

## 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

- 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.

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



## Déclaration de Maladie

N° W21-611974

124909

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 6881

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : TIZAGHTI

OMAR

Date de naissance : 02.02.67

Adresse :

Tél. : 0661664981

Total des frais engagés : 1378,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

DR. OUBOUHIA Siham  
Médecin Généraliste  
Diabétologue  
RDC Quartier Layali - Berrechid  
Tel: 05 22 03 07 72

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/07/2022

Nom et prénom du malade : TIZAGHTI

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 : ATS2

Signature de l'adhérent(e) :

DR. OUBOUHIA Siham  
Médecin Généraliste  
Diabétologue  
RDC Quartier Layali - Berrechid  
Tel: 05 22 03 07 72

Dr. OUBOUDI Siham  
Médecin généraliste  
Dr. OUBOUDI Siham  
Médecin généraliste

**RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/07/22	ACTE	1030	1500	INP : 0641234167
27/07/22	ACTE	1030	1500	DR. OUBOUDI Siham Médecin généraliste

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PRINCIPALE Dr. OUBOUDI Siham Tél: 05 22 32 78 55	27/07/2022	309,60

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
Dr. Aliam IOURDANE Dr. Mehdi IOURDANE Tél/Fax : 05 22 43 04 61 INPE : 063063499 ICE:002400927000071 IF : 39483570	26/07/2022	B1030 + R1	920,00000

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

**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	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DEBUT D'EXECUTION	FIN D'EXECUTION	COEFFICIENT DES TRAVAUX	MONTANTS DES SOINS	DATE DU DEVIS	DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**      **VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

DOCTEUR SIHAM OUBOUHIA  
MEDECINE GENERALE  
LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE  
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA



الدكتورة سهام أوبهيا  
الطب العام  
خريجة كلية الطب والصيدلة  
بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
أخصائية التغذية  
أمراض النساء وتبع الحمل  
الفحص بالصدى  
التخطيط الكهربائي للقلب

DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME

## Ordonnance

Berrechid, le 23/07/2022

Nom.prénom : Tifach Hajar Keltaoum

40,50x2=81,00

1- Tagadiflue 80



49,60

90g 5

Maté

(x2400)

2- D Cero Jante



1 p'tie / 5

Lot: 220095  
A consommer  
avant le: 03/2025  
PPC: 89,50 DH

89,60x2=179,00

plus Aprie Ap

220125

02/2025

Lot:  
A consommer  
avant le:  
PPC: 89,50 DH

179,00

59g 5

3- D2N500

39,60

OUBOUHIA Siham  
Médecin Généraliste  
Diabétologue  
RDC Quartier Layali 2 - Berrechid  
Tél: 05 22 32 78 38

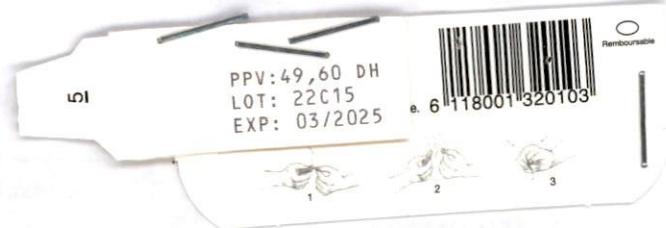
RDV:

58، الطابق السفلي، حي ليالي 2 (قرب مدرسة المذاهب) - برشيد

N°58-Rez de chausée quartier Layali2 - Berrechid

06.69.51.16.18 ▲ 05.22.03.07.72

sihamoubouhia@gmail.com



DOCTEUR SIHAM OUBOUHIA  
MEDÉCINE GENERALE  
LAUREATE DE LA FACULTE DE MEDECINE  
ET DE PHARMACIE DE CASABLANCA

الدكتورة سهام أوبهيا  
الطب العام  
خريجة كلية الطب وأ الصيدلة  
بالدار البيضاء

DIABETOLOGUE

NUTRITIONNISTE

GYNECOLOGIE, SUIVI DE GROSSESSE

ECHOGRAPHIE

ELECTROCARDIOGRAMME



دبلوم جامعي في مرض السكري، كلية الطب و الصيدلة بالدار البيضاء

أخصائية التغذية

أمراض النساء و تبع الحمل

الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

## Ordonnance

Berrechid , le ..... 05.07.2022

Nom.prénom : ..... تيزاغتى ..... Kettoum

1- NPS + PIC

2- Faecal occult

3- dosage vit D (D2+D3)

4- BHus

Dr. OUBOUHIA Siham  
Médecin Généraliste  
Diabétologue

RDC Quartier Layali - Berrechid  
Tél : 05 22 03 07 72

مخابر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
Dr Ahlam IOURDANE  
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid  
Tél/Fax : 05.22.03.04.61

RDV :

58، الطابق السفلي، حي ليالي 2 (قرب مدرسة المذاهب) - برشيد

N°58-Rez de chausée quartier Layali2 - Berrechid

6 06.69.51.16.18 5 05.22.03.07.72

sihamoubouhia@gmail.com



Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
مختبر التحاليل الطبية برشيد

# مختبر التحاليل الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

**Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Prasitologie - Mycologie**

INPE :063063499

**FACTURE N° : 1220700140**

BERRECHID le 26-07-2022

**Mme TIZAGHTI Keltoum**

<b>Récapitulatif des analyses</b>		
<b>Analyse</b>	<b>Coefficient</b>	<b>Clé</b>
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20
Vitamine D	450	B450
TSH	250	B250
Numération formule	80	B80
Ferritine	250	B250

Total des B : 1030

**TOTAL DOSSIER : 920.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt dirhams .

مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
Dr Ahlam IOURDANE  
183, Bd Mohamed V. N° 1 - Flage 1 - Berrechid  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499  
ICE:002400927000071  
IF : 39483570



مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

# مختبر التحاليل الطبية برشيد

## Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 26-07-2022 à 10:18

Code patient : 20220726012

Né(e) le : 18-08-1973 (48 ans)

Mme TIZAGHTI Keltoum

Dossier N° : 20220726012

Prescripteur : Dr OUBOUHIA SIHAM



### HEMATOCYTOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

##### GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)

Hémoglobine	4.44	M/ $\mu$ l	(3.80–5.90)
Hématocrite	13.8	g/dL	(11.5–17.5)
VGM (Volume globulaire moyen)	42.5	%	(34.0–53.0)
TCMH	95.7	fL	(76.0–96.0)
CCMH	31.0	pg	(24.0–34.0)
	32.4	g/dL	(31.0–36.0)
<b>GLOBULES BLANCS</b>	<b>5 360/mm<sup>3</sup></b>		(3 800–11 000)

##### (Leucocytes)

1-Polynucléaires	48.2%	Soit	2 584/mm <sup>3</sup>	(1 400–7 700)
Neutrophiles				
2-Polynucléaires	1.9%	Soit	102/mm <sup>3</sup>	(20–580)
Eosinophiles				
3-Polynucléaires Basophiles	0.4%	Soit	21/mm <sup>3</sup>	(0–110)
4-Lymphocytes	43.0%	Soit	2 305/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 800)
5-Monocytes	6.5%	Soit	348/mm <sup>3</sup>	(150–1 000)

##### PLAQUETTES

314 000/mm<sup>3</sup>

(–)

VPM

Commentaire sur l'hémogramme:

9 fL

Numération formule sanguine normale

### BIOCHIMIE SPECIALISEE

#### Ferritine

(Technique ELFA – VIDAS BIOMERIEUX)

Les résultats sont établis en fonction de l'âge et du sexe.

17.85 ng/mL

(20.00–250.00)

مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
Dr Ahlam IOURDANE  
183 Bd Mohamed V - N° 1 - Eme 1 - Berrechid  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61



مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

# مختبر التحاليل الطبية برشيد

## Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

**Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie**

20220726012 – Mme Keltoum TIZAGHTI

### VITAMINOLOGIE

**25-OH-Vitamine D (D2+D3)**  
(Technique ELFA – VIDAS BIOMERIEUX)

11.60 ng/ml

(30.00–100.00)

Interprétation:

Taux de 25-(OH)-vitamine D		
	ng/mL	nmol/L
Carence	<10	<25
Insuffisance	10 à <30	25 à <75
Taux recommandés	30 à 70	75 à 175
Toxicité	>100	>250

### BILAN ENDOCRINIEN

**Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)**  
(Technique ELFA – VIDAS BIOMERIEUX)  
Les résultats sont établis en fonction de l'âge.

0.84 µUI/mL  
0.840 mU/l

(0.25–5.00)  
(0.250–5.000)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un 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.

Validé par : Dr. IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليل الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
Dr Ahlam IOURDANE  
183, Boulevard Mohamed V - Casablanca - Stage 1 - Berrechid  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61