

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.

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

Nº M20- 0006893

Optique 126051 Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 12316 Société : RAN RAN GOM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : CHERIFI CHARAF

Date de naissance : 29.12.87

Adresse : CASA

Tél. : 0610 61449 Total des frais engagés _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

HEPATO-GASTROENTEROLOGUE
ET PROCTOLOGUE
Dr. IBN CHAZALAH
35, Angle Avenue Abdellah Ben Abou Chouaib et Avenue Hassan II, Casablanca - Maroc

Cachet du médecin :

Dr. IBN CHAZALAH
35, Angle Avenue Abdellah Ben Abou Chouaib et Avenue Hassan II, Casablanca - Maroc

Date de consultation : 23/02/2011 Nom et prénom du malade : Allal Ben Abdellah Age : 41 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Epigastriques + Ballonnent

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 : CASA 14.04.11 Le : _____

Signature de l'adhérent(e) : CHERIFI CHARAF

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie Nº M20-06893

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : _____

Nom de l'adhérent(e) : _____

Total des frais engagés : _____

Date de dépôt : _____



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
23/02/2022	Consultation		300 DH	Dr. ISMAÏL HEPATO-GASTROLOGIE ET PROCTOLOGIE avenue Abbé Ghoulam Dokkai - Casablanca - Maroc
01/03/2022	Consultation		97	Dr. ISMAÏL HEPATO-GASTROLOGIE ET PROCTOLOGIE avenue Abbé Ghoulam Dokkai - Casablanca - Maroc

EXECUTION DES ORDONNANCES

Gachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CASA DIAA Complexe Commercial Casa Diaa Ouled Dakkak Nouaceur tel: 05 22 53 77 90 fax 05 22 53 77 05	01/03/2022	66,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BIOANDALOUS Laboratoire d'analyses médicales T: 0522 78 13 01	23/02/22	B 840	1.000,00 HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

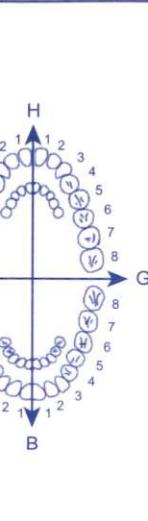
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			CŒFFICIENT

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(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



Spécialiste en hépato-gastro-entérologie et proctologie

- Hépatite virale, Estomac, Vésicule biliaire et intestins
 - Proctologie médicale et Chirurgicale
 - Certificat universitaire d'échographie et coloscopie
 - Fibroscopie

144150

Casablanca,Le :

01/03/2022

144.50

M-Ait Hamou Asmaa

9x111,50

1) Eugol 2d

S.V

ngl 84 (1/2 chart repas)

79,50
342

Carloson L

S.V

Typ 384 (Anet 1985)

8700

PHARMACIE CASA DIAA
Complexe Commercial
Casa Diaa - Oued Dakhla
Casablanca
Tél: 53 77 90 Fax: 05 22 51 77 00

1745 B6 S.V

le corin

PHARMACIE CASA DIAA
Complexe Commercial
Casa Diaa Ouled Dakka
Casablanca
53 77 99 Fax.

Lot: 210775
À consommer de préférence ayant le: 10/2026
PPC: 79.50 DH

Lot: 210775
À consommer de 10/2026
préférence avant le:
PPC: 79.50 DH

Lot: 210775
À consommer de
préférence avant le: 10/2026
PPC: 79,50 DH

0522 28 61 57 • docteuribnghazala@gmail.com

❷ رقم 285، ملتقى يوسف الدكالي و عبد الله السباعي، في المسجد، 2 مارس - الدر البيضا، (آلام عبد الله الفراهم للبيعة و صيامه بناصر)

Relaxium® B6



1 gélule par jour

magnésium
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT: 210531
DLUO: 10/2024
87,00DH

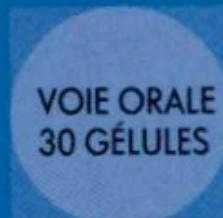


146-147 ZI. TIR Mellili - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

300 mg

300 mg
30 GÉLULES



Relaxium®
B6


Spécialiste en hépato-gastro-entérologie et proctologie

- Hépatite virale, Estomac, Vésicule biliaire et intestins
- Proctologie médicale et Chirurgicale
- Certificat universitaire d'échographie
- Fibroscopie digestive et coloscopie
- Ancien Médecin au CHU Ibn Rochd

Casablanca, Le :

23/02/2021
**اختصاصية في أمراض الجهاز
الهضمي الكبد وأمراض المخرج**

- التهاب الكبد الفيروسي . المعدة . المريء والأمعاء
- أمراض المخرج و جراحة البواسير
- دبلوم الفحص بالصدى
- المنظار الداخلي
- طبيبة سابقة بالمركز الإستشفائي ابن رشد

ن.م: AITHAROU - ASR TAA

NFS

CRP

Creatinine

Ferritinémie

Lipasémie

ASAT/ALAT 1667/pha

BT/B.C

BIOANDALOUS
laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

Dr. FATIMA AZZAHRA
HEPATO GASTROENTEROLOGUE
ET PROCTOLOGUE
285 Angle Avenue Abou Chouaib Doukkali et Abou
Abdellah Chabani Hay Al Masjid
Casablanca, Maroc
Tél: 0522 28 61 57



0522 28 61 57



docteuribnghazala@gmail.com

رقم 285. ملتقى أبوشعيب الدكالي و عبد الله الشباني. حي المسجد. 2 مارس - الدار البيضاء (أمام اعدادية الفزالي للبنين و صيدلية ناصر)

285 angle Abou Chouaib Doukkali et Abdellah Chabani, Hay Al Masjid, 2 Mars (Devant pharmacie Nasser et collège El Ghazali garçons)

د. تازی ریضی مریم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

CASABLANCA le: 20/04/2022

FACTURE N° 1509/22

Médecin

Nom du patient

MME AIT HAMOU ASMAA

Date de prélèvement

23/02/2022

Examens

- GOT- GPT- GGT- PAL- BIL- LIPA- NFS- CRP- CREAT- FERRI

Cotation

B 840

Montant

1 000,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: MILLE DIRHAMS

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 9522 78 13-07

RC: 490291 -- IF: 48585054 -- CNSS: 2428499 -- ICE: 002739846000044 -- INPE: 093063840

Andalous III, Jasmine Office 3
2^{me} étage, A6 - A7, Bouskoura - Casablanca
Email: contact@bioandalous.ma

Prélèvements à domicile sur RDV

أندلس III، جاسمين 3، الطابق الثاني،

د. تازی ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales

Analyses spécialisées

Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 23/02/2022 à 15:45

Résultats édités le: 14/03/2022



MME AIT HAMOU ASMAA

Dossier N° 22B450

Page: 1/3

HEMATOCYTOLOGIE (Sur Automate Horiba Pentra C60+)

NB: Les valeurs de référence sont éditées en fonction de l'age, du sexe,
de l'état physiologique du patient, et l'age de grossesse

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	7 000	/mm ³	4 000 à 10 500
GLOBULES ROUGES.....	5,12	M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	12,1	g/dL	11,5 à 17,0 g/dL
HEMATOCRITE.....	39,9	%	34,0 à 53,0 %
VGM.....	78,0	μ ³	76,0 à 96,0 μ ³
TCMH..... (*)	23,7	pg	24,0 à 34,0 pg
CCMH..... (*)	30,5	g/dL	31,0 à 36,0 g/dL

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	55,4	%	
Soit	3 878	/mm ³	1 400 à 7 700
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2,1	%	
Soit	147	/mm ³	0 à 550 /mm ³
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,2	%	
Soit	14	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	35,3	%	
Soit	2 471	/mm ³	1 000 à 4 800
MONOCYTES.....	7,0	%	
Soit	490	/mm ³	200 à 1 000

PLAQUETTES

Numération.....	435	10 ³ /mm ³	150 à 450 10 ³ /mm ³
VPM(volume plaquettaire moyen)...	8,6	fL	7,0 à 13,0 fL

BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
tél.: 0522 78 13 07

د.تازى ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 23/02/2022 à 15:45



Résultats édités le: 14/03/2022

MME AIT HAMOU ASMAA

Dossier N° 22B450

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate INDIKO PLUS)

CREATININE.....: 5,30 mg/l 4,70 à 10,40 mg/l
(Technique: Enzymatique) 46,91 µmol/l 41,60 à 92,04 µmol/l

TRANSAMINASES ASAT/GOT.....: 19 U/l < 35 U/l
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

TRANSAMINASES ALAT/GPT.....: 14 U/l < 35 U/l
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

PHOSPHATASES ALCALINES.....: 87,00 U/l 30,00 à 120,00 U/l
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE: GGT....: 16 U/l < 38 U/l
(Technique : Cinétique enzymatique)

BILIRUBINE TOTALE.....: 3,00 mg/l 3,00 à 10,00 mg/l
(Technique Colorimétrique) 5,13 µmol/l 5,13 à 17,10 µmol/l

Valeurs usuelles pour nouveau né à terme et prématuré :

Prématuré :

Nouveau-né à terme :

< 24h : < 137 µmol/L (80 mg/l)

< 100 µmol/L (84 mg/l)

24 à 48 h : < 205 µmol/L (120 mg/l)

< 190 µmol/L (114 mg/l)

3 à 5 jours : < 256 µmol/L (150 mg/l)

< 255 µmol/L (150 mg/l)

7 jours : < 256 µmol/L (150 mg/l)

< 200 µmol/L (120 mg/l)

2^{ème} semaine : < 190 µmol/L (110 mg/L)

3^{ème} semaine : < 50 µmol/L (30 mg/L)

4^{ème} semaine : 5-25 µmol/L soit 3-15 mg/L

NB: Après le 5^{ème} jour les valeurs vont baisser jusqu'à atteindre les valeurs de l'adulte après 1 mois de naissance.

BIOANDALOUS
laboratoire d'analyses
médicales
Tél.: 0522 78 13 07

BILIRUBINE CONJUGUEE.....: 0,87 mg/l 0,00 à 3,00 mg/l
(Technique Colorimétrique) 1,49 µmol/l 0,00 à 5,13 µmol/l

د. تازي ريفي مريم

Dr. TAZI RIFFI Meryem

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine
et de pharmacie de Casablanca

Analyses médicales
Analyses spécialisées
Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 23/02/2022 à 15:45

Résultats édités le: 14/03/2022



MME AIT HAMOU ASMAA

Dossier N° 22B450

Page: 3/3

BILIRUBINE LIBRE.....: 2,13 mg/l 2,00 à 7,00 mg/l
(Technique Colorimétrique) 3,64 µmol/l 3,42 à 11,97 µmol/l

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 3,7 mg/l < 5,00 mg/l
(Technique : Immunoturbidimétrie)

LIPASE SERIQUE.....: 53,00 U/l < 67,00 U/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique)

MARQUEURS PROTEIQUES

FERRITINE SERIQUE.....: 115,24 ng/ml 9,30 à 200,00 ng/ml
(Téhnique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Valeurs usuelles en ng/ml selon l'age:

4mois- 16 ans:	20-200
femme<50ans:	15-150
femme en menopause:	15-200
Homme :	30-400
nouveau-né:	150-450
2-3mois:	80-500

Total de pages: 3

*BIOANDALOUS
Laboratoire d'analyses
médicales
Tél: 0522 78 13 07*