

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
Matricule : 4508

Société : RAM

G3613

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : HILAL TAOUFIK

Date de naissance : 19-09-1963

Adresse : 4 Rue Samany Lot DANLIZ ANFA

Casablanca

Télé : 0664173752

Total des frais engagés : 2026,02 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/03/2021

Nom et prénom du malade : HILAL TAOUFIK

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : RHUMATOLOGIE

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 : Casablanca

Le : 12/03/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
22/01/2021	C		500DA	INP : 091029366N Dr ASMAA YACOUBI HASSAN RHUMATOLOGUE Médecine Fonctionnelle Salle de Nutrition 1er étage

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIographies

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients :	Montant des Honoraires
LE LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE TUNISIE	11/02/21	34360 + RCS	62500
		2307	8000

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ORP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
	G	30000250	00000000	
	D	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
		B		
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION



Dr. Asmaa YACOUBI
الدكتورة أسماء يعقوبي

Casablanca, le : 22 JAN 2021

Tue H200 AMPL -



① DUOXAL 500.

1cp x 2lj pdt 20j

99,00

② Relaxine BG 375.

1 gel le soir à l'eau



26,80

③ Nitenénil fort -

2cp x 2lj x 20j



23,50*

④ AINAT

1cp x 3lj pdt 20j



T= 476,00

~~Pharmacie VICTORIA~~

Angle Avenue de Nice et N° 21
Rue Ahmed Ben Bouchta 20100
Casablanca. Tél: 0522 39 14 68

~~Dr A. YACOUBI HESSISSEN~~
Rhumatologue
Médecine Fonctionnelle - Micronutrition
41, Bd Zerkouni, Rés. Listikrar, 3^{me} étage
Tél: 05 22 22 42 22 - GSM: 06 50 23 93 44

Chouel



LOT 200262
DUOXOL 07/2023
95,00DH

PPV
LOT
PER 28,80

Lot : 200607
A consommer de
préférence avant le : 10/2023
PPC : 79,50 DH

Lot : 200607
A consommer de
préférence avant le : 10/2023
PPC : 79,50 DH



Casablanca, le 01/02/2021

Facture N° 643/2021

Nom patient : **HILAL AMAL**

Examen(s) réalisé(s) :

**RX RACHIS CERVICAL F/P
ECHOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES DE L'EPAULE**

Montant : **huit cents (800 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
HUIT CENTS DH

REGLEMENT : ESPECES

REF.Z

*CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
Tél.: 0522.94.97.97 / 98 / 99*

Dr. Asmaa YACOUBI
الدكتورة أسماء يعقوبي

MALADIES DES OS ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
RHUMATOLOGIE · NATUROPATHIE · MÉSOTHÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le : 22 JAN 2021

Jeune fille de 15 ans.

VS, NFS, CRP

Hb glycémie

urée, Géot, Dosage

Géot, CRP, TCT

Cholest T, TH

lipidémie, Colomè

WTG; TSITUS; T35T4

Ferrémie, Protidémie

AN, AADNA

Zinc, Sélénum

LABORATOIRES D'ANALYSES MEDICALES
122, Bd. D'Anna Quai des Nations
Casablanca, Tél: 05 22 22 22 22 - GSM: 06 50 23 93 8

B6
B9
B12.

✉ ayacoubirhum@hotmail.fr ☎ 06 62 37 80 50 ☎ 05 22 22 48 88

➲ 41, Bd Zerkouni, Résidence Listikrar, 3^{ème} étage, N10 - Casablanca

🌐 www.dabadoc.ma

DR. A. YACOUBI HESSISSE
Rhumatologue
Médecine Fonctionnelle - Micronutrition
Listikrar, 3^{ème} étage
Tél: 05 22 22 22 22 - GSM: 06 50 23 93 8

Dr. Asmaa YACOUBI
الدكتورة أسماء يعقوبي

MALADIES DES OS ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE
MÉDECINE FONCTIONNELLE ET MICRONUTRITION
RHUMATOLOGIE - NATUROPATHIE - MÉSOTHÉRAPIE
MÉDECINE DU SPORT

Casablanca, le : 22 JAN 2021

Hilde AMAL

Rx Reches c (F+P)

ECHOGRAPHIE

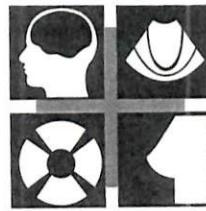
CENTRE RADIOLOGIE AKA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA

Tél.: 0522.94.07.97 / 98 / 99

Dr. A. YACOUBI NESSISET
Rhumatologue
Médecine Fonctionnelle - Micronutrition
41, Bd Zerkouni, Rés. Listikrar, 3^{ème} étage
Tél. : 05 22 22 42 22 - GSM : 06 50 23 93 84

Docteur Jawad EL AOUD

Ancien Interne en Titre des Hôpitaux de Montpellier
Spécialiste en Radiodiagnostic et Imagerie Médicale
D.E.S de Radiologie
Membre de la Société Française de Radiologie
Docteur d'Etat en Médecine



مركز أنفا للفحص بالأشعة
CENTRE RADIOLOGIE ANFA

Casablanca, le 01/02/2021

Patient : **HILAL AMAL**
Prescripteur: **DR YACOUBI HESSISSEN ASMAA**

RADIOGRAPHIE DU RACHIS CERVICAL FACE ET PROFIL

*Mon cher confrère,
Veuillez trouver ci-dessous le compte rendu de l'examen pratiqué dans notre centre.*

Examen réalisé grâce à un CAPTEUR PLAN NUMERIQUE permettant une réduction des doses RX et une meilleure résolution d'image.

Indication :

Douleurs de l'épaule droite évoquant une périarthrite scapulo-humérale.

Résultats :

Pas d'anomalie de la statique rachidienne.
Pas d'anomalie focalisée de la structure osseuse.
Aspect normal des disques intervertébraux.
Respect de la ligne spino-laminaire et de l'espace de sécurité.
Pas d'anomalie des parties molles pré-rachidiennes.

Conclusion :

Radiographie normale.

Merci de votre confiance

Docteur Jawad EL AOUD


CENTRE RADILOGIE ANFA
5, rue Ali Abderrazak
CASABLANCA
TEL: 0522.94.97.97 / 98 / 99

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

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

Casablanca le 1 février 2021

Mme HILAL AMAL 022 95 15 78 060 737 610

FACTURE N°	18351
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Proteines Totales -----	B	30	
Calcium Plasmatique -----	B	30	
Selenium -----	B	700	
Dosage du zinc -----	B	300	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Acide folique (dosage sérique) -----	B	250	
Vitamine B 12 -----	B	400	
Vitamine B 6 -----	B	450	
Protéine C réactive -----	B	100	
Anticorps Anti-Nucléaires -----	B	150	
Anticorps Anti-DNA Natif -----	B	150	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	
Thyroxine libre (T4L) -----	B	210	
Triiodothyronine Libre T3 L -----	B	210	Total : B 4360

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER	6 250,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Mille Deux Cent Cinquante Dirhams

الطباطبى
الطباطبى
لابيوميد
Laboratoires d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51 / 48.13.86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : 215157

Dossier ouvert le : 01/02/21 - Edité le : 02/02/21

Page N° 1/5

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

						Antériorités
						<u>27/05/20</u>
Hématies	: 4,21	M/mm3			4 - 5,4	4,32
Hémoglobine	: 12,1	g/dl			11,5 - 16	12,2
Hématocrite	: 38	%				
V.G.M.	: 89,3	μ3			80 - 100	
C.C.M.H.	: 32,2	%			30 à 36	
T.C.M.H.	: 28,7	pg			27 à 32	
Leucocytes	: 5 600	/mm3			4000 - 10000	6340
FORMULE LEUCOCYTAIRE						
P. neutrophiles	: 57,3	%	soit	3 209	/mm3	2000 à 7500
P. éosinophiles	: 1,3	%	soit	73	/mm3	20 à 800
P. basophiles	: 0,5	%	soit	28	/mm3	0 à 200
Lymphocytes	: 35,2	%	soit	1 971	/mm3	1000 à 4000
Monocytes	: 5,7	%	soit	319	/mm3	200 à 1000
Plaquettes	: 191 000	/mm3			150000 - 500000	177000

VITESSE DE SEDIMENTATION

					<u>30/06/14</u>
1 ^{ère} heure	: 4	mm		< 10	14
2 ^{ème} heure	: 8	mm		< 20	29

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : 215157

Dossier ouvert le : 01/02/21 - Edité le : 02/02/21

Page N° 2/5

BIOCHIMIE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 5,3 % HbA1c
(Automate Cobas F6000)

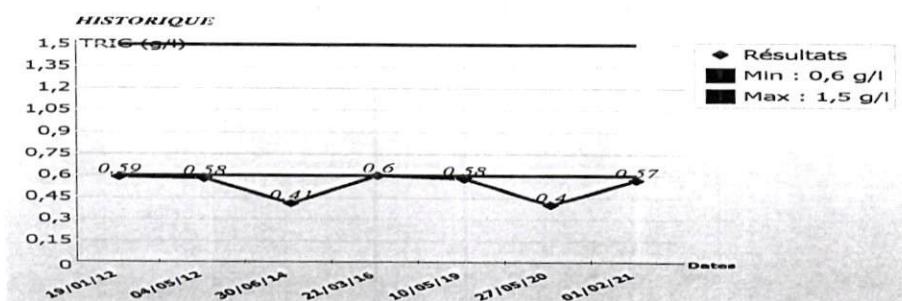
Antériorités

N : 4,0 à 6,4

Antériorités

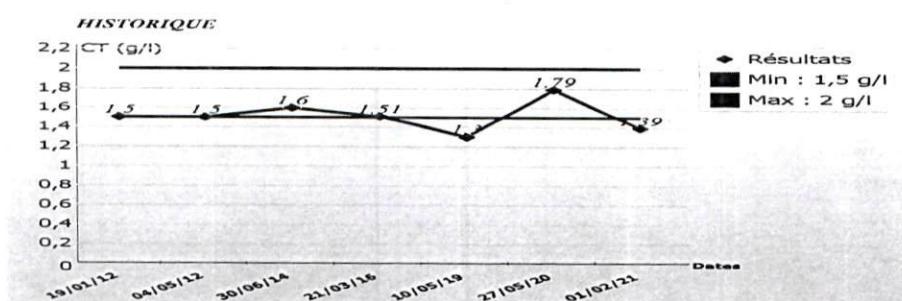
* TRIGLYCERIDES : 0,57 g/l
(Cobas C6000) : 0,65 mmol/l

27/05/20



* CHOLESTEROL TOTAL : 1,39 g/l
(Automate Cobas C6000) : 3,59 mmol/l

1,50 à 2,00 1,79
 3,87 à 5,16 4,62



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme HILAL AMAL
 Dossier N° : 215157

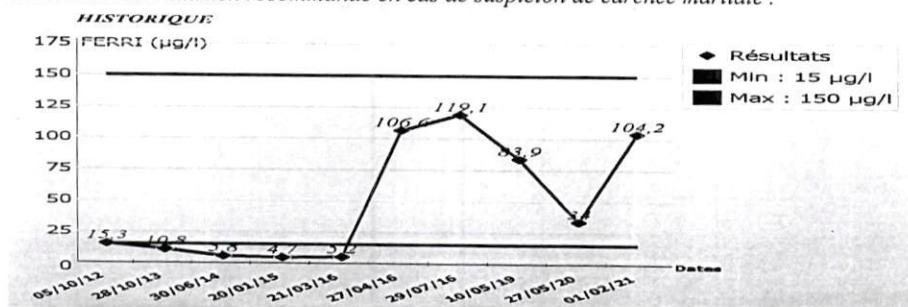
Dossier ouvert le : 01/02/21 - Edité le : 02/02/21

Page N° 3/5

Antériorités

ACIDE URIQUE	: 30	mg/l	30 à 62	31
(Cobas C6000)	: 179	µmol/l	178 à 368	184
UREE	: 0,40	g/l	0,15 à 0,50	0,38
(Cobas C6000)	: 6,66	mmol/l	2,49 à 8,32	6,33
CREATININE	: 9,3	mg/l	6 à 13	9,0
(Cobas C6000)	: 82	µmol/l	54 à 117	80
FERRITINE	: 104,20	µg/l	F 15-150 H 30-220	34,00
(Cobas C6000)				

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.



PROTEINES TOTALES	: 68	g/l	60 à 80	74
(Cobas C6000)				
CALCIUM PLASMATIQUE	: 97	mg/l	86 à 107	95
(Cobas C6000)	: 2,43	mmol/l	2,15 à 2,67	2,38

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien biologiste

Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme HILAL AMAL

Dossier N° : 215157

Dossier ouvert le : 01/02/21 - Edité le : 02/02/21

Page N° 4/5

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

			Antériorités
SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 10	UI/l	<u>27/05/20</u> 12
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 9	UI/l	< 40 11
GGT Gamma Glutamyl Transférase (Cobas C6000)	: 14	UI/l	< 55 14

VITAMINES

VITAMINE D2-D3 (25 OH-Vitamin D2-D3)	: 31,3	µg /l	8,2
*	VITAMINES B 9 (Folates) (Cobas Roche C6000)	: 3,7 : 9	µg/l nmol/l
VITAMINE B12 (Cyanocobalamine - Cobas Roche 6000)	: 348 : 258	ng/l pmol/l	Valeurs usuelles > 30 µg/l Insuffisance 10 - 30 µg/l Carence < 10 µg/l 4,6-18,7 10,44-42,45

BIOCHIMIE

			Antériorités
CRP (Protéine C Réactive) (Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)	: 1	mg/l	<u>30/06/14</u> 1

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : 215157

Dossier ouvert le : 01/02/21 - Edité le : 02/02/21

Page N° 5/5

IMMUNOLOGIE

ANTICORPS ANTINUCLEAIRES

(Automate Blue Diver - Dtek Immunodot)

Réaction	:	recherche négative	
Titre	:	< 10 UA/ml	N < 10
(Nouvelle technique Immunodot)			

ANTICORPS ANTI-DNA NATIF

(Automate Blue Diver D-TEK Immunodot)

Recherche	:	recherche négative	
Titre	:	< 10 UA/ml	N < 10 UA/ml
(Nouvelle technique Immunodot)			

BILAN THYROIDIEN

Antériorités

THYREOSTIMULINE (TSH us)	:	0,99 µUI/ml	27/05/20	0,99
(Automate Cobas C6000)				
(Risque d'interférence avec la Biotine)				
Nouvelles normes en 2019 pour la TSH				
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5				
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0				

*	THYROXINE LIBRE (T4L)	:	11,43 pmol/l	27/03/14	16,50
(Automate Cobas C6000)					
TRIIODOTHYRONINE (T3L)	:	3,79 pmol/l	3,50 à 8,60	4,31	
(Automate Cobas C6000)					

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER