

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.

Diagnostique 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 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

N° M21- 0003162

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2023 Société : 84137

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EROUAL ABDERRAHIM

Date de naissance : 15/10/1955

Adresse : meme adresse

Tél. : 0674034338 Total des frais engagés : 932 + 580 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Bettoui Fatima Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : IRCT

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 : Benicourt Le : 06/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
06.08.21	ce		Gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

244 Jolissment à Deraoua
Fix : 05.22.53.20.54

06.08.21 93200

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06.08.21	B660	

AUXILIAIRES MEDICAUX

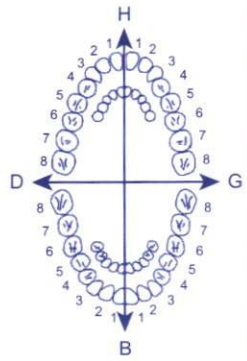
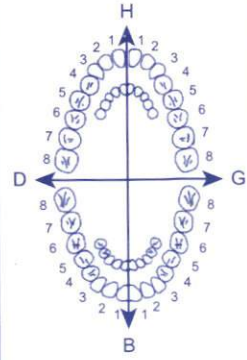
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 traitements canaux, ainsi que le bilan de l'...

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

مركز أمراض الكلى و تصفية الدم أولاد حريز

CENTRE DE NEPHROLOGIE HEMODIALYSE OULED HRIZ

Dr. Amal AYAD

Spécialiste en Néphrologie
Hémodialyse



الدكتورة أمال عياد

إختصاصية في أمراض الكلى
و تصفية الدم

Berrechid Le :

06/08/2021

M^r Belhoui FATIMA

3 x 14.80

1) vit C 1000 g cp
1 cp x 2 flt

49.60

2) Dune 100 000 ui amp
1 amp / 10is

3 x 14.00

3) Dolipr 1 g cp
1 cp x 2 flt

79.10

4) Axi α 500 g cp

1 cp / 18 la 1 jour
puis 1/2 cp la 2e jour

249.00

5) Zim 60 amp Zim
1 cp / 5

98.90

6) Gaviscon 8 amp

3^{er} 122,80
2) 200878 2022 122,80

932,00



PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

PHARMACIE EL OUMOUMA
244 lotissement el wafaa
Deroua
Fix : 05.22.53.20.54

LOT 200878
EXP 04/2022
PPV 122.80DH

LOT 210222
EXP 09/2022
PPV 122.80DH

LOT 210222
EXP 09/2022
PPV 122.80DH



PPV: 79DH70
PER: 12/23
LOT: J3530

PPV: 49,60 DH
LOT: 21027
EXP: 04/2024

Pharmaceutical Institute
R.S. 203 OUM AZZA Région Rabat

PPV : 98 DH 90

COMPOSITION :

Composé actif	Quantité pour 1 comprimé de 600 mg
Sulfate de zinc	7,5 mg

CONSEILS D'UTILISATION :

Prendre 1 comprimé par jour, de préférence avec un repas.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose prescrite ;
- A consommer dans le cadre d'un régime équilibré ;
- Garder dans un endroit frais, sec et à l'abri de la lumière ;
- Ne pas laisser à la portée des enfants ;
- Signalez à votre médecin ou à votre pharmacien tout effet non souhaité ou gênant.



ZINCORIP ZINC

Renforce le système immunitaire

90 COMPRIMÉS

P.N
36 g

DESCRIPTION :

Le zinc est un oligo-élément qui joue un rôle important dans de nombreuses fonctions corporelles :

- il permet d'agir sur la beauté de la peau et des cheveux.
- il contribue au bon fonctionnement du système immunitaire.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, N'EST PAS UN MÉDICAMENT



CERTIFIÉ ISO 22000

AGREMENT ONSSA CAP/1302/19



P.N : 36 g
PRD : 08/2021
EXP : 07/2024
LOT : 04HZ121
PPC : 249.00 DH

FABRIQUÉ PAR INDOKA
Lot N°110 Zone Industrielle Sidi elmezzane
moudilane, B.P. : 107 MENDES - MAROC
Tel : +212 5 35 30 03 40 / +212 5 35 30 03 01
www.indokabo.ma
Les Laboratoires INDOKA

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000039918**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

Deroua le 06-08-2021

Mme Fatiha BETTIOUI

Demande N° 2108060037

Date de l'examen : 06-08-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8
PRELEVMT	PRELEVEMENT AVEC SEROTHEQUE	B22
0370	CRP	B100
0496	D Dimers turbidimetrie ou immunomarquage	B200
0154	Ferritine	B250
0216	Numération formule	B80

Total des B : 660**Montant total payé : 580DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quatre-vingts dirhams**

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويشة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Saisi le : 06-08-2021 12:45

1610110056

Prélevé le : 06-08-2021 13:00
au labo



Edité le : 06-08-2021 à 14:37

INPE 063061733

Mme BETTIOUI Fatiha

Né(e) le : 01-01-1964

N° de dossier : 2108060037

Prescripteur : Dr AYAD Amal, Centre de
Nephrologie Hemodialyse Ouled

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance
Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

29-07-2021

Leucocytes :	4,47	10 ³ /μL	(3,90-10,20)	7,20
Hématies :	3,78	10 ⁶ /μL	(3,90-5,40)	3,66
Hémoglobine :	11,4	g/dL	(12,0-15,6)	11,5
Hématocrite :	36,3	%	(35,5-45,5)	34,8
VGM :	96,0	fL	(80,0-99,0)	95,0
TCMH :	30,2	pg	(27,0-33,5)	31,5
CCMH :	31,4	g/dL	(30,0-36,0)	33,1
Polynucléaires Neutrophiles :	52,7	%		45,3
Soit:	2,36	10 ³ /μL	(1,50-7,70)	3,26
Polynucléaires Eosinophiles :	0,4	%		1,2
Soit:	0,02	10 ³ /μL	(0,02-0,50)	0,09
Polynucléaires Basophiles :	0,4	%		0,4
Soit:	0,02	10 ³ /μL	(<0,20)	0,03
Lymphocytes :	37,8	%		47,8
Soit:	1,69	10 ³ /μL	(1,00-4,00)	3,44
Monocytes:	8,7	%		5,3
Soit:	0,39	10 ³ /μL	(0,10-0,90)	0,38
Plaquettes :	169	10 ³ /μL	(150-370)	198

BIOCHIMIE SANGUINE

05-01-2021

Protéine C-réactive (CRP)

19,59 mg/L

(<6,00)

7,38

(Turbidimétrie)

La CRP est un marqueur de l'inflammation à cinétique RAPIDE

- Elle augmente 6 à 7 heures après une agression
- Atteint son maximum au bout de 72 heures
- Retourne à la normale au bout d'une semaine



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mme BETTIOUI Fatiha, N° de dossier : 2108060037, édité le : 06-08-2021

Ferritine
(AIA TOSOH-Immunoenzymatique)

579,00 ng/mL

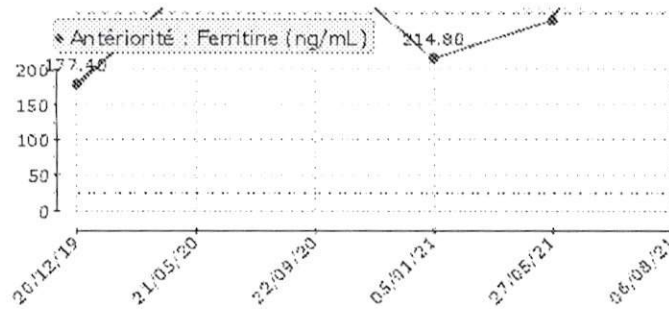
(24,00-278,00)

27-05-2021

267,60

Valeurs usuelles en ng/mL

Nouveau né	150 - 450
2 à 3 mois	80 - 500
4 mois à 16 ans	20 - 200
Femme	20 - 200
Femme ménopausée	14 - 186
Homme de 18 à 30 ans	30 - 233
Homme de 31 à 60 ans	32 - 284



MARQUEURS CARDIAQUES

D-Dimères

(Dosage ELFA/ VIDAS)

498 ng/mL

(<500)

Des D-Dimères <500 ng/ml permettent d'exclure un épisode aigu de MTEV

Des D-Dimères >500 ng/ml ne permettent pas d'exclure un épisode aigu de MTEV

D'après certaines bibliographies récentes, il est préconisé d'évaluer la valeur du cut off en fonction de l'âge du patient après

50 ans, celui-ci doit être multiplié par 10 à chaque décennie pour ajuster la valeur du cut off

Des explorations complémentaires sont recommandées en cas de suspicion clinique de MTEV



Page 2 / 2

يتم بالموعد أخذ العينات بالمنزل للأشخاص الذين لا يستطيعون التنقل

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.

مركز أمراض الكلى و تصفية الدم أولاد حريز

Centre de Néphrologie Hemodialyse Ouled Hriz

Dr . Amal AYAD
Spécialiste en Néphrologie
Hémoldialyse



الدكتورة أمال عياد
اختصاصية في أمراض الكلى
و تصفية الدم

Berrechid le : 06/08/2021

Bethiou FATIMA

1) NFS + 2



2) CRP, ferritinémie

D-DIMERES



Centre d'Hémodialyse
OULED HRIZ
Dr. AMAL AYAD
Spécialiste en Néphrologie - Hémodialyse
85, Lotissement Ouled Hriz - Berrechid
Tél.: 0522 32 68 51 - Fax: 0522 53 40 46