

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## iologie 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.

## tique :

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.

## ntaire :

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

Réclamation	: 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.



11 MAR 2022

MUPRAS

#### **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
29 JAN 2022	CS		150	DR Smail MALKI Médecin généraliste ab 1 n° 102- Deoua Tel: 06 07 58 58 57
16 FEV 2022	CTRL		50	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Meriem AL WAFAE Pharmacie AL WAFAE Coopérative AL WAFAE Casablanca Tel.: 05 23 53 152.	16/02/92	91,45

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

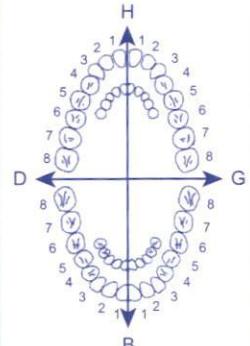
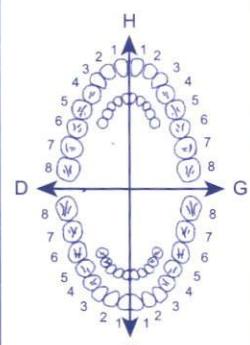
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **BELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan d

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr.Smail malki**

**Médecin généraliste**

Lauréat de la faculté de Médecine

et de Pharmacie de Casablanca.

Ancien Médecin interne à l'hôpital

Péphérique de Berrchid.



**الدكتور إسماعيل المالكي**

**طبيب عام**

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الإقليمي

ببرشيد

## ORDONNANCE

DEROUA, le : ٢٩.٠٥.٢٠٢٢

Adm WA

Ogma

T-S-H

ASAC ALAF

Vit

C



Consultation à Domicile - Lot Chabab 1,N°102 - Deroua

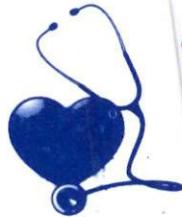
Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

**Dr.Smail malki**

**Médecin généraliste**

Lauréat de la faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca.

Ancien Médecin interne à l'hôpital Péphérique de Berrchid.



**الدكتور اسماعيل الماليكي**

**طبيب عام**

خريج كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيب داخلي سابق بالمستشفى الإقليمي

**ببرشيد**

## **ORDONNANCE**

DEROUA, le : ..... 16. - 02. 2022

31,30

(u) 27/02/2022

1/uit

60,10

(u) - moulage

10/02/2022

17/2

50,10

Distribué sous licence  
par LAPROPHAN  
21, rue des Oudaya  
CASABLANCA - Maroc

580735

PPV:  
60DH10

LOT  
EXP  
PPV

212263  
09 2025  
31.30



Consultation à Domicile - Lot Chabab 1,N°102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

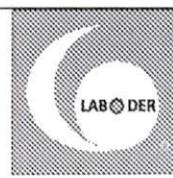
**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

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](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

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

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000044109**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

Deroua le 09–03–2022

**Mme Amina DOUMA**

Demande N° 2203090033

Date de l'examen : 09–03–2022

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0164	TSH us	B250
0439	Vitamine D	B450

**Total des B : 808****Montant total payé : 610DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent dix 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 انويكة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء العيوبية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات و الفيروسات - علوم المتفجرات و الفطريات الطبية

Saisi le : 09-03-2022 10:42

1610210022

Prélevé le : 09-03-2022 10:58  
au labo



Édité le : 09-03-2022 à 12:24

INPE 063061733

**Mme DOUMA Amina**

Né(e) le : 01-01-1959

N° de dossier : 2203090033

Prescripteur : Dr MALKI SMAIL, DERC

Aspect du sérum

Limpide

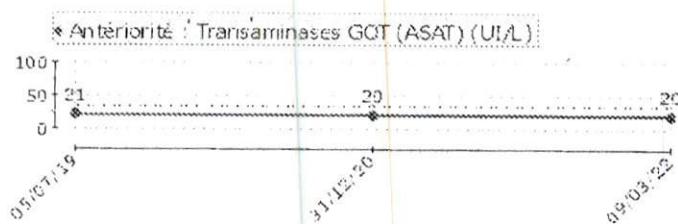
31-12-2020

Transaminases GOT (ASAT)  
(IFCC Cinétique - KONELAB)

20 UI/L

(<35)

20



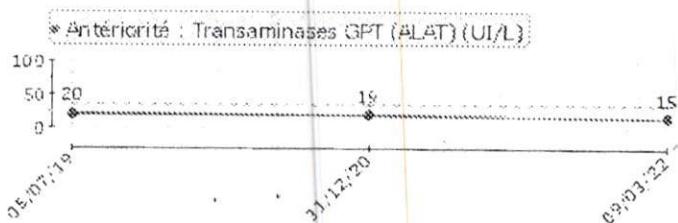
31-12-2020

Transaminases GPT (ALAT)  
(IFCC cinétique - KONELAB)

15 UI/L

(<35)

19

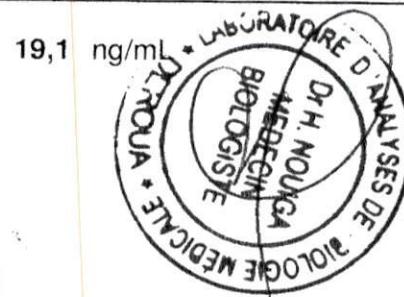


## HORMONOLOGIE – VITAMINES

25-OH-Vitamine D (D2+D3)  
(Chimiluminescence / Access 2 – Beckman Coulter)

Interprétation

Déficient	< 20
Insuffisant	20 - 29
Suffisant	30 - 100
Toxicité potentielle	> 100



Page 1 / 2

يتم إلقاء نظرة على هذا النتائج بالنظر إلى الأشخاص الذين لا يستطيعون التنفس

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

**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 نويعية

طبيبة اخصائية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوانية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيلوجي

علوم البكتيريات و الفيروسات - علوم الطفيلييات و الفطريات الطبية

Mme DOUMA Amina, N° de dossier : 2203090033, édité le : 09-03-2022

31-12-2020

### TSH us

(Chimiluminescence / Access 2 – Beckman Coulter)

- Hyperthyroïdie: TSH < à 0.15 mUI/L
- Hypothyroïdie: TSH > à 7.77 mUI/L

2,533 mUI/L

(0,380-5,330)

1,377

Les Normes selon les tranches d'âge:

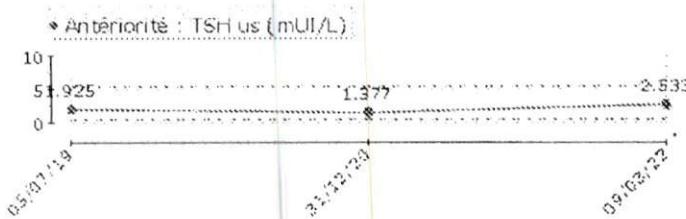
- Nouveau né: 0.7 à 15.2
- de 1 à 3 mois: 0.72 – 11.00
- de 4 à 12 mois: 0.73 – 8.35
- de 1 an à 6 ans: 0.7 – 5.97
- de 7 ans à 11 ans: 0.6 – 4.84

Pour une femme enceinte l'intervalle de référence varie selon les trimestres de grossesse comme suit:

- T1: de 0.05 à 3.7 – T2: de 0.31 à 4.35 – T3: de 0.41 à 5.18

Chez un Nouveau né, la TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retourne à la normale vers 2 – 5 jours

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer le dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH. Cependant la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



Page 2 / 2

يتم إلقاء عينات على المرضى الذين لا يستطيعون التنقل

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