

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.

N° W21-622354

228738

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 9562	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BELBACHIR KARIM			
Date de naissance : 09/01/1971			
Adresse : RESIDENCE LES 3 GOLFS - VILLENAIS - VILLENOYANTE			
Tél. : 0663709012	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Cachet du médecin:
H. HAKANI	DR TARAFI SAID Spécialiste en Gynécologie Accouchement 11, Rue du Marché - Maârif Tél. 06 22 23 58 79 - CASA Auto. N° 9864
U.P.R.A.S	Date de consultation : 29/07/2022
VACHEUIL	Nom et prénom du malade : Hakani Saida Age: Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Problème de Vague	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 : **05/08/2022** Le : **05/08/2022**
Signature de l'adhérent(e) : **C. S. G. G.**

I.H. HAKANI

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
20/02/09			800	INP : 1991 Gynécologue Accoucheur Marché - Maam 25/06/79 - CASA Sard

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 pharmacie laplaza <i>MOULNAY LA PHARMA</i> <i>05 22 59 09 97 / 06 66 74 74 62</i>	29/07/2022	145,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur TARARI Saïd
GYNÉCOLOGUE OBSTÉTRICIEN
 Diplômé d'état de la faculté de médecine de Strasbourg
 Ancien médecin attachée au CHU de Strasbourg

SPECIALISTE
 Chirurgie gynécologique - Endoscopie
 Accouchement - Stérilité - Fécondation in vitro
 Maladie des seins - Echographie

AUTORISATION N° 9864



الدكتور الطرازي سعيد
 طبيب اخصاصي في أمراض النساء والتوليد
 خريج كلية الطب
 بستراسبورغ
 اخصاصي في
 الولادة - الجراحية
 العقم - أمراض الثدي
 إيكوغرافي
 رخصة رقم : 9864

Casablanca, le 29/07/2022 الدار البيضاء في

Mme MESOUDI Samira Ep. BELBACHIR

TARDYFÉRON 80

1 comprimé 2 fois par jour , pendant 2 mois

T = 141,80



Df TARDYFÉRON Said
 Spécialiste en Gynécologie et Obstétrique
 14 Rue du Marché Maârif
 Tel: 05 22 23 56 79 / 05 22 23 46 17
 Auto. N° 319334

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

6 118001 103041
Tardyferon® 80mg

30 comprimés pelliculés
 Distribué par COOPER PHARMA
 41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
 Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

PPV : 40.50 DH

Cabinet : 14, Rue du Marché Maârif - Casablanca - Tél : 05 22 23 56 79 / 05 22 23 46 17 - Fax : 05 22 98 71 96

Email : doctararis@gmail.com - Patente : 35701862 IF : 40705998 ICE : 001663417000002

Urgences : Clinique l'Hermitage , 35 Bd. Anoual - Casablanca - Tél. : 05 22 86 55 66

Docteur TARARI Saïd

GYNECOLOGUE OBSTETRICIEN

Diplômé d'état de la faculté de médecine de Strasbourg

Ancien médecin attachée au CHU de Strasbourg

SPECIALISTE

Chirurgie gynécologique - Endoscopie

Accouchement - Stérilité - Fécondation in vitro

Maladie des seins - Echographie

AUTORISATION N° 9864



الدكتور الطهاري سعيد

طبيب اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب

بستراسبورغ

اختصاصي في

الولادة - الجراحية

العمق - أمراض الثدي

إيكوكرافتي

رخصة رقم : 9864

الدار البيضاء في 29/07/2022 Casablanca, le

Mme MESOUDI Samira Ep. BELBACHIR

8 Sept

- NFS Plaquettes
- Glycémie à jeûn
- TP - TCK - FIBRINOGENE
- Carte de groupage sanguin

Dr TARARI Saïd
Spécialiste en Gynécologie Accouchement
14, Rue du Marché Maârif - Casablanca
Tél. 05 22 23 56 79 / Auto. N° 9864

LABORATOIRE BIR JIDID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nesrine BELLAOUI
Médecin Biologiste
Lol. Mabrouka 47 BIR Jidid
Tél / Fax : 05 23 38 03 04

Cabinet : 14, Rue du Marché Maârif - Casablanca - Tél : 05 22 23 56 79 / 05 22 23 46 17 - Fax : 05 22 98 71 96

Email : doctararis@gmail.com - Patente : 35701862 IF : 40705998 ICE : 001663417000002

Urgences : Clinique l'Hermitage , 35 Bd. Anoual - Casablanca - Tél. : 05 22 86 55 66

Prière de faxer les résultats au n° : 0522 987196

LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MEDICALES

Dr. N. BELLAOUI

Lotissement Mabrouka N° 17, Bir Jdid - Téléphone/Fax : 05 23 36 03 04 - Email : labobirjdid@gmail.com

Facture

Bir Jdid , le 08/08/2022

N° facture 2022-2718

Date 08/08/2022

Mme MESOUDI Samira

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	HEMOGRAMME	80
GS	GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS	60
TP	TAUX DE PROTHROMBINE	40
TCK	TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40
FIB	FIBRINOGENE	40
GLY	GLYCEMIE A JEUN	30
S	PRVT SANG VEINEUX	1
Total B		290
Total		330,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois cent trente dirhams***

INPE : 113062939
LABORATOIRE BIR JDID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nefriha BELLAOUI
Loto Mabrouka N° 17 Bir Jdid
Tél / Fax : 05 23 36 03 04



مختبر بير جديـد للـتحاليل الطـبـيـة

LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MÉDICALES

Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr.Nesrine BELLAOUI

الدكتورة نسرين بلاوي

Bir Jdid , le 08/08/2022

Nom : Mme MESOUDI Samira

Dossier N° : 080822-029 Pvt du: 08/08/2022 9:50

Prescripteur Dr : TARARI SAID



Compte rendu d'analyses

Page : 1 / 3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

		Valeurs Usuelles	Antériorité
GLOBULES ROUGES	:	4,75 $10^6/\text{mm}^3$	(3,8 - 5,5)
HEMOGLOBINE	:	10,80 g/dl	(12 - 16)
HEMATOCRITE	:	34 %	(37 - 47)
VGM	:	71 fL	(80 - 95)
TCMH	:	23 pg	(27 - 32)
CCMH	:	32 g/dl	(32 - 36)
GLOBULES BLANCS	:	5370 / mm^3	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:		
NEUTROPHILES	:	62 % $332/\text{mm}^3$	(2000 - 7500)
EOSINOPHILES	:	4 % $21/\text{mm}^3$	(100 - 400)
BASOPHILES	:	1 % $5/\text{mm}^3$	(Inférieur à 100)
LYMPHOCYTES	:	28 % $150/\text{mm}^3$	(1500 - 4000)
MONOCYTES	:	5 % $26/\text{mm}^3$	(200 - 800)
PLAQUETTES	:	409 000 / mm^3	(150000 - 400000)

LABORATOIRE BIR JDID
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Nesrine BELLAOUI
Médecin Biologiste
Lot. Mabrouka N° 17 Bir Jdid
Tél / Fax : 05 23 38 03 04



مختبر بير جديـد للتحاليل الطبيـة

LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MÉDICALEΣ

Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr.Nesrine BELLAOUI

الدكتورة نسرين بلاوي

Mme MESOUDI Samira

Dossier N° : 080822-029

Page : 2 / 3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

(réalisé par deux personnes différentes, avec deux séries de réactifs et deux épreuves différentes : sérique et globulaire)

GROUPE SANGUIN : O

RHESUS : POSITIF

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE

TEMPS DE QUICK (TQ) TEMOIN : 12.00 sec.

TEMPS DE QUICK (TQ) MALADE : 12,00 sec.

RESULTAT : 100,00 % (70 - 100)

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

TEMOIN : 29,00 sec.

MALADE : 28,90

RAPPORT TCK MALADE/TEMOIN : 1,00 (Inférieur à 1,2)

seuil pathologique >10sec par rapport au témoin.

nb: Chez l'enfant de moins de 6 mois >15sec par rapport au témoin.

FIBRINOGENE : 2,20 g/l (2 - 4,5)

LABORATOIRE BIR JDID
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Nesrine BELLAOUI
Médecin Biologiste
Lot. Mabrouka N° 17 Bir Jdid
Tél / Fax : 05 23 35 03 04



مختبر بير جديـد للـتحاليل الطـبـية

LABORATOIRE BIR JDID D'ANALYSES MÉDICALES

Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr.Nesrine BELLAOUI

الدكتورة نسرين بلاوي

Mme MESOUDI Samira

Dossier N° : 080822-029

Page : 3/ 3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE A JEUN

:

0,84 g/l
4,66 mmol/l

Valeurs Usuelles

Antériorité

(0,7 - 1,1)
(3,89 - 6,11)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le biologiste

LABORATOIRE BIR JDID
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Nesrine BELLAOUI
Médecin Biologiste
Lot. Mabrouka N° 17 Bir Jdid
Tél / Fax : 05 23 36 03 04

Adresse : Lotissement Mabrouka N° 17 , Bir Jdid - تجزئة مبروكة رقم 17 ، بير جديـد - Tél / Fax : 0523360304

E-mail : labobirjdid@gmail.com - RC : 15157 - PATENTE N° : 42700326 - ICE : 002177892000062 - I.F : 33617752