

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricole : 3180

Société : RSM. 116942

Actif Pensionné(e)

Nom & Prénom : SABIRI Saïd

Date de naissance : 05/11/1952

Adresse : 64 RUE EZZIZATOUNE, B1 LA GIRONDE, Rabat

Tél. : 0666.818124 Total des frais engagés : 12.80 + 358 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/04/2022

Nom et prénom du malade : SABIRI SAID Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection neurologique

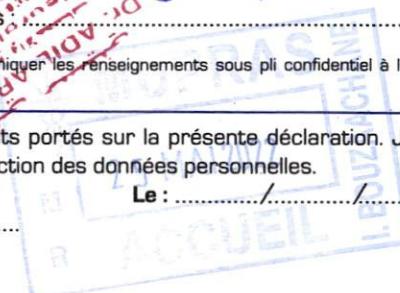
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 05/04/2022 Le : / /

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 14/12 | C2 | | Gratuit | <i>DR. ADL ARAO</i> |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  MARIE KHAOUAR RAMAINE EP. TEBIS Agence Gironde tel. 0522 82 37 05 | 05/04/2005 | 358.40 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|-----------|------------------------------|------------------------|
| <i>ABORATOIRE DE LA MUSIQUE Docteur J. M. Nicoud 93 Boulevard Brouard 93061091 TP 3633894</i> | 05/04/122 | 8598 | 1280 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H | |
|----------|----------|
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |
| B | |

[Création, remont, adjonction]

The diagram shows a dental arch with 28 numbered teeth. The teeth are arranged in four quadrants: upper right (1-12), upper left (13-24), lower left (25-36), and lower right (37-48). The arch is oriented with a vertical axis (H) pointing upwards, a horizontal axis (D-G) pointing to the left, and a diagonal axis (P) pointing downwards and to the right. The teeth are represented by small circles with numbers, and the arch is shown with a dashed line and a solid line.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encephalogramme (EEG)

Video EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

الطبقة العلوية للدماغ والاعصاب

اقامة الالتفاف - زاوية براهمي

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{eme} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



د. عادل عراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI
اختصاصي امراض الدماغ والاعصاب
Neurologue EEG-EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{eme} étage- Maarif- Casablanca
Téléphone : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66
Mobile : 06 23 819 721

SABIRI SAID

casablanca le : 05/04/2022

58.56

- Hydroxo 5000µg
1 AMPOULE A BOIRE CHAQUE SEMAINE PENDANT 3 MOIS



150.00

- MIDAL E
1 Capsule, midi, pendant 3 mois



126.80

- No-dep 50 mg
1 Comprimé, matin, pendant 3 mois



23.10

- Lysanxia 10 mg
1/2 Comprimé, soir, pendant 10 jours PUIS ARRET



358.40

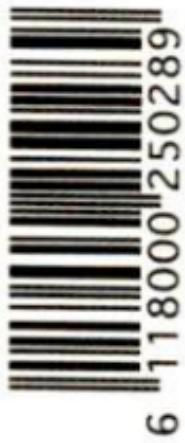
د. عادل عراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI
اختصاصي امراض الدماغ والاعصاب
Neurologue EEG-EMG
Résidence Infitah, Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{eme} étage- Maarif- Casablanca
Téléphone : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66
Mobile : 06 23 819 721

PHARMACE KHAOUARIZMI
PHARMAKINE Ep. TEBIB
F. RABIA la Gironde 37 05
N° F. Arafat 0522 82 37 05
1, Rue El Tel.
Casablanca

Délivrance uniquement sur ordonnance.
Ne pas laisser à la portée des enfants.

Lysanxia® 10 mg

40 comprimés



6 118000 250289

Laboratoires Pfizer S.A.
0,5 km, Route de Oualidia - El Jadida
® Marque déposée
N° ADSP : 10/DMP/21/NCF

UT. AV :

05.02.04

P.P.V

23 10

LOT N° :

FE 92/8

£3,10

NO-DEP® 50mg

Sertraline

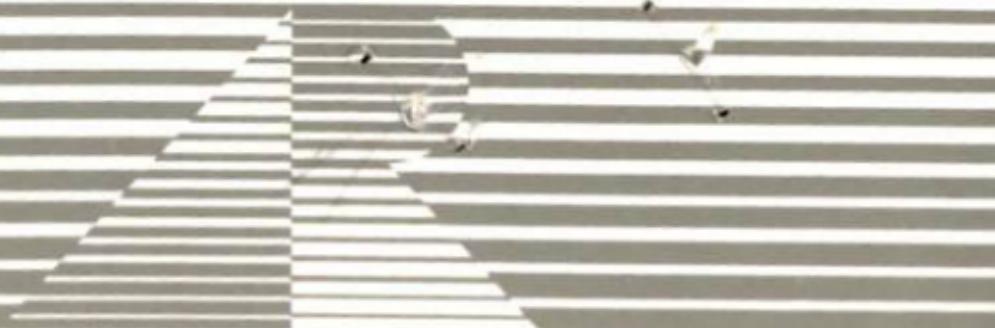
30 Comprimés pelliculés
sécables

LOT : 355

PER : OCT 2023

PPV : 126 DH 80

CiplaMaroc



hydroxo 5000

HYDROXOCOBALAMINE BASE

PPV 580H50

EXP 06/2024
LOT 14001 3

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

العمراني - زاوية بraham الروحاني والحسيني - الطابق الثاني فوق البنك المغاربي - المعالي - الدار البيضاء

Résidence Infitah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelvoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqi@hotmail.com Site web : www. neurologue.ma



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

أخصائي في أمراض الدماغ والأعصاب

التحفيظ الكهربائي للدماغ (الشبكية)

التحفيظ الشعري باللمسات والمعصبات

اقامة الافتتاح - زاوية بraham الروحاني والحسيني - الطابق الثاني فوق البنك المغاربي - المعالي - الدار البيضاء



casablanca le : 05/04/2022

SABIRI SAID

DOSAGE ENZYME DE CONVERSION ANGIOTENSINE
AC ANTI ECT

CUPREMIE

DOSAGE VITAMINE B9 ERYTHROCYTAIRE

Mr SABIRI Said
05-11-1952



ORDO

A coller sur l'ordonnance

عادل العراقي
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG Vidéo EEG EMG
Residence Infitah - Angle Brahim Roudani et
Nahass Nahoui 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca
Tel : 05 22 25 02 02 - GSM : 06 23 819 721

Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
Neurologue EEG Vidéo EEG EMG
Residence Infitah - Angle Brahim Roudani et
Nahass Nahoui 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca
Tel : 0522 25 02 02 - GSM : 06 23 819 721

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93 Boulevard Aoual
INPE 93061091 TP 36336941

Relevé d'Honoraires N° : 2204062021

Casablanca le 06-04-2022

Mr Said SABIRI

Demande N° 2204062021

Date de l'examen : 06-04-2022

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | |
|----------------------------|---|-----------------------|--------------------------------|
| CN | Analyse | Clé | Coefficient |
| PSA 0529 | Prélèvement sang adulte Identification des anticorps Anti-nucléaires (ANA) : SSA, SSB, Sm, RNP, Scl-70, dsDNA, Cent-B, histone par technique luminex ou équivalent VITAMINES B9 Erythrocytaires CUIVRE ECA – Enzyme de Conversion de l'Angiotensine – sérum | E B E E B | 25 400 300 150 198 |

Total des B : 598

TOTAL DOSSIER : 1280 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : mille deux cent quatre-vingts dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

LABORATOIRE GLab
Docteur FILALI Mounir
93 Boulevard Anoual
99061 Casablanca - TP : 36336941
NPF : 49061091 - CNSS : 4157526

Edition le Samedi 16 Avril 2022 à 14:43
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI

20000 CASABLANCA

Résultats de Mr Said SABIRI
Né(e) le 05-11-1952
Dossier : 2204062021

Mr Said SABIRI
64 RUE EZZAIZAFOUNE
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 06-04-2022 à 11:02 par Amina GHFARA
Dossier enregistré le: 06-04-2022 à 10:32
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

BIOCHIMIE SPECIALISEE

ECA – Enzyme de Conversion de
l'Angiotensine – sérum :
((Cinétique a 37°))

31 UI/L

(<70)

Dossier validé biologiquement par Docteur Ilham BOURZIK

Page 1 / 3

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 16h
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

Edition le Vendredi 01 Avril 2022 à 18:08
Dr. ADIL ARAQI HOSSAINI

20000 CASABLANCA

Résultats de Mr Said SABIRI
Né(e) le 05-11-1952
Dossier : 2203282073

Mr Said SABIRI
64 RUE EZZAIZAFOUNE

20000 CASABLANCA

Prélevé le : 28-03-2022 à 09:55 par ZAKARIA GOUNDY
Dossier enregistré le: 28-03-2022 à 09:39
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

MARQUEURS – VITAMINES

VITAMINE B12

(Beckman Access / Chimiluminescence)

325 pmol/l
442 pg/ml

(133-675)
(181-918)

EXAMENS TRANSMIS

HOMOCYSTEINE :

Compte-rendu ci-joint. Examen transmis au Laboratoire Spécialisé CERBA (France).

Un nouveau prélèvement d'ici quelques semaines pourrait être demandé par ce laboratoire.

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

Docteur Mounir Filali
Dossier validé biologiquement par Docteur Remplaçant BIOLOGISTE



Cerba

Biogiste Responsable : Sylvie Cado
Biogistes Médicaux

H. Belauni
L. Verdurme
J-M. Costa
M-M. Coude
S. Serero

A. Ganon
S. Haim-Boukobza
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann

A. Valeri
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biogiste Généticien)

M. Roussel
M. Perret
B. Roquebert
M. Valduga
S. Defasque

A. Amara Petitjean
I. Lanois
F. Floch
S. Mehlal Sedkaoui
S. Malard

G /w 994-101 /s 994-101

SABIRI

SAID

Né(e) le 05.11.1952 Sexe : M
Dossier n° : 22D0901248

LABM GLAB
DR MOUNIR FILALI
93 BD ANOUAL
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par LABM GLAB

Vos références : INM0000014

16406

Enregistré le : 31.03.2022

Édité le :

01.04.2022

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• HOMOCYSTEINE (LC-MSMS)

Prélèvement : 28.03.2022 Sérum 09h 55

12,73 µmol/l
1,72 mg/l

valeur attendue : < 10 µmol/l
taux intermédiaire : 10 à 15 µmol/l
augmentation : 15 à 30 µmol/l
augmentation très importante : > 30 µmol/l

D'après : National Academy of Clinical Biochemistry Laboratory Medecine Practice Guidelines :
Emerging Biomarkers for Primary Prevention of Cardiovascular Disease
Clin chem (2009), 55, 378-384

Jean-Marc Costa (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet