

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sons 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.

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.

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.

Nº P19- 051462

62388

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

Société : Royal air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

(Chouim)

(Houcine) AMMARI-FARID

Date de naissance :

26-07-1964

Adresse : Brunes 1 Ryad Rue chahid Mohamed Ben Lahbib No 50

Tél. : 06 66 04 90 61

Total des frais engagés : 398,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/01/2021

Nom et prénom du malade : MOUFI DA. CHOUIM Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : COVID 19

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 : Tanger

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-051462

Remplissez ce volet, découpez-le et conservez-le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 5113

Nom de l'adhérent(e) : AMMARI

Total des frais engagés : 398,50

Date de dépôt :

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
12/01/21	Y	15	200 /	<i>[Handwritten signatures and a large circular stamp reading "INSCRIPTION DE LA SOCIETE D'ASSURANCES SOCIALES DE TANGER" over "INSCRIPTION DE LA SOCIETE D'ASSURANCES SOCIALES DE TANGER"]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MOUADAFIN Qu Boughaz Rue 70 A. N°1 Abis Wahda Watama - TANGER 05 39 35 01 38	12/01/21	2080,10 DZ

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Circular stamp from Laboratoire Dr. M. Mekki, 61, Rue 61, N° 36 51 51 51]</i>	12/01/21	1700,00 DH	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	
	D 00000000 35533411			DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ALI HARIRI MADINI
Médecine générale

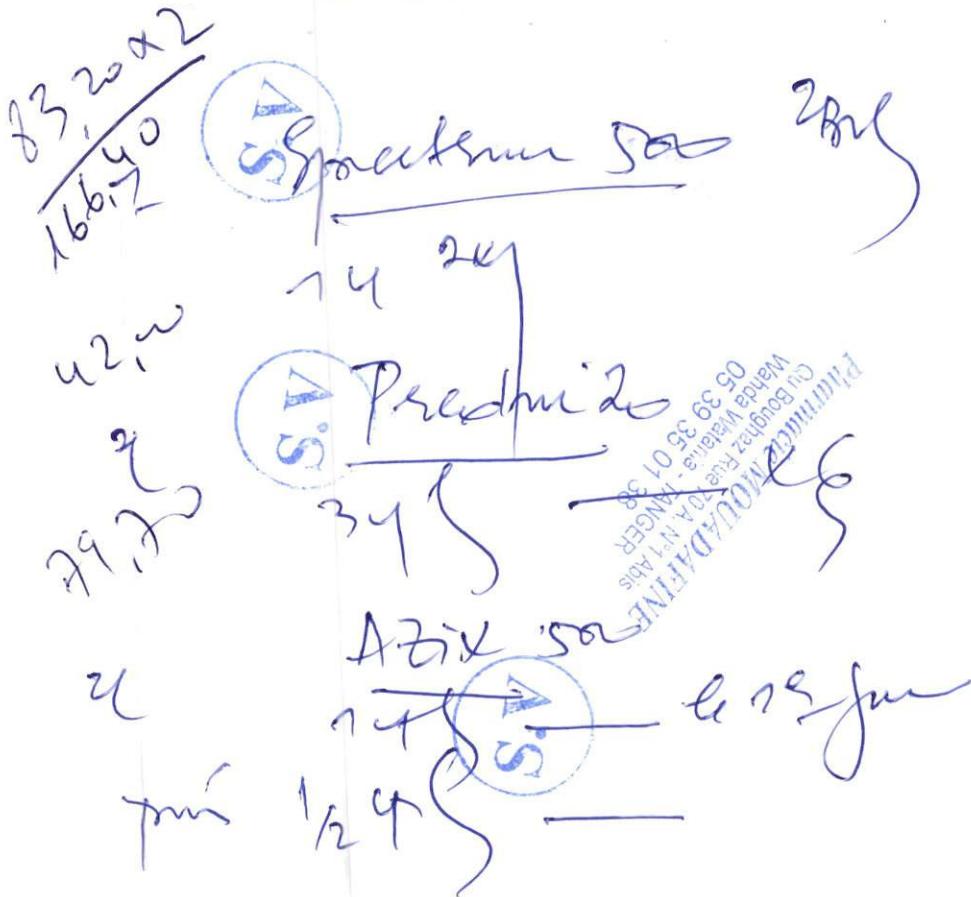
الدكتور علي الحريري المديني
الطب العام

33, Av. Mly Ali CHARIF (face cinema TARIK)
Tel.: 05 39 95 40 54
Tanger

33.شارع مولاي علي الشريف (أمام سينما طارق)بني مكادة
الهاتف: 05 39 95 40 54
طنجة

Tanger, le : ٢٢.٠١.٢٠٢٤
طنبجة، في

ManfiDA Choniu



563°

1. ure 200 (S.V)
Aug 18
x - -

349^o

1

$$\frac{347,000}{11} \approx 31,545$$

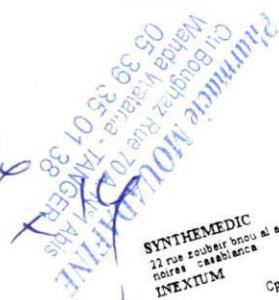
~~397, 31041, 132.00 x 2
264, 1~~

3-10
J2.

$20^{\circ} 20^{\circ} 50^{\circ}$

~~MEXICO~~

DR. ALI HARI MABANI



SYNTHEMEDIC
22 rue routeur bnoa al asjam roches
noires casablanca
INEXIUM

LOT 200752
EXP 06/2023
PPV 83.20DH



سیبریا و سایالان

100

Comprimés pelliculé

1

LOT 200752
EXP 06/2023
PPV 83.20DH



COOPER
PHARMA

10 x

أشراس ملبيستة



سپرفلوکسازین
سپکترم®



SPECTRUM + GROSSESSE = DANGER

سپکترم + بارہم = خطر

Il est préférable d'éviter d'utiliser
SPECTRUM pendant la grossesse.
 يستحسن جناب المستعمل سبکدریم اثناء الحمل



Spectrum
ciprofloxacin

500 mg
Voie orale

Comprimés pelliculés

10 x

4000 UI anti - Xa/0,4 ml

6 محقنات مملوءات مسبقا



4000 UI anti-Xa تعادل 40 ملغم anti-Xa . د.و.

محلول قابل للحقن

سوطيمما
Sotthema

نوفيكس

إنوكسابارين صوديك

LOT 202332

EXP 10 2022

PPV 347.00 DH



Novex®

4000 UI anti-Xa/0,4 ml
6 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 23/2020/DMP/21/NRQDNM

6118000021902

4000 UI anti - Xa/0,4 ml

6 محقنات مملوءات مسبقا



4000 UI anti-Xa تعادل 40 ملغم

محلول قابل للحقن

سوطيمما
Sotthema

نوفيكس

إنوكسابارين صوديك

LOT 202332

EXP 10 2022

PPV 347.00 DH



Novex®

4000 UI anti-Xa/0,4 ml
6 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 23/2020/DMP/21/NRQDNM

6118000021902

4000 UI anti - Xa/0,4 ml

6 محقنات مملوءات مسبقا



4000 UI anti-Xa تعادل 40 ملغم

محلول قابل للحقن

سوطيمما
Sotthema

نوفيكس

إنوكسابارين صوديك

LOT 202332

EXP 10 2022

PPV 347.00 DH



Novex®

4000 UI anti-Xa/0,4 ml
6 seringues pré-remplies de solution injectable
AMM N° : 23/2020/DMP/21/NRQDNM

6118000021902

*énoxaparine sodique/
enoxaparin sodium*

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00



6 118001 080465

®

AZI

Azithromycine

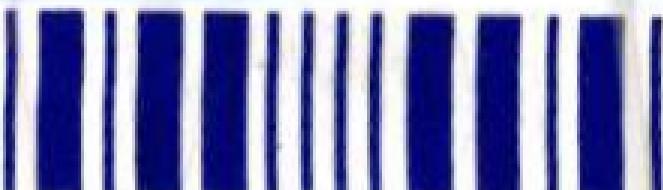
500 mg

Voie orale

PPV: 79DH70

PER: 11/23

LOT: J3058



1
2

Vitamine D3

Cholecalciferol 25 000 UI

D-CURE[®] AMPOULE

4 ampoules buvables

PPV: 56,30 DH

LOT: 20J27D

EXP: 10/2022

MCP210MAD04118
26/03/2020

مختبر العلمي للتحاليل الطبية
Laboratoire ALAMI D'analyses médicales

Dr. Meryem ALAMI

Medecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès



FACTURE N° : 210100306

Tanger le 12-01-2021

Demande N° 2101120109

Médecin

Dr HARIRI MADINI ALI

Nom et Prénom du patient

Mme Mofida CHOUINI

Examens :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0142	LDH	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0235	D-DIMERES	B200	B
0370	CRP	B100	B
	SARS COV 2 (COVID19) ARN viral (quantification)	B700	B

Total des B : 1380

Montant : 1700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cents dirham



Société ALAMI LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social : Lotissement Dalmar 1, Rue 61, N°1 , Beni Makada-Tanger-MAROC. ICE : 002018913000051. TP: 57103650.
 IF: 25003965. CNSS : 1206816. INPE: 163062698
 Tél: 0539365151/52, Fax 0539365153

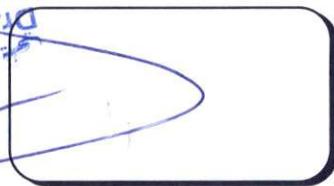
Le:
10.01.2021

Zenfise Cloumen

A NBS
A CRP
A UST -
* S. Domest.
+ Ferentin
* Cours 1g PCR



06.61.07.99.23 - 05.35.95.50.54.11.11
Dr. ALI HARRIFI MEDICAL
33



Signature et caché du médecin



مختبر العالمي للتحاليل الطبية

Laboratoire ALAMI D'analyses médicales

Dr. Meryem ALAMI

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès

Mme Mofida CHOUIINI

Né(e) le : 26-07-1964

Référence : 2101120109

Présripteur : Dr ALI HARIRI MADINI

Date de prélèvement : 12-01-2021 à 09:44

Date d'édition : 13-01-2021



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur SYSMEX XS 1000i)

GLOBULES ROUGES

Hémoglobine	14.1	g/dL	(11.5–15.0)
Hématocrite	41.0	%	(37.0–47.0)
VGM (Volume globulaire moyen)	80.1	fL	(83.0–98.0)
TCMH	27.5	pg	(27.0–35.0)
CCMH	34.4	g/dl	(31.0–36.0)

GLOBULES BLANCS

Polynucléaires Neutrophiles	60%	Soit	3 690 /µl	(2 000–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	1%	Soit	62 /µl	(40–700)
Polynucléaires Basophiles	0%	Soit	0 /µl	(0–100)
Lymphocytes	28%	Soit	1 722 /µl	(1 000–4 000)
Monocytes	11%	Soit	677 /µl	(200–1 000)

PLAQUETTES

319 000 /ul (150 000–450 000)

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Chute progressive de l'hémoglobine à 11–12 g/l chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.





مختبر الامي للتحاليل الطبية

Laboratoire ALAMI D'analyses médicales

Dr. Meryem ALAMI

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès

Mme Mofida CHOUINI

Né(e) le : 26-07-1964

Référence : 2101120109

Préscripteur : Dr ALI HARIRI MADINI

Date de prélèvement : 12-01-2021 à 09:44

Date d'édition : 13-01-2021



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur SYSMEX XS 1000i)

GLOBULES ROUGES

Hémoglobine	14.1	g/dL	(11.5–15.0)
Hématocrite	41.0	%	(37.0–47.0)
VGM (Volume globulaire moyen)	80.1	fL	(83.0–98.0)
TCMH	27.5	pg	(27.0–35.0)
CCMH	34.4	g/dl	(31.0–36.0)

GLOBULES BLANCS

Polynucléaires Neutrophiles	60%	Soit	3 690 /µl	(2 000–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	1%	Soit	62 /µl	(40–700)
Polynucléaires Basophiles	0%	Soit	0 /µl	(0–100)
Lymphocytes	28%	Soit	1 722 /µl	(1 000–4 000)
Monocytes	11%	Soit	677 /µl	(200–1 000)

PLAQUETTES

319 000 /ul (150 000–450 000)

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Chute progressive de l'hémoglobine à 11–12 g/l chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.





Dr. Meryem ALAMI

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès

Mofida CHOUINI

Référence : 2101120109

Date : 12-01-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOSTASE

D-Dimères

(VIDAS D-Dimer Exclusion II)

656.69 ng/ml

(<500.00)

BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTEGRA 400 PLUS

Lactate deshydrogénase (LDH)

(Dosage enzymatique)

301 UI/L

(135–250)

Protéine C-réactive (CRP)

(Technique Immunoturbidimétrique)

82.15 mg/L

(<6.00)

Remarque:

La Procalcitonine (PCT) est disponible, elle permet :

1-Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.

2-Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.

3-Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.

4- Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.

5-Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression...).





مختبر العاими للتحاليل الطبية

Laboratoire ALAMI D'analyses médicales

Dr. Meryem ALAMI

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès
Ex. Médecin au CHU Hassan II de Fès et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismaïl de Meknès

Mofida CHOUINI

Référence : 2101120109

Date : 12-01-2021

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

BIOCHIMIE SPECIALISEE

Ferritine 317.40 ng/mL (13.00–150.00)
(ELFA SUR MINIVIDAS)

BIOLOGIE MOLECULAIRE

DIAGNOSTIC SARS-CoV-2 (COVID-19) PAR PCR EN TEMPS REEL (RT-PCR)

Motif :

C.I.N :

LC1368

Nature du prélèvement

PRÉLÈVEMENT NASO-PHARYNGÉ

Résultat :

(Amplix NG 48 (RT-PCR), Kit GENEFINDER SARS – CoV-2 PCR Kit (COVID-19))

Positif

Semi-Quantitatif Gène C (t) : R:35 / N : 33

- La sensibilité des tests de RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV-2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat interprété avec prudence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

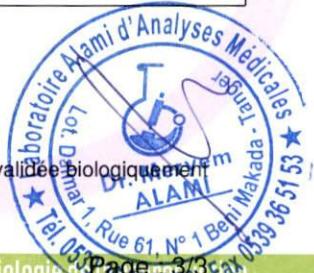
En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **ALAMI** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire. Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile. Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél : 07 62 70 26 11
E-mail : dralamilab@gmail.com

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

Demande validée biologiquement



Hémato-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie

Lotissement Dalmar 1, Rue 61, N° 1 Beni Makada - Tanger - MAROC (à proximité de Cinéma Tariq et Grande Pharmacie Rif)

Tél : 05 39 36 51 51/52 - Fax : 05 39 36 51 53 - GSM : 07 62 70 26 11 - E-mail : dralamilab@gmail.com

Page : 3/3