

# 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.



Declaration de Maladie

N° 33686

N° W19-548247

attache N°

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12296

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif  Pensionné(e)  Autre

Nom & Prénom : SACHEHDIDINE RACHID

Date de naissance : 26/02/1979

Adresse : 11 res Les champs 2 NASSIM CASA

Tél. : 0660051316

Total des frais engagés :

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

MUPRAS  
RECEPTIONS

Date de consultation :

27/05/2020

Nom et prénom du malade : HAZOUT SABRINE Age:

Lui-même

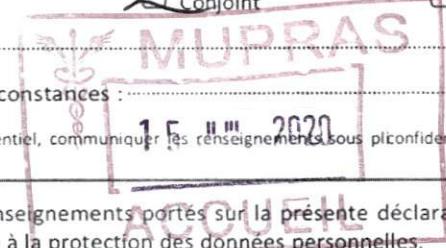
Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

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'at<sup>e</sup> médecin conseil de la Mutuelle.



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 :

Le : / /

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
				INP : <input type="text"/>

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr Tazi Kenza 159, bd Yacoub El Mansour, 1000 Casablanca 0522991674 / Fax: 0522991919	03.07.20	B380 PVT	5711,70

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **VOLET ADHERENT**

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

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### **Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT <input type="text"/>

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### (Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

**Docteur EL KHADIME Amna**

**Ep. Belmejdoub**

**Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique**

**Lauréate de la Faculté de Médecine**

**de STRASBOURG (France)**

Cabinet de



**الدكتورة الخديم آمنة  
اختصاصية في أمراض النساء والتوليد  
خريجة كلية الطب  
ستراسبورغ (فرنسا)**

Gynécologie  
Obstétrique

Casablanca, le :

27/6/20

- Chirurgie  
Gynécologique

- Accouchement

- Echographie

- Médecine foetale

- Sénologie

- Stérilité du couple

- Coelioscopie

- Hysteroscopie

- Colposcopie

H = MAZ 202

SABR, MÉ

MES

TP - TCK

TODS

EL KHADIME  
Gynécologue - Obstétricienne  
Spécialiste en Médecine Foetale et Stérilité  
Spécialiste en Médecine de la Reproduction  
Spécialiste en Médecine de l'Age Avancé

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES PORTÉE GHANDI  
Dr TAZI Benza  
Dr Mansour. RDC.  
159, bd Yacoub El Mansour. Casablanca  
Tél: 0522991972 / fax: 0522991972

إقامة المولود 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1er étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél. : 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73

**Docteur EL KHADIME Arnina**

**Ep. Belmejdoub**

**Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique**

**Lauréate de la Faculté de Médecine**

**de STRASBOURG (France)**

Cabinet de



**الدكتورة الخديم آمنة**

**اختصاصية في أمراض النساء والتوليد**

**خريجة كلية الطب**

**ستراتسبورغ (فرنسا)**

Gynécologie  
Obstétrique

Casablanca, le

27/6/20

- Chirurgie Gynécologique
- Accouchement
- Echographie
- Médecine foetale
- Sénologie
- Stérilité du couple
- Coelioscopie
- Hysteroscopie
- Colposcopie

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES PORTE GHANDI  
DR TAZI Kenza  
159, bd Yacoub El Mansour, RDC.  
Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972  
Casablanca

إقامة المولد 2 زنقة ابن كثير - العمارة ب الطابق 1 رقم 20 - الدار البيضاء

Résidence AL Mawlid 2 Rue Ibn Katir - Esc B, 1<sup>er</sup> étage N°20 - Casablanca - E.mail : aelkhadime@gmail.com

Tél. : 05 22.99.67.74 - 0522 98 77 39

Consultation sur Rendez-vous - Urgence : 0662 74 77 73



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

## Facture

N° facture 2020-1555

Patient Mme MAZOUZ Sabrine

Date 03/07/2020

Analyses	Valeur en B
HEMOGRAMME	80
TAUX DE PROTHROMBINE	40
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40
SEROLOGIE TOXOPLASMOSE	100
PRELEVEMENT VAGINAL	120
PRELEVEMENT VAGINAL	120
<b>Total B</b>	<b>380</b>
<b>Total</b>	<b>571,70</b>

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES PORTE GHANDI  
159, bd Yacoub El Mansour, RDC.  
Casablanca  
Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent soixante-et-onze dirhams 70 centimes\*\*\*



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

W19-548247

Casablanca, le 06/07/2020  
Code Patient 20-00490

Nom : Mme MAZOUZ Sabrine

Dossier N° : 030720-024

Prélèvement du: 03/07/2020 14:

Demandé par Dr : EL KHADIME AMINA



## Compte rendu d'analyses

### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME

		Valeurs Usuelles	Antériorités
GLOBULES ROUGES	:	4,28 $10^6/\text{mm}^3$	( 3,8 - 5,5 )
HEMOGLOBINE	:	13,50 g/dl	( 12 - 16 )
HEMATOCRITE	:	39 %	( 37 - 47 )
VGM	:	92 fL	( 80 - 95 )
TCMH	:	31 pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	34 g/dl	( 32 - 36 )
GLOBULES BLANCS	:	11000 $/\text{mm}^3$	( 4000 - 10000 )

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	:	72 %	7920 $/\text{mm}^3$	( 2000 - 7500 )
EOSINOPHILES	:	3 %	330 $/\text{mm}^3$	( Inférieur à 500 )
BASOPHILES	:	0 %	0 $/\text{mm}^3$	( Inférieur à 150 )
LYMPHOCYTES	:	18 %	1980 $/\text{mm}^3$	( 1500 - 4000 )
MONOCYTES	:	7 %	770 $/\text{mm}^3$	( 40 - 800 )
PLAQUETTES	:	337000 $/\text{mm}^3$	( 150000 - 400000 )	



مختبر التحاليل الطبية بباب غاندي  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

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

Dossier N° : 030720-024

Mme MAZOUZ Sabrine

**ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION**

Valeurs Usuelles

Antériorités

TAUX DE PROTHROMBINE

TEMPS DE QUICK (TQ) TEMOIN	:	12,3	sec.	
TEMPS DE QUICK (TQ) MALADE	:	12,10	sec.	
RESULTAT	:	100,00	%	( 70 - 100 )

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

TEMOIN	:	30,00	sec.	
MALADE	:	28,10		
RAPPORT TCK MALADE/TEMOIN	:	0,94		( Inférieur à 1,2 )

**SEROLOGIE**

Valeurs Usuelles

Antériorités

SEROLOGIE TOXOPLASMOSE

(ELFA minividais)

DETERMINATION	:	4ème détermination		
Ac ANTI TOXOPLASMA GONDII (IgG)	:	0	UI/ml	( Inférieur à 4 ) 0 (27/05/20)
<u>Interprétation</u>				
- Inf à 4 UI/ml	:	Négatif		
- Entre 4 et 8 UI/ml	:	Equivoque		
- Sup à 8 UI/ml	:	Positif		
	:			Patiente non immunisée, surveillance sérologique mensuelle et mesures préventives

CONSEILS HYGIENO-DIETETIQUES

Fruits et légumes bien lavés ou cuits  
Viande bien cuite (Mouton en particulier)  
Désinfection régulière du "Bac à châtaigne"  
Propreté des mains après jardinage



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI  
Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biogiste  
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Dossier N° : 030720-024

Mme MAZOUZ Sabrine

**ANALYSES BACTERIOLOGIQUES**

**PRELEVEMENT VAGINAL**

DATE DU PRELEVEMENT : 03/07/2020  
ASPECT DU PRELEVEMENT : Pertes blanchâtres peu abondantes

**EXAMEN MICROSCOPIQUE**

LEUCOCYTES : Absence  
HEMATIES : Absence  
CELLULES EPITHELIALES : Absence  
TRICHOMONAS VAGINALIS : Absence  
FILAMENTS MYCELIENS : Absence  
LEVURES : Absence

**COLORATION DE GRAM**

FLORE DE DODERLEIN : Présente  
COCCI GRAM NEGATIFS : Absence  
COCCI GRAM POSITIFS : Absence  
BACILLES GRAM NEGATIFS : Absence

**CONCLUSION** : Flore vaginale équilibrée

**CULTURE**

CULTURE SUR MILIEUX USUELS : Stérile  
CULTURE SUR MILIEUX SPECIAUX : Stérile  
CULTURE SUR MILIEUX DE SABOURAUD : Stérile  
RECHERCHE DE STREPTOCOQUE B : Négative

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*

*Le Biogiste*