

# 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)

Matricule : 9091

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : FATH

154540

119949

Date de naissance : 9/6/1962

Adresse :

Tél. : 0664 70 96 98

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/05/2009

Nom et prénom du malade : CHAKOUR ms. Fikrt Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hydrocephalie

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 : 17/05/2009

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
07.05.22	3		300000	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Code du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<del>Quimby HASOLINI Dorteuil 75116 Paris Scime n° 26 Rue 12 N° 13 Tél: 01 43 38 80</del>	17/02/2022	288,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature Laboratoire EL KHALIL	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>Dr. Hoda OUALI ALAMI</b> MEDECIN BIOLOGISTE 252 Bd ELKHALIL, Hay My Abdellah Ain Chock - NC 02 52 62 52 - 05 22 21 10 90</p>	17/05/22	B 530	640 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 de l'ODF.

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
H	25533412	21433552												
D	00000000	00000000												
B	00000000	00000000												
G	35533411	11433553												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX										
				MONTANTS DES SOINS										
				DATE DU DEVIS										
				DATE DE L'EXECUTION										

**Docteur Hassan EL GHOMARI****✓ Professeur à la F.M.P.C****Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie****Nutrition & Croissance****Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada**

الدكتور حسن الغماري  
أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة  
أخصائي أمراض الغدد - داء السكري  
التغذية و النمو  
طبيب سابق بمستشفى سان لوک  
مونتريال - كندا

Casablanca, le : 17/10/2014 الدار البيضاء في :

**Mme CHAKOUR Malika**48,00 x 2 **DIMAZOL 10MG**

1-0-1\*1MOIS

1/2-0-1/2 / J \*1 MOIS

**BELMAZOL 20MG**96,00 x 2 

0-0-1 pendant 2 Mois

288,00

LA PHARMACIE HACI  
HACI JIM Ama  
Doktorek - 1 Pharamacie  
Lot. Some 1st 78 Rue 12  
Casablanca

48,00

48,00

96,00

96,00

مركز عبد المؤمن: Avenue شارع أنوال و شارع عبد المؤمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء  
Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>ème</sup> étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032

~~Dr Hassan EL GHOMARI  
Professeur à la F.M.P.C  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologie & Nutrition  
Centre Abdelmoumen Casablanca  
N° 313 - Casablanca  
Tél : 05 22 86 14 14~~

**Docteur Hassan EL GHOMARI**

**Professeur à la F.M.P.C**

**Spécialiste en Endocrinologie - Diabétologie**

**Nutrition & Croissance**

**Ancien Attaché à l'hôpital Saint Luc  
de Montréal - Canada**



**الدكتور حسن الغماري**

**أستاذ جامعي بكلية الطب والصيدلة**

**أخصائي أمراض الغدد - داء السكري**

**التغذية و النمو**

**طبيب سابق بمستشفى سان لوك**

**مونتريال - كندا**

Casablanca, le :

١٤١٥٥١٩٩

الدار البيضاء في :

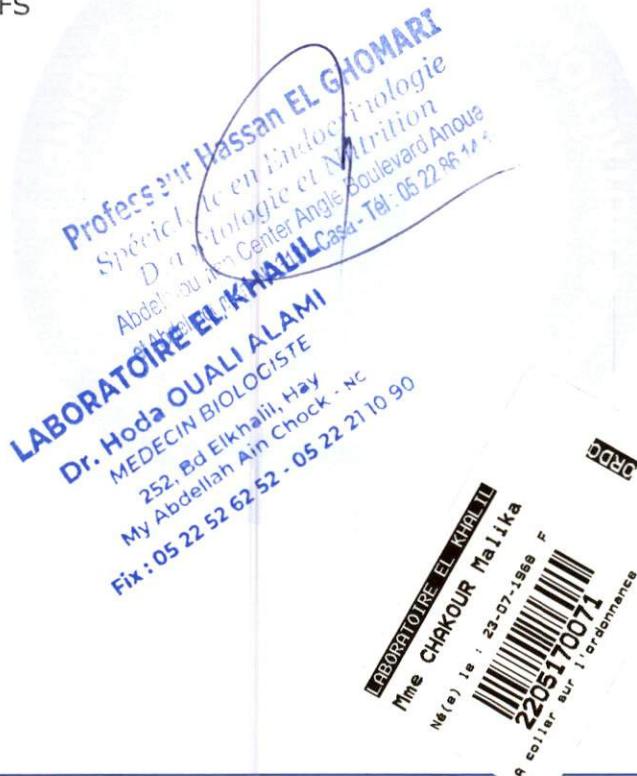
**MME CHAKOUR MALIKA**

Analyses :

TSH ultra sensible

T4L

NFS



مركز عبد المولمن، زاوية سارع أنوال وشارع عبد المولمن، الطابق الثالث - رقم 313 - الدار البيضاء

Abdelmoumen Center, Angle Bd. Anoual et Bd. Abdelmoumen, 3<sup>eme</sup> étage - N° 313 - Casablanca

الهاتف : 05 22 86 14 14 / 05 22 86 37 44 - البريد الإلكتروني : hassanelghomari@yahoo.fr

N° INP : 091028506 - ICE : 001663750000032



# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

## LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :	
093061166	

**FACTURE N° : 2205170071**

Casablanca le 17-05-2022

**Mme Malika CHAKOUR**

Demande N° 2205170071

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0161	T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 530

Total des E : 0.00

**TOTAL DOSSIER : 640.00DH**

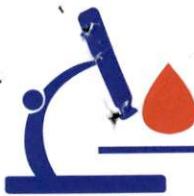
Arrêtée la présente facture à la somme de : **six cent quarante dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd EL Khalil, Hay  
My Abdellah Ain Chok - NC  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : [labo.elkhalil@gmail.com](mailto:labo.elkhalil@gmail.com) - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 17-05-2022  
Code patient : 2101040080  
Né(e) le : 23-07-1968 (53 ans)

Mme Malika CHAKOUR  
Dossier N° : 2205170071  
Prescripteur : Pr HASSAN EL GHOMARI



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

(Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...)

04-03-2022

Hématies :	5,01 Millions/mm <sup>3</sup>	(3,90-5,40)	5,35
Hémoglobine :	13,3 g/dL	(12,0-15,6)	14,9
Hématocrite :	40,2 %	(35,5-45,5)	45,0
VGM :	80 fL	(80-99)	84
TCMH :	27 pg	(27-34)	28
CCMH :	33,1 g/dL	(28,0-36,0)	33,1
Leucocytes :	4 110 /mm <sup>3</sup>	(3 900-10 200)	4 530
Polynucléaires Neutrophiles :	44 %		49
Soit:	1 808 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	2 220
Lymphocytes :	48 %		42
Soit:	1 973 /mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	1 903
Monocytes :	5 %		5
Soit:	206 /mm <sup>3</sup>	(<1 100)	227
Polynucléaires Eosinophiles :	2 %		3
Soit:	82 /mm <sup>3</sup>	(0-600)	136
Polynucléaires Basophiles :	1 %		1
Soit:	41 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	45
Plaquettes :	259 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	289 000
VMP	8,1 $\mu$ m <sup>3</sup>	(6,0-11,0)	

Commentaire :

Cytologie contrôlée sur frottis sanguin



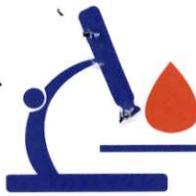
LABORATOIRE EL KHALIL  
Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah Ain Chock - NC  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90  
Page 1 / 3

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

## LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

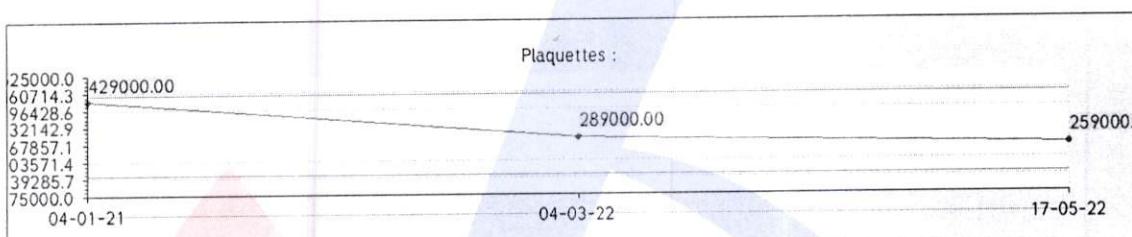
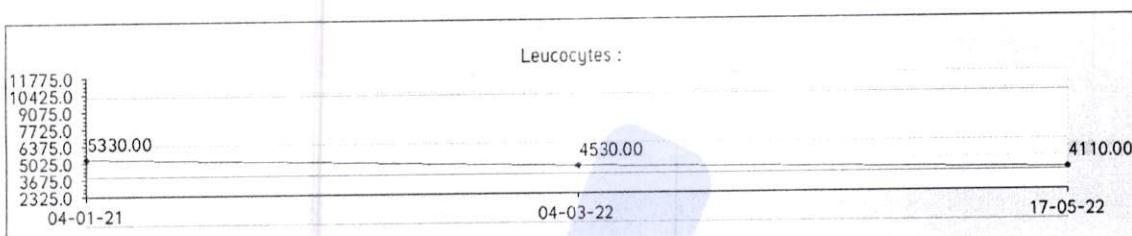
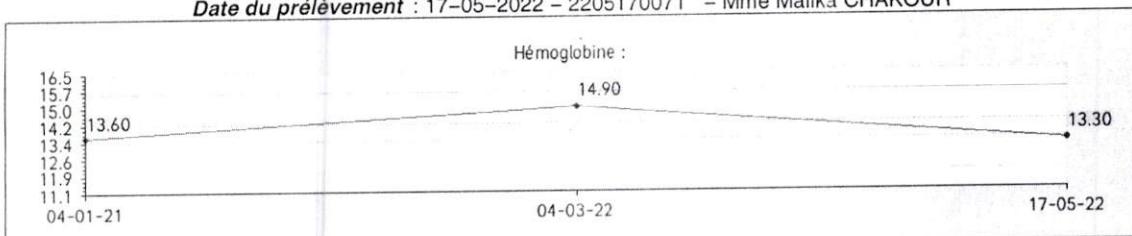
Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 17-05-2022 - 2205170071 - Mme Malika CHAKOUR



LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah Ain Chock - NC  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



# مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

## LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste  
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 17-05-2022 - 2205170071 - Mme Malika CHAKOUR

### BILAN ENDOCRINIEN

04-03-2022

#### TSH Ultra-sensible

(Technique Chimioluminescence Beckman Coulter)

0,001 mUI/L

(0,250-5,600)

1,620

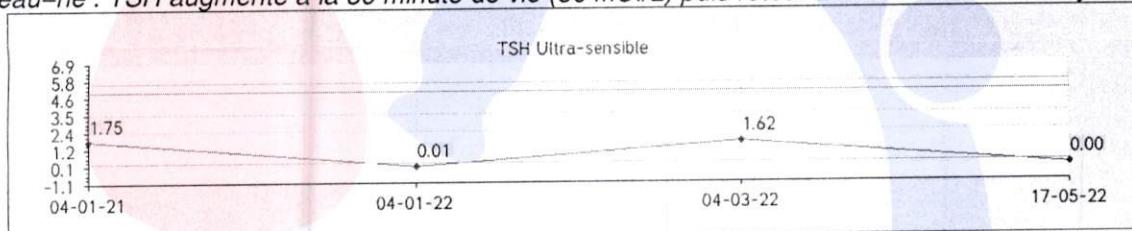
#### Valeurs de référence:

Tranche d'âge	TSH(mUI/L)
0 à 1 mois	0,70 à 18,10
1 à 12 mois	1,12 à 8,21
1 à 5 ans	0,80 à 6,25
6 à 10 ans	0,80 à 5,40
11 à 14 ans	0,70 à 4,61
15 à 18 ans	0,50 à 4,33
> à 19 ans	0,25 à 5,00
Femme enceinte 1er Trimestre	0,05 à 3,70
Femme enceinte 2eme Trimestre	0,31 à 4,35
Femme enceinte 3eme Trimestre	0,41 à 5,18

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 mU/L

- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 mU/L

- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mU/L) puis retour à la normale vers 2-5 jours.



04-03-2022

#### Thyroxine libre (T4L)

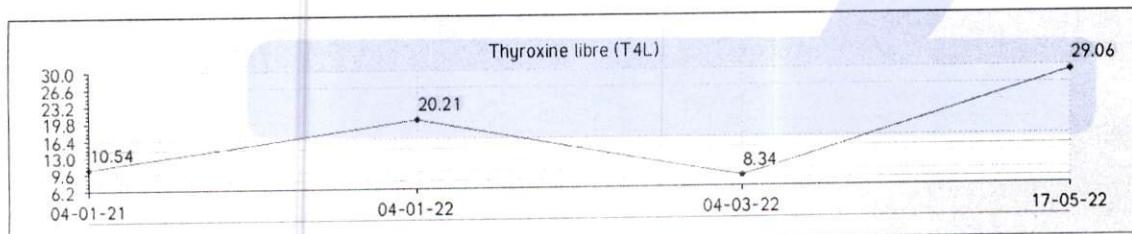
(Technique Chimioluminescence Beckman Coulter)

29,060 pmol/L

22,52 pg/ml

(7,850-14,400)

8,340



Validé par :Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL  
Dr. Hoda OUALI ALAMI  
MEDECIN BIOLOGISTE  
252, Bd El Khalil, Hay  
My Abdellah Ain Chock - NC  
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

#### Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 3 / 3

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091