

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-721566 PREV
adhérent
Pour PPV

130785

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

11415

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

RA Zagg Fouad

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

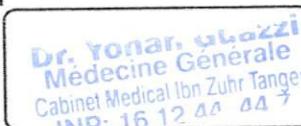
Tél. :

0023670787878

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

04/07/21

Nom et prénom du malade :

RAZAA Yasmine

Age : 8

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

INFECTION

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'at

médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je

avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-15/2016

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
04/07/02	CD	200 Sh		INP : 1612041144 Dr. ZERIOUZI IHSSANE Cabinet Medical Ibn Zohr Tanger INP: 1612041144
05/07/02	Centrale			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE DAR AL IHSSAN صينية دار الإحسان Dr. ZERIOUZI IHSSANE N 16 Loyerissement Assalam + TANGER Moulay Hassan Tanger - Tel: 05 39 31 58 73	04-07-22	324,60
	05-07-22	164,20 DZ

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. ZERIOUZI IHSSANE N 16 Loyerissement Assalam + TANGER Moulay Hassan Tanger - Tel: 05 39 31 58 73	04/07/02	B8a2	850,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

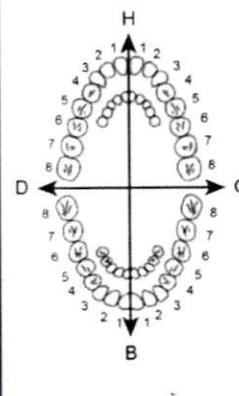
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 d

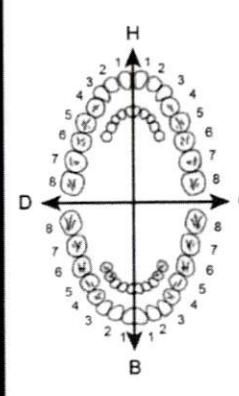
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	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'E

Dr.Yohan Guazzi

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de médecine de

Marseille - France



CABINET
MEDICAL
IBN ZUHR
TANGER

الدكتور يوهان غازي

طب عام

مخرج من كلية الطب من

مارسيليا فرنسا

YASMIN E RAZAQ

Tanger, le 05.07.22
طنجة، في

YASMIN E RAZAQ
Dr. Yohan Guazzi
Bld Moulay Rachid Rés. Golden Beach
Tanger - Tel: 05 39 31 58 73

12 ans
②

③ MAUTOFEN : 3cAC le mat, 1mp

35 J
X 2

164 202
Dr. Yohan Guazzi
Bld Moulay Rachid Rés. Golden Beach
Tanger - Tel: 05 39 31 58 73



PHARMACIE ARRIZI
Dr. HARRAS Mariam
Bld Moulay Rachid Rés. Golden Beach
Tanger - Tel: 05 39 31 58 73

Dr. Yohan Guazzi
Médecine Générale
Cabinet Médical Ibn Zuhr Tanger
INP: 16 12 44 04 7

1 , Rue 6 jabal Tarek, Branes Narjiss - Tanger

Tél : 05 39 42 77 77 - e-mail: admin@cabmed-iz.ma - site : www.cabmed-iz.ma

Dr.Yohan Guazzi

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de médecine de

Marseille - France



CABINET
MEDICAL
IBN ZUHR
TANGER

الدكتور يوهان غازي

طب عام

متخرج من كلية الطب من

مارسيليا فرنسا

YASMINE NAZAO

8 ans

Tanger, le 04.07.12 طبعة في.....

14.40

(1)

DOLIPRANÉ

500 :



1 sachet / ch

ttz la 4-5 ch. 3-4 / max.

20.20

(2)

OTIPAX : 4-4-4.

5 —

34.60

PHARMACIE DAR AL IHSSAN

 صيدلية دار الإحسان
 DE ZERIOUL IHSSANE
 N°16 Laiissement Assalam TANGER

INPE:012113536

S.V.
 Dr. Yohan Guazzi
 Médecine Générale
 Cabinet Médical Ibn Zuhr Tanger
 INP: 16 12 44 04 7

1 , Rue 6 jabal Tarek, Branes Narjiss - Tanger

Tél : 05 39 42 77 77 - e-mail: admin@cabmed-iz.ma - site : www.cabmed-iz.ma

Dr.Yohan Guazzi

Médecine Générale

Diplômé de la faculté de médecine de

Marseille - France



CABINET
MEDICAL
IBN ZUHR
TANGER

الدكتور يوهان غازي

طب عام

مخرج من كلية الطب من

مارسيليا، فرنسا

YASMINÉ

RATIQ

Tanger, le 04.07.22 طنجة، في

8 an.

Nfs

Femelle

cup

Fract' gratt épaule

hérat , K+ , C++ , N+

test antigénique Covid 19



~~Dr. Yohan Guazzi
Médecine Générale
Cabinet Médical Ibn Zuhur Tanger
INP: 1612 44 047~~

1 , Rue 6 jabal Tarek, Branes Narjiss - Tanger

Tél : 05 39 42 77 77 - e-mail: admin@cabmed-iz.ma - site : www.cabmed-iz.ma



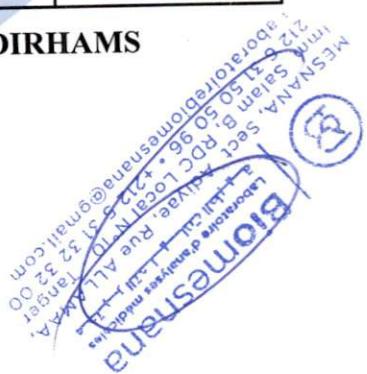
FACTURE N° 4031/22

Editée le
Nom et prénom
Date de prélèvement
Référence
Médecin prescripteur

04/07/2022
ENF RAZAQ YASMINE
04/07/2022
22G186
Docteur YOHAN GUAZZI

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS. HEMOGRAMME	100
FERRITINE SERIQUE	250
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
GOUTTE EPAISSE RECHERCHE DE PLASMODIUM	50
CREATININE SERIQUE	30
SODIUM SERIQUE (NATREMIE, NA)	30
POTASSIUM SERIQUE (KALIEMIE, K)	30
CALCIUM SERIQUE (CALCEMIE, CA)	30
TEST ANTIGENIQUE RAPIDE COVID19 SARS COV2	182
Total du (B)	B 802
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	850,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **HUIT CENT CINQUANTE DIRHAMS**





Prélèvement du : 04/07/2022 à 14:50

Résultats édités le: 05/07/2022



Prescripteur: Docteur YOHAN GUAZZI

ENF RAZAQ YASMINE

Dossier N° 22G186

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

CREATININE.....	3,66.	mg/l	(*)	4,00 à 6,00 mg/l
(Technique : Enzymatique à la Créatininase)	32,39	µmol/l		35,40 à 53,10 µmol/l
SODIUM.....	133,60	mEq/l	(*)	135,00 à 145,00 mEq/l
(Potentiométrie indirecte (électrode sélective))				
POTASSIUM.....	4,21	mEq/l		3,40 à 4,70 mEq/l
(Potentiométrie indirecte (électrode sélective))				
CALCIUM.....	88,60	mg/l		88,00 à 108,00
(Technique colorimétrique -Arsenazo-)	2,22	mmol/l		2,20 à 2,70
C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....	176,56	mg/l	(*)	0,00 à 5,00 mg/l
(Technique : Turbidimétrie)				

MARQUEURS PROTEIQUES

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

FERRITINE SERIQUE.....	120,40	ng/ml	20,00 à 200,00 ng/ml
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)			

(Valeurs normales chez la femme après la ménopause : 30 à 300 ng/L)



Prélèvement du : 04/07/2022 à 14:50

Résultats édités le: 05/07/2022



Prescripteur: Docteur YOHAN GUAZZI

ENF RAZAQ YASMINE

Dossier N° 22G186

Page: 3/3

VIROLOGIE

TEST ANTIGENIQUE RAPIDE SARS Cov2

Résultat:

NEGATIF

VIROLOGY

SARS-CoV-2 antigen-detecting rapid diagnostic tests

Result

NEGATIVE

Demande validée biologiquement par: Dr EL ABDALLAOUI YASSINE

Total de pages: 3



Prélèvement du : 04/07/2022 à 14:50

Résultats édités le: 05/07/2022



Prescripteur: Docteur YOHAN GUAZZI

ENF RAZAQ YASMINE

Dossier N° 22G186

Page: 1/1

GOUTTE EPAISSE RECHERCHE DE PLASMODIUM: Absence de plasmodium
(Au microscope)

Demande validée biologiquement par: Dr EL ABDALLAOUI YASSINE

Total de pages: 1



Prélèvement du : 04/07/2022 à 14:50

Résultats édités le: 05/07/2022



Prescripteur: Docteur YOHAN GUAZZI

ENF RAZAQ YASMINE

Dossier N° 22G186

Page: 1/3

HEMATOCYTOLOGIE

(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

NUMERATION SANGUINE

		Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	13 160	/mm ³ 4 500 à 14 500
GLOBULES ROUGES.....	4,22	M/mm ³ 3,90 à 5,20
HEMOGLOBINE.....	10,2	g/dL 11,5 à 15,0
HEMATOCRITE.....	32,3	% 33,0 à 45,0
VGM.....	76,5	μ ³ 76,0 à 95,0
TCMH.....	24,2	pg 25,0 à 33,0
CCMH.....	31,6	g/dL 31,0 à 37,0

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	66,5	%
Soit (*)	8 751	/mm ³ 1 500 à 8 000
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	0,2	%
Soit	26	/mm ³ 0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,2.	%
Soit	26	/mm ³ 0 à 100
LYMPHOCYTES.....	23,0	%
Soit	3 027	/mm ³ 1 500 à 7 000
MONOCYTES.....	10,1	%
Soit (*)	1 329	/mm ³ 200 à 1 000

PLAQUETTES

Numération.....	406	10 ³ /mm ³ 150 à 400
VPM(volume plaquettaire moyen) ..	9,6	fL 8,0 à 13,0

LABORATOIRE BIOME SNANA D'ANALYSES MEDICALES

MESNANA, Rue Allamaa. Imm Salam B, RDC Local 10. TANGER

Tél: 06.31.50.50.96 - Fax: 05.31.32.32.00

Retrait le: lun. 04-juil-2022 à 17 H

220704093

NFS-FERRI-CRP-GE-CREAT-SOD-POT-CAL-AGCOVID

RECU DE REGLEMENT

RAZAQ YASMINE

Référence: 22G186 Du 04/07/2022

Montant dû: 850,00 Dh

Avance : 850,00 Dh

Reste : 0,00 Dh