

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

Nº P19- Nº 037599

ND = 19656

Optique

II  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4761 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 66 499 59595 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

د. نبلي اس ريفي  
دكتور في الأورام الجلدية و المثلثية  
برع الفقير - إقليم العروي، صارع 1  
تلفظ 124، عين الملح الدار البيضاء  
هاتف / الفاكس: 0522 87 57 18

Date de consultation : ..... / .....

Nom et prénom du malade : ayesh khadija

Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

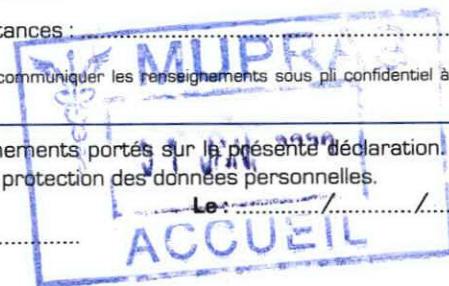
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/01/20	740,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES :**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p style="text-align: center;"><b>LABORATOIRE OTHMANI MEDICALES - BIOPSY</b></p> <p>Houda Othmani, Résidence EL Qods BP EL Qods, Résidence EL Qods Omania - Ain Chock - CASABLANCA T: 05 22 11 - Fax: 05 22 11</p>	12/01/80	B FLG	700,00 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan de l

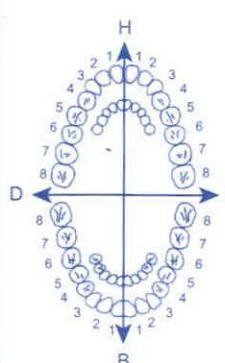
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	2143355
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	1143355
	B

#### **(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. NADA SRIFI**

**Dermatologue - vénéréologue**

**CHIRURGIE - ESTHÉTIQUE - LASERS**

Ancien Médecin à l'hôpital universitaire Suisse - Rabat

Ancien Médecin des hôpitaux de Paris

Membre de la société Européenne de Dermatologie  
et de vénéréologie

**Diplômée en :**

Dermatologie pédiatrique (Nice - France)

Lasers Dermatologie (Bordeaux - France)

Technique d'injection et de comblement

Esthétique du visage (Paris - France)

**د. ندى اسريفي**

**طبيبة: الأمراض الجلدية والتتناسلية**

**جراحة الجلد - الليزر - التجميل**

**طبيبة متخصصة بمستشفى السويسري بالرباط**

**طبيبة متخصصة بمستشفيات باريس - فرنسا**

**عصبة بالاكاديمية الأوروبية لطب الجلد**

**حاصلة على دبلوم في :**

**الامراض الجلدية للأطفال (نيس - فرنسا)**

**طبيه الليزر (بوردو - فرنسا)**

**العنفية التجميلي للوجه (باريس - فرنسا)**

## ORDONNANCE

17/01/2020

Casablanca le :

Patient (e)

Mademoiselle GUEJAJ KHADIJA

Nom, Prénom :

1) MALTOFER CP

1 comprimé par jour le soir après le déjeuner pendant 3 mois

2) CLENIDERM CREME / TUBE 30G

1 application par jour le soir pendant 15 jours sur les boutons

3) PURIPHAN AMPOULES

Appliquer 1 ampoule par jour le soir sur le cuir chevelu pendant 2 mois

د. ندى اسريفي  
اختصاصية في الأمراض الجلدية والتتناسلية  
شارع القبس - الدار البيضاء  
شقة 124، عمارة الورود، عماره 1  
الهاتف: 05 22 87 57 18  
fax: 06 39 57 74 70 - E-mail : nadasrifi@gmail.com



50,00

COPPER  
PER  
PPV  
0011655 AV  
01/17/22Clemidem time  
PAPERMAS

38,50



38,50



38,50

Clemidem time

0011655 AV  
01/17/22

0011655 AV  
01/17/22

# CABINET DE DERMATOLOGIE MÉDICALE & ESTHÉTIQUE

**Dr. NADA SRIFI**

**Dermatologue - vénérérologue**

**CHIRURGIE - ESTHÉTIQUE - LASERS**

Ancien Médecin à l'hôpital universitaire Suissi - Rabat

Ancien Médecin des hôpitaux de Paris

Membre de la société Européenne de Dermatologie  
et de vénérérologie

**Diplômée en :**

Dermatologie pédiatrique (Nice - France)

Lasers Dermatologie (Bordeau - France)

Techniques d'injection et de comblement

Esthétique du visage (Paris - France)

**د. ندى اسرifi**

**مشكلة الأمراض الجلدية والتتناسلية**

جراحة الجلد - الليزر - التجميل

مشكلة سالقة بمستشفي السويسى بالرباط

مشكلة سالقة بمستشفيات باريس - فرنسا

مشكلة بالكلاديمية الأوروبية لطب الجلد

**ندا سريفي على دبلوم في :**

الدبلوم الجلدية للأطفال (نيس - فرنسا)

علم الليزر (بوردو - فرنسا)

التفويم التجميلي للوجه (باريس - فرنسا)

## ORDONNANCE

17/01/2020

Casablanca le :

Patient (e)

Mademoiselle GUEJAJ KHADIJA

Nom, Prénom :

1 ) ACNO 20 MG

1 comprimé par jour après le diner pendant 3 mois

PPV : 288,00 DH

2 ) ARTELAC COLLYRES

2 gouttes X 2 par jour pendant 3 mois

3 ) HERBACIN BAUME LEVRES

Appliquer 3 fois à 4 fois par jour sur les levres pendant 3 mois

PPV : 288,00 DH

4 ) PURIADERM CREME HYDRATANTE RICHE

Appliquer tous les soirs sur le visage pendant 4 Mois

5 ) PLACENTOR ECRAN INVISIBLE

Appliquer toutes les 2H sur le visage pendant 3 mois

CABINET DE DERMATOLOGIE MÉDICALE & ESTHÉTIQUE

Dr. NADA SRIFI

## Dermatologue - vénéréologue

CHIRURGIE - ESTHÉTIQUE - LASERS

Ancien Médecin à l'hôpital universitaire

Ancien Médecin des hôpitaux de paris

Membre de la société Européenne de Dermatologie et de vénérérologie

#### Diplômée en :

Dermatologie pédiatrique (Nice - France)

Lasers Dermatologie (Bordeau - France)

#### Technique d'injection et de comblement

#### **Esthétique de visage (Paris - France)**

ندي اسے فی

طبقة الأمراض الجلدية والتناسلية

الحال - البناء - التحويل

الله المستعان - اللهم إني أسألك ملائكة السعادة بالرضا

متحف السويسى للآثار

طبيعة سلبيّة بحسب تشكيلات باريس - فرنسا

بِهادمیه الاوربیه لطب الجلد  
صلة علی دلوم ف :

التجديف للأطفال (بيس - فرنسا)

بوردو - فرنسا

## **ORDONNANCE**

14/01/2020

Casablanca Le :.....

Mademoiselle GUEJAJ KHADIJA

Patient (e)

Nom, Prénom :

## 1.) ALAT - ASAT- UREE-CREAT -NFS

## 2 ) FERRITINE- TSH $\mu$ s

**LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES**  
**MEDICALES**  
**Dr. Houda Othmani - Biologiste**  
**N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods**  
**Quartier Omaha - Ain Chock - CASABLANCA**  
**Tel. 05 22 21 22 11 - Fax. 05 22 21 22 20**  
**INPIE 093061504**

Bd. El Qods (Angle Bd. Dakhla, résidence les rosiers, Imm. 1 Appt. 2, 124ème étage Ain Chok, Casablanca, (en face de l'école Maurey) - عاصمة القدس، (زاوية شارع الدخالة)، اقامة الوردي، عمارة 1، شقة 124، الطابق الثاني، عن الشقة - الدارالسليمان (أمام مدرسة ماوري)،

GSM : 06 39 57 74 70 - Tél./Fax : 05 22 87 57 18 - E-mail : padasrifi@gmail.com

# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Facture

N° facture : 2020-0311

Édité le : 16/01/2020

Patient : GUEJAJ Khadija

Date prélèvement : 16/01/2020

N° Dossier : 57370638

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMÉRATION GLOBULAIRE		
Ferritine	80	96,00
Urée	250	300,00
Créatinine	30	36,00
TRANSAMINASES	30	36,00
TSH us	100	120,00
	250	300,00
Total B	740	888,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		700,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES  
Dr. Houda Othmani - Biologiste  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
INPB: 093061596



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)

Enf GUEJAJ Khadija

Dossier N° : 57370638

Page : 2/2

### BIOCHIMIE

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

##### FERRITINE

(Technique: AIA TOSOH)

Homme : 30 - 280 ng/ml

Femme cyclique : 20 - 120 ng/ml

Femme ménopause : 30 - 280 ng/ml

Naissance :

nouveau-né : 50 -450 ng/ml

1 mois à 2 mois : 90 -500 ng/ml

3 mois à 4 mois : 40 -250 ng/ml

6 mois à 16 ans : 20 -200 ng/ml

: 14,20 ng/ml

##### Urée

: 0,21 g/l  
3,50 mmol/l ( 0,12 - 0,4 )  
( 2 - 6,66 )

##### Créatinine

: 5,5 mg/l  
48,6 µmol/l ( 3,5 - 8,6 )  
( 31 - 76 )

### ENZYMOLOGIE

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

##### TRANSAMINASES

SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	:	16 UI/l ( 4 - 50 )	20 (23/07/19) 15 (12/02/19) ~~~
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	:	10 UI/l ( Inférieur à 27 )	13 (23/07/19) 10 (12/02/19)~~~

### ENDOCRINOLOGIE

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

##### TSH-us

(Technique: EIA / AIA TOSOH)

: 6,924 µUI/ml ( 0,25 - 5 )

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 21 22 11 - Gsm : 0662 27 99 66 - Fax : 0522 21 22 39 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma

Laboratoire OTHMANI d'Analyses Médicales  
Dr Houda OTHMANI - Biologiste  
N° 2, Bd El Qods, Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca  
Tél.: 05 22 21 22 11 - Fax : 05 22 21 22 39  
**Dr. Houda OTHMANI**



# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثمانی للتحاليل الطبية

( Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmologie )



Casablanca, le 16/01/2020

\*\*\*  
Dossier N° : 57370638      Pvt du: 16/01/2020 7:32

Nom : Enf GUEJAJ Khadija

Age : 13 ans

Demandé par Dr : SRIFI NADA

## Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,43 M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )
Hémoglobine	:	13,00 g/dl	( 12 - 14,5 )
Hématocrite	:	39,50 %	( 37 - 45 )
VGM	:	89,16 fL	( 75 - 95 )
TCMH	:	29,35 pg	( 28 - 32 )
CCMH	:	32,91 g/dl	( 30 - 35 )
Leucocytes	:	9710 /mm <sup>3</sup>	( 4500 - 13500 )
Plaquettes	:	341 000 /mm <sup>3</sup>	( 160000 - 400000 )

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	37,2 % Soit 3612,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 6000 )
Polynucléaires Eosinophiles	:	4 % Soit 388,00 /mm <sup>3</sup>	( 45 - 600 )
Polynucléaires Basophiles	:	1,2 % Soit 117,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 200 )
Lymphocytes	:	48,9 % Soit 4748,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )
Monocytes	:	8,7 % Soit 845,00 /mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )

#### Etude du frottis sur lame

: La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

Laboratoire OTHMANI d'Analyses Médicales  
Dr Houda OTHMANI - Biologiste  
N° 2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca  
Tél.: 0522 21 22 11 - fax : 05 22 21 22 39  
**Dr. Houda OTHMANI**

Prélèvement à domicile sur rendez-vous