

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

ditions 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.

Education :

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.

Prothétique :

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- 061176

95211

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 84 82 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOULGOUMRI MUSTAPHA

Date de naissance : 1958/10/04

Adresse : mame

Tél. : 06.61.99.8624 Total des frais engagés : 1650,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint 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 : Casablanca Le : 08/12/2022

Signature de l'adhérent(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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
KADIR Mohamed 0522222967	09.11.21	B17220	1650 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

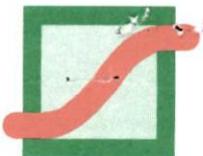
Le praticien est tenu de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUT



مَسْجِدَةُ دَارُ السَّلَام

CLINIQUE DAR SALAM

Dr Rafai Ma - Neurologue

Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG

Casablanca, le

Demande D'Examen

Mme/Mr MOOL GOOMRI FATIMA ZAHRA.

Age :

Résumé Clinique :

Bilan Traitement IF

Examen Demandé :

NFS - taux de plaquettes

GOT -GPT

TSHus -T3

VS - Urée- Crétatine

Dosage de la Vit D

LABORATOIRE CLINIQUE
Dr. KALDIY Mohamed
Tél.: 0522 52 29 64

Dr. M. RAFAI
Professeur Rafai Ma
Neurologue
Explorations Neurophysiologiques -ENMG- EEG - Toxine Botulique, Biopsies
musculaires et Neuro-Musculaires
Sur Rendez-Vous - tel : 0622 873 066, 0643 655 255
Professeur Rafai Ma
Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

URGENCES 24 / 24

728, Bd. Modibo Keita Casablanca 20100 - Tél : +212 5 22 851 414 - Fax : +212 5 22 830 880 - E-mail : contact@cliniquedarsalam.ma

www.cliniquedarsalam.ma - C.N.S.S. : 6387246 - Patente : 36372350 - I.F. : 1087352



الدكتور (النماوري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex: Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 4783

Casablanca le mardi 9 novembre 2021

A l'attention de : **Mademoiselle MOULGOUMRI FATIMA ZAHRA**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Vitesse de sédimentation -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Urée -----	B	30
Transaminases -----	B	100
VITD2/D3 -----	B	400
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	250
Triiodothyronine Libre T3 L -----	B	300

Prélèvements :

Sang ----- Pc 1,5

Total dossier : 1 650,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Six Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
tel.: 0522 52 29 61



مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Mademoiselle MOULGOUMRI FATIMA

ZAHRA

Dossier ouvert le : 09/11/21.

Prélèvement effectué à 10:16

Docteur MA RAFAI

Dossier N° : 2IK745

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

						Valeurs de référence (Femme Adulte)
*	HEMATOCRITE	: 36,4	%			35 - 47
*	HEMOGLOBINE	: 11,7	g/dl			12 - 16
*	GLOBULES ROUGES	: 4,62	M/mm ³			4 - 5,4
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES						
*	V.G.M.	: 79	fl			85 - 100
*	T.G.M.	: 25	pg			27 - 33
*	C.C.M.H.	: 32	%			31 - 36
GLOBULES BLANCS : 7 300 /mm ³						
4000 - 10000						
FORMULE LEUCOCYTAIRE						
	P. NEUTROPHILES (PNN)	: 52,0	%	soit	3 796 /mm ³	50 - 70 % 2500 - 7125 /mm ³
	P. EOSINOPHILES (PNE)	: 2,0	%	soit	146 /mm ³	1 - 3 % 50 - 285 /mm ³
	P. BASOPHILES (PNB)	: 0,0	%	soit	0 /mm ³	< 1 % < 95 /mm ³
	LYMPHOCYTES	: 36,0	%	soit	2 628 /mm ³	25 - 40 % 1000 - 3800 /mm ³
	MONOCYTES	: 10,0	%	soit	730 /mm ³	3 - 10 % 150 - 665 /mm ³
	PLAQUETTES	: 387 000 /mm ³				150000 - 400000

VITESSE DE SEDIMENTATION

*	1 ^{ère} heure	: 33	mm	5 - 10
*	2 ^{ème} heure	: 64	mm	10 - 20

BIOCHIMIE

CREATININE	: 6,78	mg/l	5 - 10
	Soit : 60	μmol/l	44 - 89
UREE	: 0,17	g/l	0,1 - 0,5
	Soit : 2,83	mmol/l	1,67 - 8,33

DR KADIRI MOHAMED
LABORATOIRE PANORAMIQUE
Casablanca
Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 59
Patente : 34033937 - I.F : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061-INPE : 093002053
G-mail : labo_panoramique@yahoo.fr



الدكتور (الناظوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Mademoiselle MOULGOUMRI FATIMA

ZAHRA

Dossier ouvert le : 09/11/21.

Prélèvement effectué à 10:16

Docteur MA RAFAI
Dossier N° :21K745

ENZYMOLOGIE

(Cinétique Enzymatique à 37 °C)

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	:	20,3	UI/l	< 40
SGPT/ALAT	:	12,1	UI/l	< 40

VITAMINES

*	VITD2/D3(25OH)	:	26,37	ng/ml	
	Technique Abbot-architect	Soit:	65,93	nmol/l	
	Valeurs de référence	30-80 ng/ml(75-200nmol/l)			
	Insuffisance	:10-30 ng/ml(25-75nmol/l)			
	Deficience:	:<10 ng/ml(<25nmol/l)			
	Toxicité	:>100			

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH us)	:	1,42	μUI/ml	0,25 - 5,01
(Abbott Architect)				
* TRIIODOTHYRONINE L. (T3L)	:	3,380	pmol/l	4 - 8,3

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
N°0522522961