

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ctique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 2582 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : Abderrahmane

Nom & Prénom : HOURI

Date de naissance : 01/07/1946

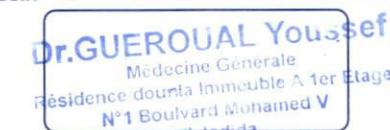
Adresse : 90, Residance Namr Amira

My Abdellah / EL Jadida

Tél. : 06 79 83 5137 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30 OCT 2020

Nom et prénom du malade : RIAZZ LANE Aicha Age : 51

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : St grippel

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 : El Jadida Date : 01/11/2021

Signature de l'adhérent(e) : RIAZZ LANE Aicha



## 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   |
|--|--|-----------------------|---------------------------------|--|
| 22 Sept 2020<br>Dr. YOUSSEF<br>Rue de l'Algérie<br>Tunisie<br>Bab Souika<br>El Jem<br>Tunisie<br>1er étage | Création d'un<br>compte bancaire<br>à la Banque<br>Chaméda V | 1                     | 10000                           | Dr. GUTROU<br>Médicore - Inactivité<br>N° 100 boulevard Habib Bourguiba<br>1000 Tunisie<br>Signature Dr. GUTROU<br>Signature Dr. YOUSSEF |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur                              | Date     | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE<br>ESPACE 11<br>LAV. AL MBS 11-11-51RA<br>IM 185-23-31-32-44 | 30/10/22 | 348,15                |

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue  | Date   | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|--|------------------------------|------------------------|
| Biologie<br>El Jadida<br>d'Analyses<br>icales<br>Laboratoires Behrouzi Villa N°1<br>Melk Cheikh El Jadida<br>Tél: 05 23 35.22 86 | بالستور الجديدة<br>مختبر التحاليل<br>الطبية<br>OS M-200 B-300<br>23/11/2014<br> |                              | 465 DA<br>300 DT       |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature<br>du Praticien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |
|                                     |                   |        |     |     |     |                                    |

## 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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
|          | H        |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]  
onnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

|                           |                      |
|---------------------------|----------------------|
| CŒFFICIENT<br>DES TRAVAUX | <input type="text"/> |
| MONTANTS<br>DES SOINS     | <input type="text"/> |
| DEBUT<br>D'EXECUTION      | <input type="text"/> |
| FIN<br>D'EXECUTION        | <input type="text"/> |
| CŒFFICIENT<br>DES TRAVAUX | <input type="text"/> |
| MONTANTS<br>DES SOINS     | <input type="text"/> |
| DATE DU<br>DEVIS          | <input type="text"/> |

Nom : RIAZLANE Aicha Le : 30/10/2020

1) Azimyine Bo + 2Btke  
~~66,00x2~~ S.V. J pdr & Jour  
 Dr. GUEROUAL Youssef

**Vita C 1000®**

PPV 15DH30  
 EXP 07/2023  
 LOT 0607717

2) Dr. GUEROUAL Youssef  
Médicament Générale  
Résidence Dounia Immeuble A 1er Etage  
N°1 Boulevard Mohamed V  
El Jadida  
20 -

3) Doliprane 1000  
~~15,80x2~~ S.V. J pdr & Jour



4) Revital  
~~123,25~~



5) V Marine 4 1000 x 2Btke  
~~15,30x2~~



6) Kardegic 75

شارع محمد الخامس اقلامة دنيا عماره A رقم الطاقي الاول ضيادة الدار تم ترميم سباقة

② Résidence Dounia Immeuble A 1er étage N°1 Boulevard Mohamed V  
 (Ancien Cabinet du Docteur Kahil)

30/10/2020  
 3481150 0523371515 GSM 0673744872

Vita C1000®

PPV 15DH30  
EXP 07/2023  
LOT 060?? 17

15.80

PPV 15DH80  
PER 05/23  
LOT J1550

15.80

PPV 15DH80  
PER 09/23  
LOT J2326  
S1

Azimycine®

500 mg Promopharm

Azithromycine

3 comprimés enrobés

Voie orale

66,00

LOT 01/06  
PER 07/25  
PPV 66DI100

Azimycine®

500 mg Promopharm

Azithromycine

3 comprimés enrobés

Voie orale

66,00

LOT 01/06  
PER 07/25  
PPV 66DI100



الدكتور كروال يوسف  
Dr GUEROUAL Youssef

Nom : RAAZLANE Le : 20/01/2021  
Aicha

Fever sup

Test Covid 19 PCR



شارع محمد الخامس إقليم دنيا عماره A رقم 1 الطابق الاول (عيادة الدكتور كحيل سابقا)  
⑨ Résidence Dounia Immeuble A 1<sup>er</sup> étage N°1 Boulevard Mohamed V  
(Ancien Cabinet du Docteur Kahil)  
⌚ 05 23 37 15 15 GSM ⌚ 06 73 74 48 72



الدكتور كروال يوسف  
Dr GUEROUAL Youssef

Nom : RHAZLANE Le : 30 OCT. 2020  
Aïcha

- 1) ABAC + GAG
- 2) Urée + Creatinine
- 3) Micro albuminie de l'urine



شارع محمد الخامس إقامة دنيا عماره A رقم 1 الطابق الأول (عيادة الدكتور كحيل سابقا)  
⑨ Résidence Dounia Immeuble A 1<sup>er</sup> étage N°1 Boulevard Mohamed V  
(Ancien Cabinet du Docteur Kahil)  
⌚ 05 23 37 15 15 GSM ☎ 06 73 74 48 72

**Institut Pasteur Casablanca**  
 1 Place Louis Pasteur  
 20360 CASA HOPITAUX  
 TEL : 0522434471/72  
 FAX : 0522260957  
 INPE : 090005786

Contact: Mme EL JARITE  
 0666290792  
 ICE: 001594848000023  
 IF: 1085828



**FACTURE 23/11/20-1-0420**

*Edité, le 13/01/21*

Réf : 23/11/20-1-0420

**Madame RHAZLANE AICHA**

Matricule:  
 CIN: BE546886

JADID EL JADIDA CEDEX 1

Vous avez effectué des analyses le 23/11/20

Prescrites par le .

Veuillez trouver ci-dessous le détail de nos honoraires

| code   | libellé      | lettre | Nb Lettre |
|--------|--------------|--------|-----------|
| HN2340 | PCR COVID-19 | BR     | 500       |

Total BM : 0

Total BP : 0

Total BR : 500

Mnt BM : 0 \* 0.90 = 0

Mnt BP : 0 \* 1 = 0

Mnt BR : 500 \* 1 = 500

Mnt FR : 0 \* 1 = 0

TOTAL dossier = 500 DH

*Service de Facturation*  
*Centre de Diagnostic Médical*  
**INSTITUT PASTEUR**



CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA

مختبر التحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. A. ABTLADIM د. ع. عبد العظيم  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

FACTURE N° : 201100177

INPE : 113063309



EL JADIDA le 05-11-2020

Mme RHAZLANE AICHA

| Récapitulatif des analyses |     |             |
|----------------------------|-----|-------------|
| Analyse                    | Clé | Coefficient |
| Prélèvement                | E   | 10          |
| Créatinine                 | B   | 30          |
| Glycémie                   | B   | 30          |
| Hémoglobine glycosylée     | B   | 100         |
| Urée                       | B   | 30          |
| Microalbuminurie des 24h   | B   | 150         |

Total des B : 340

TOTAL DOSSIER : 465.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-cinq dirhams .

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)**

Centre de Biologie  
PASTEUR El Jadida  
Laboratoire d'Analyses  
Médicales  
Lorissement Bahraoui Villa N°1  
Melk Cheikh El Jadida  
Tél.: 05 23 35 22 86

مركز البيولوجيا  
باستور الجديدة  
مختبر التحاليل  
الطبية  
لوريسمانت بحراءویلا N°1  
ملک شیخ الجديدة  
تيل: 05 23 35 22 86

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j  
06 71 09 02 98  
06 01 78

Villa N°1 Bvd. Al Alaouiyine  
Melk Sheikh - EL JADIDA

0523 35 22 86



labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121

ICE : 002298734000020

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE



Dr. A. ABTLADIM  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

Date du prélèvement : 05-11-2020  
Code patient : 2011050017  
Né(e) le : 10-05-1969 (51 ans)



# CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA

## مختبر التحاليل الطبية

### LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Page 1 / 2

Mme RHAZLANE AICHA

Dossier N° : 2011050017

Prescripteur : Dr GUEROUAL YOUSSEF

## BIOCHIMIE SANGUINE

|   |                            |                |                            |
|---|----------------------------|----------------|----------------------------|
| <b>Urée</b><br>(Technique enzymatique – Beckman Coulter AU480)                        | 0.25<br>4.17               | g/L<br>mmol/L  | (0.10–0.50)<br>(1.67–8.33) |
| <b>Créatinine</b><br>(Technique enzymatique – Beckman Coulter AU480)                  | 6.5<br>57.5                | mg/L<br>μmol/L | (5.0–10.0)<br>(44.3–88.5)  |
| <b>Glycémie à jeun</b><br>(Technique enzymatique: Hexokinase – Beckman Coulter AU480) | <u>1.60</u><br><u>8.88</u> | g/L<br>mmol/L  | (0.70–1.10)<br>(3.89–6.11) |

Consensus :

- Taux normal : de 0,70 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : entre 1,10 et 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)
- Femme enceinte : < à 0,92 g/L

|  |                                  |   |           |
|--|----------------------------------|---|-----------|
| <b>Hémoglobine glyquée par HPLC</b><br>(Technique HPLC – Tosoh Biosciences GX) | <u>8.8</u>                       | % | (4.0–6.0) |
| Variant Hémoglobine  | Absence de variant d'hémoglobine |   |           |

Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

## BIOCHIMIE URINAIRE

### MICROALBUMINURIE DES 24H

Diurèse des 24H  
(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

1 900 ml/24h

Microalbuminurie en mg/L  
(Technique turbidimétrique – Beckman Coulter AU480)

15.5 mg/l

Microalbuminurie des 24h

29.5 mg /24h (<>30.0)

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

Validé par : Dr Adil ABTLADIM

 Dr. ABTLADIM Adil  
Médecin Biologiste

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j  
06 71 09 02 98  
06 71 09 01 78

 Villa N°1 Bvd. Al Alaouiyyine  
Melk Sheikh - EL JADIDA

 0523 35 22 86

 labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121

ICE : 002298734000020

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE



Dr. A. ABTLADIM د. ع. عبد العظيم  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

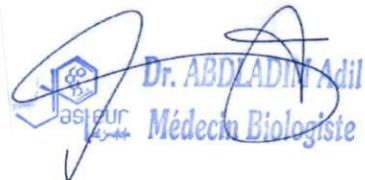
## CENTRE DE BIOLOGIE PASTEUR EL JADIDA

### مختبر التحاليل الطبية

### LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

Page 2 / 2

2011050017 – Mme AICHA RHAZLANE (51 ans)  
Date : 05-11-2020

  
Dr. ABTLADIM Adil  
Médecin Biologiste

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j  
06 71 09 02 98  
06 71 09 01 78



Villa N°1 Bvd. Al Alaouiine  
Melk Sheikh - EL JADIDA



0523 35 22 86



labo.cbpasteur@gmail.com

Patente : 43000942

IF : 65215121

ICP

**Directeur**

**Pr A. MAAROUFI**

**Biologie**

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

**TANGER**

Dr W. Oudaina

**Anatomie-cytopathologie**

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

**Cytogénétique**

Dr S. Nasserddine

P

**Madame RHAZLANE AICHA**

Demande n° **23/11/20-1-0420**

JADID EL JADIDA CEDEX 1

Date et heure d'enregistrement : 23/11/20 14H33

Date et heure de prélèvement : 23/11/20 14H43

Demande n° **23/11/20-1-0420** - -

Édité le : mardi 24 novembre 2020

Date de naissance : 10/05/1969

Hors tiers payant -

**VIROLOGIE**

Valeurs de référence

Antériorités

**Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel**  
**Real-time PCR SARS-CoV-2(COVID-19)**

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result):

**SARS-CoV-2 NEGATIF**  
**SARS-CoV-2 NEGATIVE**

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique.

Réactifs (Reagents) : GenFinder™ COVID-19 Plus RealAMP Kit (CE-IVD)

Validé le 24/11/20

د. عبد الرحيم بلكلية  
Dr. Abderrahmane BELKALY  
الباحثة في فيirologie  
Institut Pasteur du Maroc  
Tél: +212 522 462 71 172

**Institut Pasteur du Maroc Centre de Biologie Médicale e-mail:cbm.info@pasteur.ma**

1 Place Louis Pasteur 20360 Casablanca +212 522 434 471/72 +212 522 434 477/+212 522 260 957

1 Rue Qortobi – Place Marchan CP 90000 Tanger +212 539 931 111 +212 539 932 299

web: [www.pasteur.ma](http://www.pasteur.ma) relation clientèle: [client@pasteur.ma](mailto:client@pasteur.ma) INPE : 090005786

