

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.

Biologie 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

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 Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal 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

N° P19- 052527

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1748 Société : R.A.M. (48745)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ADIOUBAN Othman
Date de naissance : 19-12-1947
Adresse : 78 Rue HAJ OMAR RIFI 2^{es} Etage n°4 Casablanca
Tél. : 0661950611 Total des frais engagés : 1890 Dhs

Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin :
Date de consultation : 05/09/2020
Nom et prénom du malade : BOUANEZ Age : 70
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypertension
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 être en possession de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : Marrakech Le 17-11-2020
Signature de l'adhérent(e) : O. ADIOUBAN

Le 17-11-2020

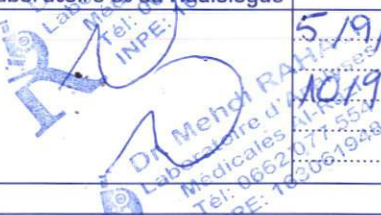
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08-09-20			26	
05-09-20			200 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08-09-2020	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	5/9/20	B: 1000	1520,00
	10/9/20	B: 100	170,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

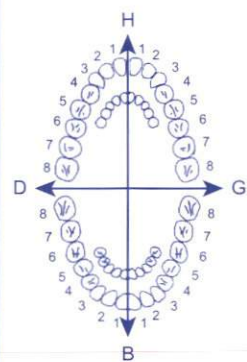
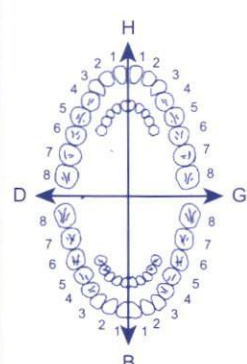
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E25
EXP: 05/2023

CLINIQUE TETOUAN

Siege : Av. Mohammed V
(Quartier scolaire)

{ 0539 96 42 52 - 0539 96 49 78
0539 70 18 26 - 0539 70 18 27 }

Fax : 0539 96 22 93

TETOUAN

مصحة تطوان

مقرها : شارع محمد الخامس
(الحي المدرسي)

0539 96 42 52 - 0539 96 49 78
0539 70 18 27 - 0539 70 18 26 }

الفاكس : 0539 96 22 93

تطوان

PPV: 49,60 DH
LOT: 20E06
EXP: 04/20

Tétouan, le: 08.09.20 : تطوان في:

3x13,40 = 40,20

Zohaida Bouanan

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

1/ Levothyrox 50µg 1yr. le nat.
2x49,60 = 99,20

e) D-cine font 100 000 UI
1x115 J

T. 139,40

Pharmacie Hamza
Dr. Abdou Ben Hamza
Cheikh Belarbi EL ALAOU
N°304 - Tétouan - TETUAN
Tél: 0539 97 48 44

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

traité de Dr. Maroua HAYOUK

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE
DIABETOLOGIE NUTRITION
Av. Hassan II, Imm Cheilali
Tage Appt 8 - Tétouan
Tél: 0539 17 17 84 - Fax: 0539

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

DR. MAROUA HAYOUK

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE
NUTRITION ET MALADIES METABOLIQUES



الدكتورة حيوك مروة

عيادة أمراض الغدد والسكري
والتغذية وأمراض الأيض

18-09-20

Tétouan le :

Zahid Ben

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TSH US | <input type="checkbox"/> GLYCEMIE A JEUN |
| <input type="checkbox"/> T4 LIBRE | <input type="checkbox"/> HBA1C |
| <input type="checkbox"/> T3 LIBRE | <input type="checkbox"/> HGPO |
| <input type="checkbox"/> THYROGLOBULINE | <input checked="" type="checkbox"/> CREATINNE - UREE |
| <input type="checkbox"/> CALCITONINE BASALE | <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL LDL - CHOLESTEROL TOTAL |
| <input type="checkbox"/> AC. ANTITHYROGLOBULINE | <input type="checkbox"/> CHOLESTEROL HDL |
| <input type="checkbox"/> A.C ANTI TPO | <input type="checkbox"/> TRIGLYCERIDES |
| <input type="checkbox"/> A.C ANTI RECEPTEUR TSH | <input type="checkbox"/> MICROALBUMINURIE DES 24 H |
| <input type="checkbox"/> CORTISOL SALIVAIRE | <input type="checkbox"/> PROTEINURIE DES 24 H |
| <input type="checkbox"/> CORTISOL A 8 H | <input type="checkbox"/> ECBU + ANTIBIOGRAMME |
| <input type="checkbox"/> CORTISOL A 16 H | <input checked="" type="checkbox"/> NFS-VS-CRP-NATERMIE-KALIEMIE |
| <input type="checkbox"/> CORTISOL LIBRE URINAIRE (CLU) | <input type="checkbox"/> CALCÉMIE A JEUN |
| <input type="checkbox"/> ACTH | <input type="checkbox"/> CALCUIRIE DES 24 H |
| <input type="checkbox"/> FSH-LH | <input type="checkbox"/> ACIDE URIQUE |
| <input type="checkbox"/> OESTRADIOL | <input type="checkbox"/> 25 HYDROXY VIT D2 ET D3 |
| <input type="checkbox"/> PROLACTINEMIE | <input type="checkbox"/> SGOT-SGPT |
| <input type="checkbox"/> TESTOSTERONE TOTALE | <input type="checkbox"/> CA19.9, ACE |
| <input type="checkbox"/> DELTA 4 ANDROSTENEDIONE | <input type="checkbox"/> FERRETINE |
| <input type="checkbox"/> 17 HYDROXY PROGESTERONE | <input type="checkbox"/> VITAMINE B12 |
| <input type="checkbox"/> SULFATE DE DHA | <input type="checkbox"/> Peptide C/ Ac. Anti GAD |
| <input type="checkbox"/> 17 BETA ESTRADIOL | |
| <input type="checkbox"/> PROGESTRONE | |
| <input type="checkbox"/> SHBG | |
| <input type="checkbox"/> IG F1 | |
| <input type="checkbox"/> PARATHORMONE INTACTE | |
| <input type="checkbox"/> META ET NORMENTANEPHRINES URINAIRES | |
| <input type="checkbox"/> META ET NORMENTANEPHRINES PLASMATIQUES | |
| <input type="checkbox"/> PSA | |

Dr. Mehdi RAHALI
Laboratoire d'Analyses
Medicales Al-Raz
Tél: 0662 07 7 153
INPE: 16536348

Dr. Maroua HAYOUK
CABINET D'ENDOCRINOLOGIE
DIABETOLOGIE NUTRITION
Av. Hassan II, Imm. Chellal
1^{er} étage Apt 8 - Tétouan
GSM: 06 7 02 17 84 - Tél: 06 39 71 42 29

DR. MAROUA HAYOUK

CABINET D'ENDOCRINOLOGIE DIABETOLOGIE
NUTRITION ET MALADIES METABOLIQUES



الطبيبة حيوكة مروة

عيادة أمراض الغدد والسكري
والتهنئة وأمراض الأيض

05.09.2020

Tétouan le :

Zohaida Benassene

- ☐ TSH US
- ☐ T4 LIBRE
- ☐ T3 LIBRE
- ☐ THYROGLOBULINE
- ☐ CALCITONINE BASALE
- ☐ AC. ANTITHYROGLOBULINE
- ☐ A.C ANTI TPO
- ☐ A.C ANTI RECEPTEUR TSH
- ☐ CORTISOL SALIVAIRE
- ☐ CORTISOL A 8 H
- ☐ CORTISOL A 16 H
- ☐ CORTISOL LIBRE URINAIRE (CLU)
- ☐ ACTH
- ☐ FSH-LH
- ☐ OESTRADIOL
- ☐ PROLACTINEMIE
- ☐ TESTOSTERONE TOTALE
- ☐ DELTA 4 ANDROSTENEDIONE
- ☐ 17 HYDROXY PROGESTERONE
- ☐ SULFATE DE DHA
- ☐ 17 BETA ESTRADIOL
- ☐ PROGESTERONE
- ☐ SHBG
- ☐ IG F1
- ☐ PARATHORMONE INTACTE
- ☐ META ET NORMENTANEPHRINES URINAIRES
- ☐ META ET NORMENTANEPHRINES PLASMATQUES
- ☐ PSA

- ☐ GLYCEMIE A JEUN
- ☐ HBA1C
- ☐ HGPO
- ☐ CREATINNE - UREE
- ☐ CHOLESTEROL LDL - CHOLESTEROL TOTAL
- ☐ CHOLESTEROL HDL
- ☐ TRIGLYCERIDES
- ☐ MICROALBUMINURIE DES 24
- ☐ PROTEINURIE DES 24 H
- ☐ ECBU + ANTIBIOGRAMME
- ☐ NFS-VS-CRP-NATERMIE-KALIMIE
- ☐ CALCEMIE A JEUN
- ☐ CALCUIRIE DES 24 H
- ☐ ACIDE URIQUE
- ☐ 25 HYDROXY VIT D2 ET D3
- ☐ SGOT-SGPT
- ☐ CA_{19.9}, ACE
- ☐ FERRETINE
- ☐ VITAMINE B12
- ☐ Peptide C/ Ac. Anti GAD



د. الرحالي مهدي
Dr. Mehdi RAHALI

صيدلاني اخصائي في التحاليل الطبية
مقيم سابقا بمستشفى إيباس بمدريد - إسبانيا
Pharmacien Biologiste
Ex-Interne C.H.U La Paz de Madrid - Espagne

مختبر التحاليل الطبية الرازي
Laboratoire d'Analyses Médicales AL-RAZI
(Hematologie, Biochimie, Immunologie, Bacteriologie, Virologie, Mycologie)

Tétouan le 10 septembre 2020

Madame BOUANAN ZOUBAIDA

FACTURE N°	3190
------------	------

Analyses :			
Numération formule sanguine	B	60	
Urée	B	20	
Créatinine	B	20	Total : B 100

Prélèvements :			
Sang	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER	170,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Cent Soixante Dix Dirhams

Dr. Mehdi RAHALI
Laboratoire d'Analyses
Médicales Al-Razi
Tél: 0662 077 554
INPE: 163061948



د. الرحالي مهدي
Dr. Mehdi RAHALI

صيدلاني اخصائي في التحاليل الطبية
مقيم سابقا بمستشفى لايلاس بهدريد - إسبانيا
Pharmacien Biologiste
Ex-Interne C.H.U La Paz de Madrid - Espagne

مختبر التحاليل الطبية الرازي
Laboratoire d'Analyses Médicales AL-RAZI
(Hematologie, Biochimie, Immunologie, Bacteriologie, Virologie, Mycologie)

Tétouan le 5 septembre 2020

Madame BOUANAN ZOUBAIDA

FACTURE N°	3189
------------	------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	60	
Calcium -----	B	20	
Hémoglobine glycosylée -----	B	80	
Créatinine -----	B	20	
Acide urique -----	B	20	
Cholestérol total -----	B	20	
Cholestérol LDL -----	B	40	
Triglycérides -----	B	40	
Transaminases OT -----	B	40	
Transaminases PT -----	B	40	
Ferritine -----	B	180	
Vitamine D -----	B	260	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	180	Total : B 1000

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER	1 520 00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Vingt Dirhams

Dr. Mehdi RAHALI
Laboratoire d'Analyses
Médicales AL-RAZI
Tél: 0662 077 554
INPE: 17061948



د. الرحالي مهدي
Dr. Mehdi RAHALI

صيدلاني افصاني في التالفيل الطبي
مخير سابقا بمسلسلتي لالاس بمدريد - إسبانيا

Pharmacien Biologiste

Ex-Interne C.H.U La Paz de Madrid - Espagne

Dossier ouvert le : 10/09/20

Prélèvement effectué à 14:59

Edition du : 24/10/20

مختبر التحليلات الطبية الرازي

Laboratoire d'Analyses Médicales AL-RAZI

(Hématologie, Biochimie, Immunologie, Bactériologie, Virologie, Mycologie)

Madame BOUANAN ZOUBAIDA

Né (e) le: 27/10/1951

Docteur MAROUA HAYOUK

Réf. : 201342

Compte Rendu d'Analyses

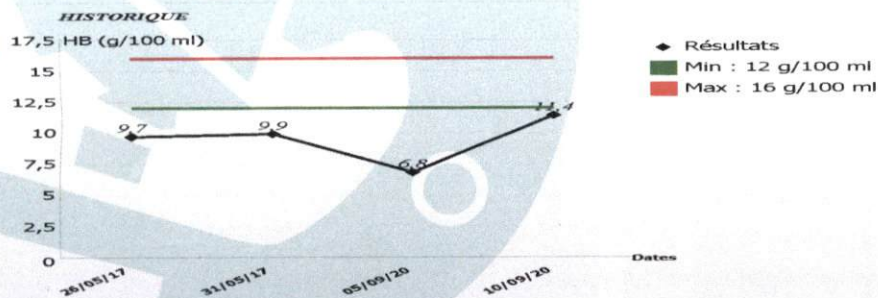
HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Yumizen H500 - HORIBA)

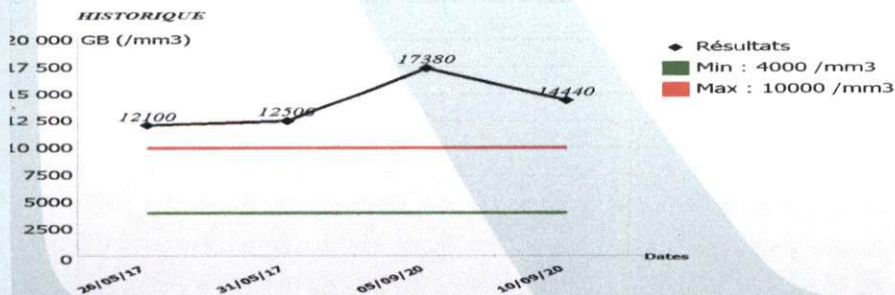
NUMERATION GLOBULAIRE

Globules rouges : 5,73 M/mm³
Hémoglobine : 11,4 * g/100 ml



Hématocrite : 39 %
- V.G.M. : 68 * μ³
- T.C.M.H. : 20 * pg
- C.C.M.H. : 29 * g/100 ml
- I.D.R-CV : 26 * %

Globules blancs : 14 440 * /mm³



FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles : 69,0 %
Soit : 9 964 /mm³

Normales Antériorités
(Femme Adulte)

05/09/20

4,2 - 5,2 4,45
12 - 16 6,8

35 - 45 25
85 - 95 55
28 - 32
30 - 35
11 - 16

4000 - 10000 17380

50 - 70 69,1
2000 - 7500 12010

Dr. Mehdi RAHALI
Laboratoire d'Analyses
Médicales Al-Razi
Tél: 0662 077 554
INPE: 163061948



د. الرحالي مهدي
Dr. Mehdi RAHALI

صيدلاني اخصائي في التفاعلات الطبية
مقيم سابقا بمستشفى الازاس بـمدريد - إسبانيا

Pharmacien Biologiste

Ex-Interne C.H.U La Paz de Madrid - Espagne

Dossier ouvert le : 10/09/20

Prélèvement effectué à 14:59

Edition du : 24/10/20

مختبر التحليلات الطبية الرازي

Laboratoire d'Analyses Médicales AL-RAZI

(Hematologie, Biochimie, Immunologie, Bacteriologie, Virologie, Mycologie)

Madame BOUANAN ZOUBAIDA

Né (e) le: 27/10/1951

Docteur MAROUA HAYOUK

Réf. : 201342

Compte Rendu d'Analyses

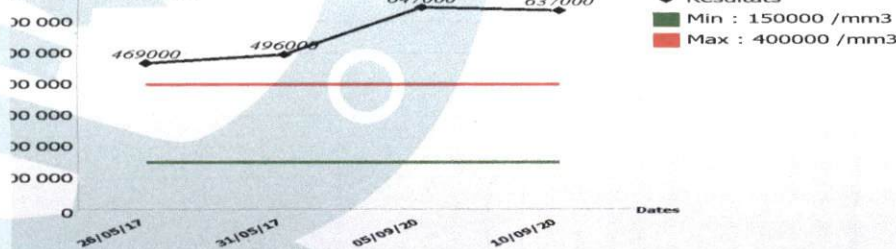
Polynucléaires Eosinophiles	:	5,0	%	1 - 3	2,9
Soit :		722	/mm ³	40 - 300	504
Polynucléaires Basophiles	:	0,2	%	< 1	0,6
Soit :		29	/mm ³	< 100	104
Lymphocytes	:	20,8	%	20 - 40	22,0
Soit :		3 004	/mm ³	1500 - 4000	3824
Monocytes	:	5,0	%	1 - 8	5,4
Soit :		722	/mm ³	40 - 800	939

Résultat contrôlé sur frottis.

PLAQUETTES

HISTORIQUE

30 000 PLA (/mm³)



BIOCHIMIE

Konelab 20i

Urée

: 0,30 g/l
Soit : 5 mmol/l

Normales

Antériorités

0,15 - 0,45
3 - 8

26/05/17
0,29
5

Dr. Mehdi RAHALI
Laboratoire d'Analyses
Médicales AL-RAZI
Tél: 0662 077 554
INPE: 163061948



د. الرحالي مهدي
Dr. Mehdi RAHALI

صيدلاني اخصائي في التحاليل الطبية
مقيم سابقا بمستشفى الازاس بـمـدريد - إسبانيا
Pharmacien Biologiste
Ex-Interne C.H.U La Paz de Madrid - Espagne

Dossier ouvert le : 10/09/20

Prélèvement effectué à 14:59

Edition du : 24/10/20

مختبر التحليلات الطبية الرازي

Laboratoire d'Analyses Médicales AL-RAZI

(Hematologie, Biochimie, Immunologie, Bacteriologie, Virologie, Mycologie)

Madame BOUANAN ZOUBAIDA

Né (e) le: 27/10/1951

Docteur MAROUA HAYOUK

Réf. : 201342

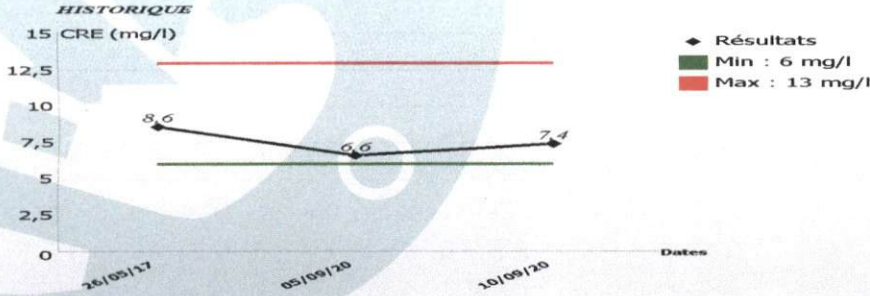
Compte Rendu d'Analyses

Créatinine : 7,4 mg/l
(Technique Enzymatique) Soit : 65 μ mol/l

Normales	Antériorités
	05/09/20
6 - 13	6,6
53 - 115	58

Interprétation

Femmes : 6 - 11 mg/l
Hommes : 7 - 13 mg/l
Nouveau-né : 7 - 10 mg/l
1ère année : 2 - 10 mg/l
4 - 10 ans : 3 - 8 mg/l
10- 14 ans : 4 - 10 mg/l



Dr. Mehdi RAHALI
Laboratoire d'Analyses Médicales
Tél: 0662 077 554
INPE: 1636610008