

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

90218

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	5637	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	BELFADLA Alall Ben Abdellah
Nom & Prénom :			
Date de naissance :	03.02.1963		
Adresse :	RAK		
Tél. :	0661163393	Total des frais engagés :	942 Dhs

Cadre réservé au Médecin : SEDDIK Abdellmajid Enseignant en Médecine et Diabetologie 69, Avenue Général Guenz Marrakech Téléphone : 05 24 43 98 62 / 05 24 42 36 55			
Cachet du médecin :	01/10/2021	Date de consultation :	04/10/2021
Nom et prénom du malade :		CHAHID ZAHRAR BELFAZLA Age: 1970	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
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 : RAK

Le : 23/10/2021

Praticien(e) : 

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
04/10/22	CS	1	200,00	INP : 071126403 DTK Abdeslam 03/10/2022

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Messoussi Mohamed Angle Avenue des FAR & Sébta N° 23 34 03 81 23 34 03 81	10/03/2003	10 000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE EL MARRAKI TIFNOUTI Abdellatif Pharmacie El Marraki Angle Yacoub El Mâlik et Oued El Mââf 16 Novembre Casablanca - Marrakech Tél : 05 24 43 49 56/05 24 43 99 47	05/10/2021	B640	630,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SEDDIK Abdelmajid

Diabétologie - Endocrinologie
et Maladies Métaboliques-Obésité

I.C.E. : 001625819000043

الدكتور المصطفى زهرا
SHAHID EP. BELFADLA Zahra

051.021 008
ORDONNANCE
ODN : 08/01/1970

دعا
الله

Marrakech, le :

04/10/22
9th CHAHID
ZAHRA

Fait

- NFS-U
- TSHGS,
- calceum
- AC aille TPO

Angela Yacoub
16 Nov 1970
Laboratoire d'Analyses
PHARMACIE Abdellatif
TIRIOUTI
Pharmacie et Laboratoire
Pharmacie et Laboratoire
Médicales

Dr. SEDDIK Abdelmajid
Endocrinologue et Diabetologie
69, Bd. My Rachid - Gueliz Marrakech
Tél : 05 24 43 98 62 - 05 24 43 56 55

69، شارع مولاي رشيد رقم 1 جليز-مراكش-الهاتف: 05 24 43 56 55/05 24 43 98 62:

Rapporter l'Ordonnance S.V.P. - Consultation sur Rendez-Vous

Tanganil® 500 mg
تاجنانيل® 500 ملغ



728860

30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00



6 118001 183340

Tanganil® 500 mg
تاجنانيل® 500 ملغ



728860

30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00



6 118001 183340

Dr. SEDDIK Abdelmajid

Diabétologie - Endocrinologie
et Maladies Métaboliques-Obésité
I.C.E. : 001625819000043

الدكتور الصديق عبد المجيد

داء السكري - أمراض الغدد الصماء
الأمراض الاستقلابية - السمنة

Marrakech, le :

04/10/2021 مراكش، المغرب

N° CHAHD

ZAHRA.

(ex BELFADLA)

SV

51000 x 2

- TANGANIL = 500

102

1 0 1

10 mg

- Vastarel 35 UN

1 0 1 25 mg

02 mg

~~Pharmacie 100% sucre~~
Dr. Messoussi M.D. D.O.B.
Angle Avenue des Fonds
Rue Sebta, N°2 El Jadida
Tel. 05 22 21 92 84

~~Dr. SEDDIK Abdelmajid
Endocrinologie et Diabétologie
ex. Av. My Rachid - Marrakech
Tél. 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62~~

69, Bd. My Rachid, N°1 - Guéliz - Marrakech - Tél.: 05 24 43 56 55 / 05 24 43 98 62 - جلizi - مراكش - الهاتف:

Rapporter l'Ordonnance S.V.P. - Consultation sur Rendez-vous

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Patient : Mm CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Date et numéro dossier : **051021 008** Enregistré le : 05/10/2021 à 08h18

Prescripteur : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélèvement effectué au Laboratoire

le 05/10/21

Operateur OU

N° Patient : 10251

FACTURE N 2017929

Bilan :

NFS B 80 + VS B 30 + SEC Dh 0,00+ CA B 30 +

TSHE B 250 + ATPO B 250 +

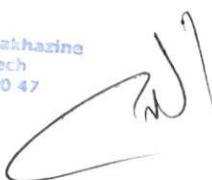
Totale des actes en B : 640

Montant Du dossier : 650,00 Dhs

Arretée la présente facture à la somme de :

Six cent cinquante Dh

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub Elmârini et Oued El Makhazine
16 Novembre Guéliz Marrakech
Télé 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplomé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Dossier numéro 051021 008

Enregistré le : 05/10/21 08h18

Prélèvement le : 05/10/21

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 1/4

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 27/10/2021

RESULTATS DISPONIBLES SUR SERVEUR DES RESULTATS VIA LE SITE DU LABORATOIRE
www.labotifnouti.com

DUPLICATA du 05/10/21, Dossier Validé par un Biogiste

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-550: Fluoro-cytométrie en flux / Mindray BC-6800

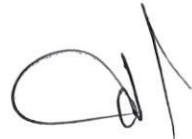
			Références	Antérieurs
<u>NUMERATION GLOBULAIRE</u>				
HEMATIES.....	4,45	M/mm3	3.800- 5.300	02/02/21 : 4.42
Hémoglobine	13,2	g/100ml	12.0 - 16.0	02/02/21 : 13.0
Hématocrite	39,7	%	0.35-0.41	02/02/21 : 39.6
V.G.M	89,2	μ3	75-102	
T.G.M.H	29,7	pg	25-35	
C.G.M.H	33,3	g/dl	31.0-37.0	
<u>PLAQUETTES...</u>	322.000/mm3		160- 450000	02/02/21 : 340
<u>LEUCOCYTES....</u>	7 330	/mm3	4.5 - 13.000	02/02/21 : 6370
<u>FORMULE LEUCOCYTAIRE</u>	%	/mm3	(x10 puissance 3)	
Polynucléaires neutrophiles	48,0	3 518	1.5-7.7	02/02/21 : 49.6
Polynucléaires éosinophiles	3,0	219,90	0.04-0.5	02/02/21 : 1.9
Polynucléaires basophiles	0,4	29	0.01-0.43	02/02/21 : 0.3
Lymphocytes	42,8	3 137	1.3-4.5	02/02/21 : 42.6
Monocytes	5,8	425	0.15-1.3	02/02/21 : 5.6
	0,0			

Laboratoire d'Analyses Médicales PHARMACIE EL HARTI

TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biogiste
Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine
16 Novembre Guéliz - Marrakech
Tél : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Tournez la page SVP

Le Biogiste



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Dossier numéro 051021 008

Enregistré le : 05/10/21 08h18

Prélèvement le : 05/10/21

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 2 /4

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 27/10/2021

DUPPLICATA du 05/10/21, Dossier Validé par un Biogiste

Signes cytologiques :

Interprétation :

VITESSE DE SEDIMENTATION

SRS 20/II. Détection automatique selon la méthode de WESTERGREEN

Première heure...	6	mm	inf à 10	02/02/21 : 14
Deuxième heure ..	16	mm	inf à 27	

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makharine
16 Novembre Guéliz Marrakech
Tél : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Le Biogiste

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la faculté de Pharmacie de Nantes FRANCE

C.E.S. de Bactériologie et Virologie - Faculté de Médecine de Nancy FRANCE

C.E.S d'Hématologie - Faculté de Médecine de Toulouse FRANCE

D.U Assurance qualité en biologie médicale - Université PARIS V FRANCE

Dossier numéro 051021 008

Enregistré le : 05/10/21 08h18

Prélèvement le : 05/10/21

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 3 /4

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 27/10/2021

RESULTATS DISPONIBLES SUR SERVEUR DES RESULTATS VIA LE SITE DU LABORATOIRE
www.labotifnouti.com

DUPPLICATA du 05/10/21, Dossier Validé par un Biogiste

BIOCHIMIE MINDRAY BS400/HITACHI 911

CALCIUM 98,0 mg/l (VR 86.00 à 103.0) 19/06/2020 : 96.8
2,45 mmol/l

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI

TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biogiste
Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine
16 Novembre Gueliz Marrakech
Tél : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Tournez la page SVP

Le Biogiste



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

ABDELHAMID TIFNOUTI

Pharmacien Biologiste

Dossier numéro 051021 008

Enregistré le : 05/10/21 08h18

Prélèvement le : 05/10/21

Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Page 4 /4

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Edition du 27/10/2021

DUPPLICATA du 05/10/21, Dossier Validé par un Biogiste

EXPLORATION THYROIDIENNE

Cobas e 411/ Elecsys 2010/ Mindray CL-1000i

Technique Electrochimiluminescence

TSH us 3ème G.

2,420 µUI/ml (VR 0,270 à 4,200) 02/06/21 : 2.670

AUTO IMMUNITE

Cobas e 411/ Elecsys 2010/ Hycel HY-PRO 54

Technique Electrochimiluminescence

Technique Néphélemetrie

ANTICORPS ANTI THYROIDIENS :

Anticorps anti-thyroperoxydase 47,40 UI/ml 02/06/21 : 30.90

Interpretation :

Négatif : < 50 IU/ml
Limite : Entre 50-75 IU/ml
Positif : > 75 IU/ml

Laboratoire d'Analyses Médicales
PHARMACIE EL HARTI
TIFNOUTI Abdelhamid
Pharmacien Biologiste
Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine
16 Novembre Guéliz Marrakech
Tél : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Le Biogiste

