

## 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W19-544043

90218

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5037 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
 Nom & Prénom : BELFADLA Abdelrah  
 Date de naissance : 03.02.1960  
 Adresse : RAK  
 Tél. : 066165395 Total des frais engagés : 942 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SEDDIK Abdelmajid  
 Spécialiste en Pédiatrie et Ophtalmologie  
 69, Avenue Mohammed VI - Casablanca  
 Tél. : 05 24 43 98 62 / 05 24 43 56 55  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 04/10/2021  
 Nom et prénom du malade : CHAHID ZAHRA BELFADLA  
 Age : 1970  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Thyroïdite + Asthme + Végétarisme  
 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 : 27/10/2021

Signature (e) : [Signature]

### 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
04/10/21	CS	1	200.00	INP : 076126405

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie El Mousoussi Angle Avenue des FAR & Rue Sebti. N°2 El Jadida Tél: 05 23 34 03 04	05/10/21	109.00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE EL MOUTI TIFNOUÏ Abdelhak Pharmacien Biogénique Angle Yacoub Elmarini et Oued El Mekki 16 Novembre Cudde - Marrakech Tél : 05 24 43 42 36 / 05 24 43 90 47	05/10/21	B640	659.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>           H            25533412            00000000            D            00000000            35533411         </div> <div>           21433552            00000000            G            00000000            11433553         </div> </div> B (Creation, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

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 الصادة  
CHAHD EP. BELFADLA Zahra  
051021 008  
ORDONNANCE  
CDN : 08/01/1970

Marrakech, le :

CHAHD  
ZAHRA

Fair

NFS.V

TSHCS

calum

AL auh TPO

Laboratoire d'Analyses Médicales  
PHARMACIE L. EL ANASSI  
TIFNOUZI Abdelmajid  
Pharmacien Titulaire  
Angle Yacoub Elmorabit et Ou el H. Marrakech  
Tél : 05 24 43 40 40 - 55/05 24 43 56 55

Dr. SEDDIK Abdelmajid  
Endocrinologie et Diabétologie  
69, Av. My Rachid - Gueliz - Marrakech  
Tél : 05 24 43 98 62 / 05 24 43 56 55

 Tanganil® 500 mg  
تاجانيل® 500 ملغ


30 comprimés - قرص 30

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

728860

 Tanganil® 500 mg  
تاجانيل® 500 ملغ

30 comprimés - قرص 30

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

728860

Dr. SEDDIK Abdelmajid

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

الدكتور الصديق عبد المجيد

داء السكري - أمراض الغدد الصماء  
الأمراض الإستقلابية - السمنة

Marrakech, le : 04/10/2021 مراكش، في

N° CHAHD  
ZAHRA.

(cf BELFADA)

5100 x 2

TANGANIL = 500 SV

102

Vastarel 35 LN

Pharmacie  
Dr. Messaoudi  
Angle Avenue des F. O. S.  
Rue Sebta. N°2 El Jadida  
Tél. 05 24 34 93 84

Dr. SEDDIK Abdelmajid  
Endocrinologie et Diabétologie  
69, Av. My Rachid, 3032 / Marrakech

# 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 +

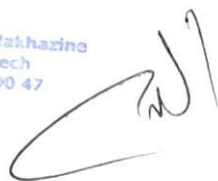
Totale des actes en B : 640

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 Elmarini et Oued El Makhazine  
16 Novembre Gueliz - Marrakech  
Tél 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47



Angle Rues OUED EL MAKHAZINE YACCOUB EL MARINI PL. 16 NOV.GUELIZ 40000 MARRAKECH

RC 38244

IF 69403570

ICE 001581977000086

INP 073002206

# 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 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 Biologiste

### 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	
PLAQUETTES...	322.000/mm3		160- 450000	02/02/21 : 340
LEUCOCYTES....	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 Biologiste  
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 Biologiste





# 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

Prélèvement Effectué par le Laboratoire

Page 2 /4

Edition du 27/10/2021

---

**DUPLICATA du 05/10/21, Dossier Validé par un Biologiste**

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 Makhazine  
16 Novembre Guéliz - Marrakech  
Tél : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Le Biologiste





# 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 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](http://www.labotifnouti.com)

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

### 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 Biologiste

Angle Yacoub Elmarini et Oued El Makhazine

16 Novembre Gueliz Marrakech

Tel : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Tournez la page SVP

Le Biologiste



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE TIFNOUTI

**ABDELHAMID TIFNOUTI**

Pharmacien Biologiste

Dossier numéro 051021 008

Enregistré le : 05/10/21 08h18

Prélevement le : 05/10/21

**Mme CHAHID EP. BELFADLA Zahra**

Analyses prescrites par : Dr. SEDDIK ABDELMAJID

Prélevement Effectué par le Laboratoire

Page 4 /4

Edition du 27/10/2021

**DUPLICATA du 05/10/21, Dossier Validé par un Biologiste**

## EXPLORATION THYROIDIENNE

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

Technique Electrochimiluminescence

**TSH us 3ème G.** 2,420  $\mu$ UI/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 Gueliz Marrakech  
Tél : 05 24 43 40 36/05 24 43 90 47

Le Biologiste

