

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

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

N° W21-701917

126882

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule :	1983	Société :
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : KHAIR EDDINE AHMED		
Date de naissance :	30/06/1944	
Adresse :	Rue Yasmine - Résidence du Palais - Imm. H - Appt 9 - Hay Erraha (Beauséjour) 20200 Casablanca	
Tél. :	06 96 813 267	Total des frais engagés : 747,60 Dhs

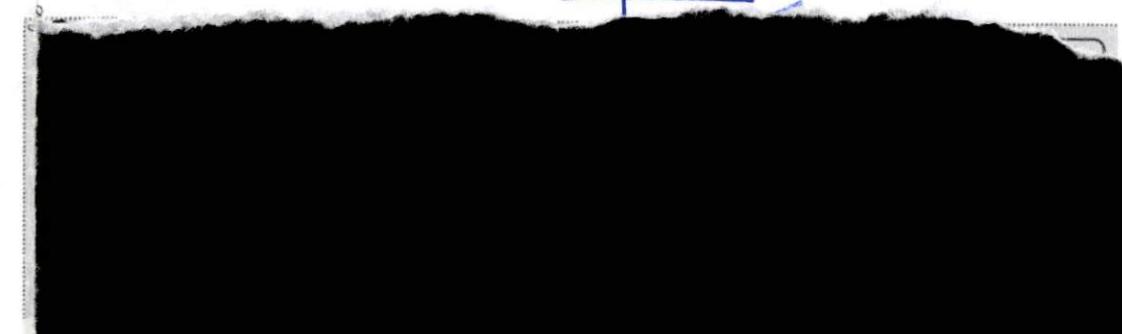
Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	RENMESSAOUD Salma Médecine Générale Rue Chakaik Annouarane 6ème étage - Appt 2 - Beauséjour Tél. 05 22 94 61 51 - Casablanca
Cachet du médecin :	12/07/2022
Date de consultation :	12/07/2022
Nom et prénom du malade :	KHAIR EDDINE AHMED
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Anémie sévère + HTBP + HTA
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 : 12/07/2022

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
12/07/22 CS			200 dh	INR : 111111111 CODE INN : 091262188

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
GHANDI M. A. B. 1972		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE Dr J. A. LEBRUN 9, Bd. Yacoub El Manès 0522 99 19 74 / 0522 99 19 89 / GSM 0657 89 19 50	13/07/99	B300 + FVT	547,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
G	00000000	00000000															
B	35533411	11433553															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI
Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Note D'honoraires

Casablanca , le 13/07/2022

Date : 13/07/2022

Patient : Mr KHAIREDDINE Ahmed

Analyses	Valeur de B	Montant
HEMOGRAMME	80,00	107.20
UREE	30,00	40.20
CREATININE	30,00	40.20
FERRITINE	250,00	335.00
PRVT SANG VEINEUX	1,00	25.00
TOTAL :	390,00	547,60

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél.: 0522 99 19 74 - Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de : cinq cent quarante-sept Dirhams et 60 Centimes ***



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Dossier N° : 130722-002

Mr KHAIREDDINE Ahmed

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorités
UREE	: 0,34 g/l	(0,15 - 0,45)	0,53 (01/06/22)
	: 5,67 mmol/l	(2,5 - 7,5)	0,38 (18/05/22)
CREATININE	: 12,81 mg/l	(7 - 13)	16,56 (01/06/22)
	: 113,37 µmol/l	(79,65 - 115,05)	10,92 (18/05/22)
			~~~

### ANALYSES IMMUNOLOGIQUES

FERRITINE	: 24,80 ng/ml	( 30 - 350 )	19,80 (18/05/22)
			<3 (22/03/22)

#### Valeurs usuelles en µg/l selon l'âge

Nouveau-né	: 150-450
2-3 mois	: 80-500
4 mois-16 ans	: 20-200
Femme	: 15-150
Homme	: 25- 380

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement  
*Le Biologiste*

LABORATOIRE PORTE GHANDI  
Dr TAZI Kenza  
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca  
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72  
Gsm: 0678 99 19 50



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 13/07/2022

Code Patient 22-00448

Nom : Mr KHAIREDDINE Ahmed

Dossier N° : 130722-002

Prélèvement du: 13/07/2022 8

Demandé par Dr : BENMESSAOUD SALMA



### Compte rendu d'analyses

#### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorités

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XN-330)

GLOBULES ROUGES	:	4,93	$10^6/\text{mm}^3$	( 4,5 - 6 )	4,50 (01/06/22)
HEMOGLOBINE	:	13,90	g/dl	( 13 - 17 )	12,80 (01/06/22)
HEMATOCRITE	:	39	%	( 40 - 54 )	37 (01/06/22)
VGM	:	79	fL	( 80 - 95 )	81 (01/06/22)
TCMH	:	28	pg	( 27 - 32 )	28 (01/06/22)
CCMH	:	36	g/dl	( 32 - 36 )	35 (01/06/22)
GLOBULES BLANCS	:	7 890	/mm ³	( 4000 - 10000 )	7090 (01/06/22)
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	:	60	%	$4734/\text{mm}^3$	( 2000 - 7500 )
LYMPHOCYTES	:	29,2	%	$2304/\text{mm}^3$	( 1500 - 4000 )
MONOCYTES	:	8,6	%	$679/\text{mm}^3$	( 40 - 1000 )
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	:	1,8	%	$142/\text{mm}^3$	( Inférieur à 500 )
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	:	0,4	%	$32/\text{mm}^3$	( Inférieur à 150 )
PLAQUETTES	:	219 000	/mm ³	( 150000 - 400000 )	243000 (01/06/22)
					193000 (18/05/22)
				~~~	

Hypochromie,microcytose

ETUDE DU FROTTIS SUR LAME

:

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960

Docteur BENMESSAOUD Salma

Médecine Générale

Lauréate de la Faculté de Médecine de Casablanca

Diplôme Universitaire en Gynécologie médicale - Bordeaux

Diplôme Universitaire en Diabétologie - Bordeaux

Echographie

Electrocardiogramme ECG



الدكتورة بنمسعود سلمى

الطب العام

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

دبلوم أمراض النساء ومتابعة الحمل - جامعة بوردو

دبلوم أمراض السكري - جامعة بوردو

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

١٢١٥٧ | ٢٠٢٢

MC RHAIR EDDINE Ahmed

- nfs - p79

- Ferritinémie .

- urée, créat.

LABORATOIRE PORTE GHANDI
Dr TAZI Kenza
159, Bd. Yacoub El Mansour RDC Casablanca
Tél: 0522 99 19 74 / Fax: 0522 99 19 72
Gsm: 0678 99 19 50

Dr BENMESSAOUD Salma
Médecine Générale
27 Rue Chakaik Annouamane
1er étage - Appt 2 - Beauséjour
Tel : 0522 94 61 51 - Casablanca

📞 05 22 94 61 51 📩 dr.salmabenmessaoud@gmail.com

زنقة شقائق النعمان الطابق 1 الشقة 2 حي الراحة (بوسيجور) 20200 - الدار البيضاء

27, Rue CHAKAIK ANNOUAMANE (ex Rue des Iris) 1er étage Appt 2 HAYERRAHA (Beauséjour) 20200 - Casablanca