

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

- 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.



Declaration de Maladie

N° W21-666292

par courrier

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 00372	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : Broussetta Halima			
Date de naissance : 01/01/1946			
Adresse : Assif C° N° 319 Marrakech			
Tél. 0661208926	Total des frais engagés : #1481,00		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
armatologue			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 03 FEV. 2022 Boussetta Halima 74 </div>			
Date de consultation : 03 FEV. 2022			
Nom et prénom du malade : Boussetta Halima Age: 74			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Dermose			
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'adresse du médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je suis au courant de la cause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Marrakech Le : 03/02/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-666292

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 00372
 Nom de l'adhérent(e) : Boussetta Halima
 Total des frais engagés : 1481,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie KAMILIA Dr. Bouchra BAGHDAD S-70, Lot. Bouamnia - Assif (C) Marrakech Tél : 05 24 30 62 50	03-02-22	28100



ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Numéro du radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
072035983 Ladouceur	09/02/22	B1060	950,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



الدكتورة الشبلي هودى

Dr. CHABLI HOUDA

اختصاصية امراض الجلد

أمراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب التجميل - طب الجلد عند الاطفال الامراض التناسلية - حساسية الجلد
خريجة كلية مونتوبوي (فرنسا) في الاعراض الجلدية للأمراض الباطنية

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles - Chirurgie dermatologique

Médecine Esthétique - Dermatologie pédiatrique - Maladies sexuellement transmissibles - Allergies cutanées

Diplômée en Manifestations dermatologiques des Maladies de système de la faculté de Médecine de Montpellier (France)

Le

Marrakech, le : 03/02/2022

S. V.

Mme boussetta halima

281,60

1 - Tricovivax 5 solution topique

5 pulvérisations /j LE soir à appliquer en position assise sur les zones capillaires à traiter en protégeant le front et bien masser (6 mois)

Pharmacie KAMILIA
Dr. Bouchra BAGHDAD - Assit (C)
75-77D, Lot. Marrakech
Tel : 05 24 30 63 22

D. CHABLI H. HOUDA
Dermatologue
Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa
Av. Attal El Fassi, Marrakech
Tel : 05 24 30 66 35

شقة 7 إقامة رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous) تقاطع عبد الكريم الخطابي (أمام مرجان) شارع علال الفاسي مراكش

Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa), Av. Attal El Fassi, Marrakech

Tel : 05 24 30 69 39 - Email : houda.chabli@gmail.com

Tricovivax® 5%
Flacon 60 ml



6 118000 280217

cal. Flacon de 60 ml

Tricovivax®

Minoxidil 5%

Tricovivax® Minoxidil 5%

LOT : 21263
PER : 10/2024
PPV : 281,00 DH

ol éthylique.

modérée (alopecie androgénétique) de l'adulte, homme ou femme, même de chute.

nt sec. Appliquer 2 fois par jour une dose de 1 ml sur le cuir chevelu traiter. La dose quotidienne ne doit pas dépasser 2 ml. Etendre le mble de la zone à traiter. Avant et après application de la solution,

sants de la solution.

- L'ingestion accidentelle est susceptible d'entraîner des effets indésirables sévères.

- En cas de contact accidentel avec l'œil, une peau lésée, une muqueuse, la solution (contenant à l'alcool éthylique) peut provoquer une sensation de brûlure et une irritation : rincer abondamment avec de l'eau courante.

- L'exposition solaire est déconseillée en cas d'application de minoxidil.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Ce médicament doit être évité chez la femme enceinte ou allaitante.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENIT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MéDECIN OU PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

EFFETS INDESIRABLES :

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS.

Il est possible que surviennent une irritation avec desquamation ou démangeaisons ou plus rarement des réactions allergiques.

Il faut en avertir votre médecin.

Dans de rares cas, il est possible que surviennent une baisse de tension artérielle, une accélération du pouls ou des oedèmes : Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

Produit inflammable. Conserver à température ambiante (15° à 25°C)

Fabriqué par les laboratoires STERIPHARMA

Sous licence des laboratoires MEDINFAR

Z.I. Lina N° 347 Sidi Maârouf - Casablanca

Amine TAHIRI - Pharmacien Responsable



الدكتورة الشبلي هودا

Dr. CHABLI HOUDA

اختصاصية امراض الجلد

امراض الجلد والشعر والأظافر - جراحة الجلد والشعر والأظافر - طب الجلد عند الاطفال الامراض التناسلية - حساسية الجلد
ذريجة كلية مونبولي(فرنسا) في الاعراض الجلدية لامراض الباطنية

Spécialiste en Dermatologie

Maladies de la peau, des cheveux et des ongles - Chirurgie dermatologique

Médecine Esthétique - Dermatologie pédiatrique - Maladies sexuellement transmissibles - Allergies cutanées

Diplômée en Manifestations dermatologiques des Maladies de système de la faculté de Médecine de Montpellier (France)

Le

Marrakech, le : 03/02/2022

boussetta halima

Prière de faire :

- 1 - NFS
- 2 - FERRITINEMIE
- 3 - VITAMINE D
- 4 - TSH US
- 5 - ACIDE URIQUE SANGUIN

الشبلي هودا
اختصاصية امراض الجلد
Dr. CHABLI HOUDA
Dermatologue
Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous)
Bd. Prince My Abdellah, n°m. Bab Doukkala,
Bloc A Appt. N°04 (1er Etage), Marrakech 40 000
Tél.: 05 24 44 63 63 - 05 24 45 73 95
e-mail : laboratoire.essaadi@gmail.com

Laboratoire Bab Doukkala

Bd. Prince My Abdellah, n°m. Bab Doukkala,
Bloc A Appt. N°04 (1er Etage), Marrakech 40 000
Tél.: 05 24 44 63 63 - 05 24 45 73 95
e-mail : laboratoire.essaadi@gmail.com

شقة 7 إقامة رقم 5 (فوق مقهى Mes Rendez-Vous) تقاطع عبد الكريم الخطابي (أمام مرجان) شارع علال الفاسي مراكش

Appt 7, 2ème étage (au dessus du café Mes Rendez-Vous), angle Abdelkarim Khatabi en face de Marjane rte de Casa), Av Allal El Fassi, Marrakech
Tel : 05 24 30 69 39 - Email : houda.chabli@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BAB DOUKKALA

Bd.Prince My Abdellah, Résidence Bab Doukkala, Bloc A, Appt n°4-6 (1er étage) BP:40090 - Marrakech - Maroc

Dr ESSAADI Moulay Ahmed - Pharmacien Biogiste

Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

RC: 117215 - Patente:45306445 - IF: 50364603 - I.N.P.E: 073060980 - C.N.S.S: 9180944 - I.C.E: 002832721000063

FACTURE: 102777/2022

Marrakech, le **09/02/2022**
Nom et prénom **MME BOUSSETTA HALIMA**
Référence **19D132**
Médecin prescripteur **Docteur CHABLI HOUDA**

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	80
FERRITINE SERIQUE	250
VITAMINE D. 25 OH-CHOLECALCIFEROL D2+D3.CALCITRIOL	450
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	250
ACIDE URIQUE SERIQUE (URICEMIE)	30
Total du (B)	B 1060
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	950,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: **NEUF CENT CINQUANTE DIRHAMS**

*Laboratoire Bab Doukkala
Bd.Prince My Abdellah, Imm. Bab Doukkala,
Bloc A Appt. N°04 (1er Etage) - Marrakech 40 000
Tél.: 05 24 44 63 63 - 05 24 45 73 95
e-mail : laboratoire.essaadi@gmail.com*

Unité de Biologie Polyvalente - Unité de Biologie de la Procréation - Unité de Biologie Moléculaire

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إيجائي خريج جامعات المنسير و مونبلييه

داخلي سابق بمستشفيات مونبلييه

شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديدرو في علم الفطريات الطبية

شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبلييه I)

شهادة جامعية في طب وبيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

025-09B22

Prélèvement du : 09/02/2022 à 09:05

Résultats édités le: 16/03/2022

Prescripteur: Docteur CHABLI HOUDA

MME BOUSSETTA HALIMA

Dossier N° 19D132

Page: 1/3

HEMOGRAMME

Sur Automates: ABX Pentra XLR 80 + ABX Pentra 60C+

	Valeurs de référence
	Femme
GLOBULES BLANCS.....	7 300 /mm ³ 4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,5 M/mm ³ 3,8 à 5,4 Millions
HEMOGLOBINE.....	13,2 g/dL 12 à 16
HEMATOCRITE.....	40,5 % 37 à 47
VGM.....	90,0 µ ³ 82 à 98
TCMH.....	29,4 pg 27 à 33
CCMH.....	32,5 g/dL 31 à 36
PLAQUETTES.....	169 10 ³ /mm ³ 150 000 à 400 000

NUMERATION SANGUINE

GLOBULES BLANCS.....	7 300	/mm ³
GLOBULES ROUGES.....	4,5	M/mm ³
HEMOGLOBINE.....	13,2	g/dL
HEMATOCRITE.....	40,5	%
VGM.....	90,0	µ ³
TCMH.....	29,4	pg
CCMH.....	32,5	g/dL
PLAQUETTES.....	169	10 ³ /mm ³

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES....	56,3	%
Soit	4110	/mm ³
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES....	1,9	%
Soit	139	/mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES....	0,3	%
Soit	22	/mm ³
LYMPHOCYTES....	38,2	%
Soit	2789	/mm ³
MONOCYTES....	3,3	%
Soit	241	/mm ³

56,3 %	1 800 à 7 500
4110 /mm ³	
1,9 %	40 à 400
139 /mm ³	
0,3 %	0 à 100
22 /mm ³	
38,2 %	1 000 à 4 500
2789 /mm ³	
3,3 %	100 à 1 000
241 /mm ³	



Unité de Biologie Polyvalente - Unité de Biologie de la Procréation - Unité de Biologie Moléculaire

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إيجائي خريج جامعات المنيستر و مونبلييه

داخلي سابق بمستشفيات مونبلييه

شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديدرو في علم الفطريات الطبية

شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبلييه I)

شهادة جامعية في طب وبيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

• 025-09B22

Prélèvement du : 09/02/2022 à 09:05

Résultats édités le: 16/03/2022

Prescripteur: Docteur CHABLI HOUDA

MME BOUSSETTA HALIMA

Dossier N° 19D132

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANG

Sur Automates: Beckman AU480 + Konelab30 PRIME/20XT

Valeurs de référence

ACIDE URIQUE.....	58,80	mg/L	(*)	24,00 à 57,00 mg/L
Technique: Colorimétrie enzymatique (Uricase/POD)	349,86	µmol/L		142,80 à 339,15 µmol/L

PROTÉINES SPÉCIFIQUES

FERRITINE SERIQUE.....	126,70	ng/ml	15,00 à 204,00 ng/ml
Technique: C.M.I.A - ARCHITECT Plus / ABBOTT			

Remarque: un taux < 15 ng/ml suffit à poser le diagnostic de carence martiale

VITAMINES

VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D) ..	33,80	ng/ml	30,00 à 100,00 ng/ml
Technique: ELFA - Vidas Biomérieux	84,50	nmol/L	75,00 à 250,00 nmol/L

Interprétation:

> 30 ng/ml (> 75 nmol/L): Valeurs souhaitables pour des patients adultes.

20 à 30 ng/ml(50 à 75 nmol/L) ..: Statut vitaminique considéré insuffisant.

< 20 ng/ml(< 50 nmol/L): Etat carentiel.

> 100 ng/ml(> 250 nmol/L): Un potentiel effet toxique est évoqué.

LABORATOIRE BAB DOUKKALA
Bd. Prince My Abdellah Imm. Bab Doukkala
Bloc A. Appt N°04 (terrasse) Marrakech 40000
Tél : 05 24 44 63 63 / 08 08 47 32 63
E-mail : laboratoire_essaadi@gmail.com



Unité de Biologie Polyvalente - Unité de Biologie de la Procréation - Unité de Biologie Moléculaire

Dr. ESSAADI Moulay Ahmed

Pharmacien Biologiste Diplômé des Universités de Monastir et de Montpellier

- Ancien interne des Hôpitaux de Montpellier
- Diplôme de l'Institut Pasteur - Paris et Diplôme d'Université (Paris-Diderot) en Mycologie Médicale
- Diplôme Universitaire en Assistance Médicale à la procréation (Montpellier I)
- Diplôme Universitaire en Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

الدكتور مولاي أحمد السعدي

صيدلاني إيجائي خريج جامعات المنيطر و مونبلييه

داخلي سابق بمستشفيات مونبلييه

شهادة معهد باستور بباريس وشهادة جامعة باريس ديدرو في علم الفطريات الطبية

شهادة جامعية في المساعدة الطبية على الإنجاب (مونبلييه I)

شهادة جامعية في طب وبيولوجيا الإنجاب (باريس VI)

025-09B22

Prélèvement du : 09/02/2022 à 09:05

Résultats édités le: 16/03/2022

Prescripteur: Docteur CHABLI HOUDA

MME BOUSSETTA HALIMA

Dossier N° 19D132

Page: 3/3

HORMONES SANG

TSH Ultrasensible.....: 1,42 µUI/ml 0,35 à 4,94 µUI/ml

Technique: C.M.I.A - ARCHITECT Plus / ABBOTT

INTERPRETATION:

- Euthyroïdie:.....0,35 - 4,94 µUI/ml
- Hyperthyroïdie:.....< 0,15 µUI/ml
- Hypothyroïdie:.....> 7,00 µUI/ml

Duplicata

Total de pages: 3

LABORATOIRE BAB DOUKKALA
Bd. Prince My Abdellah, Résidence Bab Doukkala
Bloc A, Appt N°04 (1er étage) Marrakech 40000
Tél : 05 24 44 63 63 / 08 08 47 32 63
E-mail : laboratoire.essaadi@gmail.com

