين

تشخيص أمراض عنق الرحم بالمنظار

Casablanca, le : ..... 26 Nov. 2019 الدار البيضاء، في:

نـ f ADWA . smouni

- Hb A1c , HIV, HVC, HVB, Syphilis
- Glycémie à jeun , Urée, créat
- NF, plg , GOT, GPT, PAL
- TSH, T3, T4 ; Cholest T, HDL, LDL
- K+, Na+, c ; Triglycéride
- Tc, phosphore, Résolvé



12/16

رقم 10 - الطابق الأول - المارت - الدار البيضاء 20370 -  
39, Rue Al Foutal, 1er étage, N°10 Mâarif extension 20370 Casablanca  
05 22 23 55 49 / 05 22 23 55 49 - contact@dr oukachanadia.com - www.droukachanadia.com - INPE : 091167130

Fadwa

# مختبر التحاليل الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 02-12-2019

Mme SMOUNI Fadwa

Code : A19120026

Référence : A19120026

Normes

Antériorités

### BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

2.74 g/L  
15.21 mmol/L

(0.70–1.10)  
(3.89–6.11)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)  
(Technique HPLC)

9.0 %

(<6.5)

Commentaire

Tracé électrophorétique de l'hémoglobine normal.

Sodium

137 mmol/L

(132–145)

Potassium

3.8 mmol/L

(3.5–5.1)

Phosphatases alcalines

59 UI/L

(40–130)

Transaminase GOT (ASAT)

14 UI/L

(10–45)

Transaminase GPT (ALAT)

13 UI/L

(10–35)

Urée

0.19 g/L  
3.17 mmol/L

(0.15–0.42)  
(2.50–7.00)

Créatinine

6.30 mg/L  
55.7  $\mu$ mol/L

(6.30–12.00)  
(55.7–106.1)

Cholestérol total

1.73 g/L  
4.46 mmol/L

(1.30–2.00)  
(3.35–5.16)

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)

Cholestérol – HDL

0.53 g/L  
1.37 mmol/L

(>0.40)  
(>1.03)



## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

9001

Dr. Abderrazzak ZIZI  
 Pharmacien Biologiste  
 Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 02-12-2019

Mme SMOUNI Fadwa

Code : A19120026

Référence : A19120026

Du : 02-12-2019

Prescripteur : Dr OUKACHA NADIA

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

## HEMOGRAMME

## Numération Globulaire

Hématies	4.8	M/mm <sup>3</sup>	(4.0–5.3)
Hémoglobine	13.2	g/dL	(12.5–15.5)
Hématocrite	40	%	(37–46)
VGM	83	μ <sup>3</sup>	(80–95)
TCMH	28	pg	(28–32)
CCMH	33	g/100mL	(30–35)

## Formule leucocytaire

Leucocytes	10 250	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)
Neutrophiles	6 560	/mm <sup>3</sup>	(1 500–7 500)
Eosinophiles	103	/mm <sup>3</sup>	(<400)
Basophiles	0	/mm <sup>3</sup>	(<100)
Lymphocytes	2 870	/mm <sup>3</sup>	(1 500–4 000)
Monocytes	718	/mm <sup>3</sup>	(200–1 000)

## Numération plaquetttaire

Plaquettes	456 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	9.6	fl	(6.0–11.0)

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

## GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Groupe sanguin ABO	A
Rhésus (D)	Positif



# مختبر التحاليل الطبية المعاشر LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI  
Pharmacien Biologiste  
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 02-12-2019

Mme SMOUNI Fadwa

FACTURE N° A19120026

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitemen échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0159	T3	B200	B
0160	T4	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0283	VDRL qualitatif	B20	B
0285	TPHA qualitatif	B50	B
0307	Toxoplasmose IgG	B100	B
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120	B
0324	Hépatite C / Dépistage	B300	B
0329	HIV: HIV1+HIV (1+2) dépistage	B200	B
0343	Rubéole IgG	B150	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 2750

TOTAL DOSSIER : 3710.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
trois mille sept cent dix dirhams





Dr. Nadia OUKACHA  
Gynecologist  
IMPE US 187 130  
34 Rue Alphonse 10070 Casablanca  
Marrakech 40000  
Tel. 05 22 23 55 59 Fax 05 22 23 55 49  
Tel. 05 22 23 55 59

**Informations sur le patient / l'examen****Date d'examen:****26.11.2019****Nom :** Smouni Fadwa**Praticien :****ID patient :** 204503SU7-19-11-26-9**Méd. réf. :****DDN:****Âge:****Échograph.:****Indication :****Sexe :** Féminin**Type d'examen:****DDR****DDR****Jour du cycle****Gestité****AB****Jour de stim.****Ovul. prévue****Parité****Ectopique****Commentaire***Utérus est de taille normale.**Les ovaires sont visualisés et sans anomalie notable.**Les annexes sont normales.**Cul de sac de Douglas est libre.***Conclusion:***Absence d'anomalie gynécologique visualisée ce jour dans les limites de l'examen.***Date:** 26.11.2019 **Praticien:****Échograph.:**

*DR. Nadia OUKACHA  
Gynécologue et Obstétricienne  
INPEL: 06 11 67 13 99  
39, Rue Alphonse 20370, Casablanca  
tel: 05 22 23 55 59 fax 05 22 23 55 49*