

## 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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° M20- 0006948

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

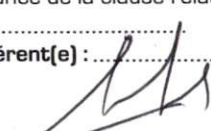
### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1257 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : CHERIF TAYEB  
 Date de naissance : 01-01-1980  
 Adresse :  
 Tél : 06 01 25 01 85 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : CHERIF TAYEB 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 : Casablanca Le : 21 / 9 / 2022  
 Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
21/09/22	Consultation	5	300,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/09/22	277,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
1100,00 DH	22/09/22	Bqfor	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ 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																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
			MONTANTS DES SOINS																						
			DATE DU DEVIS																						
		DATE DE L'EXECUTION																							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

Q



2200215183 / 210813100334K.

Prénom : TAYEB

Nom : CHERIFI

DDN : 01/01/1950 E: 21/09/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT

Sexe: M

Bouskoura, le :

98,00

1) A la skatili bien rincé  
à l'eau  
secher

87,30

2) Dermofio crème.  
à l'eau  
soir à l'eau  
à l'eau

43,50

3) Mycosol spray  
à l'eau  
soir à l'eau  
à l'eau

49,00

4) Mycoderm poudre.  
à l'eau  
soir à l'eau  
à l'eau

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 RF : 40137291 CNSS : 9779309

Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79 www.hm6.ma

AM81 0225

LOT PER

Prix

98.00

Contenance nette : 250 ml



3 160929 900991

Fabriqué par:  
LABORATOIRES JUVA SANTE  
8, RUE CHRISTOPHE COLOMB,  
75008 PARIS  
FRANCE

: PROMOSER  
ence CASA 1  
Résistance  
SA- MAROC

Dermofix® crème

Sertaconazole



PROMOPHARM S.A.



6 118000 240259

87,30

02/20  
160929

MYCOSTER 1%  
Solution 30 ml



6 118000 011125

43,50

MYCODERME® 1%  
Poudre dermique

Flacon de 30 g



6 118000 230144

ME® 1%

LOT: 08222007  
PER: 04/2027  
PPU: 49,00 DH

Flacon de 30 g





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL MOHAMMED VI



المستشفى الجامعي  
الدولي محمد السادس

## ORDONNANCE



2200215183 / 210813100334K.

Prénom : TAYEB

Nom : CHERIFI

DDN : 01/01/1950 E: 21/09/2022

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)



PAYANT

Sexe: M

Bouskoura, le :

Bilan

- 1) NFS + PQ.
- 2) Glycémie à jeun
- 3) Hb Glycosylée
- 4) ASAT, ALAT, GGT, PAL.
- 5) Cholestérol T, TC, HDL, LDL.
- 6) creat, urée
- 7) Ac urinaire.
- 8) PSA.

Laboratoire d'Analyses Médicales  
MLL  
Centre Commercial Soud'âne Lot. Chaïma  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 59 22 59

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Professeur Ag. S. EL JAZOUY  
Dermatologie  
Tél: 05 22 59 22 59

Adresse : Route P3011 Bouskoura, Casablanca, Maroc INPE : 090063728 I.F : 40127291 CNSS : 9779309

Tél. : +212 5 29 09 11 11 / +212 5 29 09 22 22 Fax : +212 5 29 06 09 77 / +212 5 29 06 09 79 : www.hm6.ma

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,

Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556- Fax : 0522581805

IF: 15252767- TP: 36167325- CNSS: 43023445- ICE: 000114256000076-INPE: 093061760

**FACTURE N° : 220014283**

Casablanca le 22-09-2022

Mr Tayeb CHERIFI

Demande N° : 2200222026

Date de l'examen : 22-09-2022

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 970

TOTAL DOSSIER : 1150.00 DH

Type de reglement :

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent cinquante dirham s

Laboratoire d'Analyse Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot. Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 22-09-2022 à 09:47  
Identifiant : 1812122034  
Edition : 23-09-2022

Patient : Mr CHERIFI Tayeb  
Date de naissance : 01-01-1950  
Référence : 2209222026  
Prescripteur : EL JAZOULY MADIHA

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux(Pentra 60C+)

01-02-2021

Hématies :	4.45	10 <sup>6</sup> /μL	(4.00-5.65)	4.76
Hémoglobine :	15.3	g/dL	(12.5-17.2)	15.9
Hématocrite :	44.1	%	(37.0-49.0)	48.0
VGM :	99.0	fL	(80.0-101.0)	101.0
TCMH :	34.0	pg	(27.0-34.0)	33.4
CCMH :	34.7	g/dL	(30.0-36.0)	33.2
Leucocytes :	7.30	10 <sup>3</sup> /μL	(3.60-10.50)	7.40
Polynucléaires Neutrophiles :	48.0	%		53.4
Soit:	3.52	10 <sup>3</sup> /μL	(1.50-7.70)	3.94
Polynucléaires Eosinophiles :	1.4	%		1.1
Soit:	0.10	10 <sup>3</sup> /μL	(0.02-0.50)	0.08
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%		0.5
Soit:	0.04	10 <sup>3</sup> /μL	(<0.20)	0.04
Lymphocytes :	39.8	%		36.8
Soit:	2.92	10 <sup>3</sup> /μL	(1.00-4.00)	2.71
Monocytes :	10.3	%		8.2
Soit:	0.76	10 <sup>3</sup> /μL	(0.10-0.90)	0.60
Plaquettes :	229	10 <sup>3</sup> /μL	(160-370)	221

## BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn	1.09	g/L	(0.70-1.10)
	6.05	mmol/L	(3.89-6.11)

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'Analyses Médicales  
MIJHARLAB  
Centre Commercial Soufiane - Lot Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

Page 1/4





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

**Docteur Samira KOUTAIR**

*Spécialiste en Biologie Médicale*

*D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux*

2209222026 - Mr Tayeb CHERIFI

**Hémoglobine glycosylée  
(HBA1C)**  
(HPLC TOSOH-GX)

5.8 %

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %  
Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %  
Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Urée

0.30 g/L (0.10-0.50)  
5.00 mmol/L (1.67-8.33)

01-02-2021  
0.41

Créatinine  
(Méthode enzymatique)

9.70 mg/L (7.00-13.00)  
85.85 µmol/L (61.95-115.05)

01-02-2021  
10.70

Cholestérol total

1.90 g/L (<2.00)  
4.91 mmol/L (<5.17)

01-02-2021  
2.15

HDL-Cholestérol

0.39 g/L (0.50-0.82)  
1.01 mmol/L (1.29-2.12)

01-02-2021  
0.45

Demande validée par : Dr. Samira Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima,  
Sidi Maarouf, Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

Page 2/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : [mijharlab@yahoo.fr](mailto:mijharlab@yahoo.fr)





# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

*Spécialiste en Biologie Médicale*

*D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux*

2209222026 - Mr Tayeb CHERIFI

LDL-Cholestérol

1.18 g/L (<1.60)  
3.05 mmol/L (<4.14)

01-02-2021

1.42

Objectifs thérapeutiques à atteindre selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 5,70 mmol/L (2,20 g/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 4,90 mmol/L (1,90 g/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 4,14 mmol/L (1,60 g/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 3,36 mmol/L (1,30 g/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 2,58 mmol/L (1,00 g/L)

Triglycérides

1.66 g/L (<1.50)  
1.89 mmol/L (<1.71)

01-02-2021

1.41

Transaminases GOT (ASAT)

20 UI/L (<40)

29-01-2020

21

Transaminases GPT (ALAT)

23 UI/L (<45)

29-01-2020

21

GGT

19 UI/L (<55)

Phosphatase alcaline (PAL)

110 UI/L (53-128)

Acide Urique

78 mg/L (35-75)  
464 µmol/L (208-446)

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Laboratoire d'Analyse Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane Lot. Chaima  
Sidi Maarouf - Casablanca  
Tél: 05 22 58 35 55 Fax: 05 22 58 18 05

Page 3/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : [mijharlab@yahoo.fr](mailto:mijharlab@yahoo.fr)



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

*Docteur Samira KOUTAIR*

*Spécialiste en Biologie Médicale*

*D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux*

2209222026 – Mr Tayeb CHERIFI

## MARQUEURS TUMORAUX

PSA total  
(Technique immuno-fluorescence AIA-360)

1.053 ng/mL  
1.053 µg/L

(<4.000)  
(<4.000)

01-02-2021

1.794

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent transitoirement le taux de PSA

Demande validée par : Dr. Samira Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**MIJHARLAB**  
Centre Commercial Soufiane, Lot. Chaima  
Sidi Maarouf, Casablanca  
Tél. 05 22 58 35 56 - Fax 05 22 58 18 05

Page 4/4

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : [mijharlab@yahoo.fr](mailto:mijharlab@yahoo.fr)