

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3816

Société :

RAY

2356199

Actif  Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

TAYAB ABDELMIZID

Date de naissance :

01-08-1953

Adresse :

Derb Foulaâna Rue 5 N°104 Casab

Tél. : 0661361373

Total des frais engagés : 1048,90 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : TAYAB Achka Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose lombaire + cervicalgique

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 :

Le : ..... / ..... / .....

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
07/09/2022	ct	1	150 Dhs	
09/09/2022	ct	1	Gratuit	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/09/2022	150 Dhs
	09/09/2022	147,60

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/09/22	B4 Toal	60,10 Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	MONTANTS DES SOINS
	D	00000000 00000000	B	DATE DU DEVIS
		21433552 00000000 11433553		DATE DE L'EXECUTION
	(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

Dr Rachidi Tamila

Médecine Générale



الدكتورة رشيدية جميلة

الطب العام

Casablanca, le

٢٠٢٢/١٠/٥

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C01  
EXP: 03/2025

ن = TAYAB Aicha : R.S.S

4960x2

1) Dene F

29.10

2) Dolifee 600

22.00

3) Cest

4)

150,80

الدكتورة رشيدية جميلة

الطب العام

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C01  
EXP: 03/2025

PPV 29 DH 10  
PER 05 / 24  
LOT L1720

22,00



صيدلية بيتشو  
PHARMACIE PITCHOU  
Derb Foukara Rue 10  
Casablanca Tel: 05 22 28 72 11  
ICE: 002942565000050



درب بوشتوف زنقة 19 رقم 5 شارعبني امكيل الطابق الأول الدار البيضاء

Derb Bouchentouf Rue 19 N°5 1er étage Bd. Beni M'Guild Casablanca

Tél. C : 05 22 80 42 83

Dr Rachidi Tamila

Médecine Générale



الدكتورة رشيدية جميلة

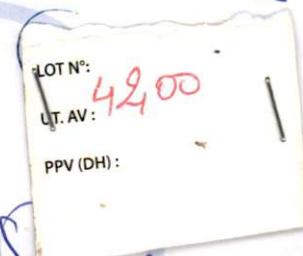
الطب العام

Casablanca, le

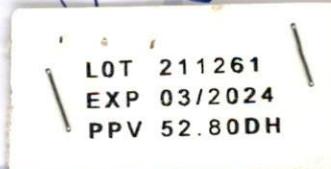
09/09/2022

سماع = Tayab Aïcha : R,S,S

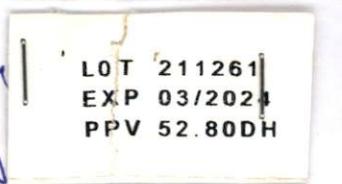
1) Presto 20  
42,00



2) Lysol 20  
52,80



3) Lysol 20  
147,60



CE 00294256600050  
Casablanca Bd. Beni Mguild Casablanca  
Dep. Postale 19 Rue 28 Tizi  
PHARMACEUTIQUE  
AL-JAZIRAH



درب بوشنتوف بنا 19 رقم 5 شارع بنى امكيل الطابق الأول الدار البيضاء  
Derb Bouchentouf Rue 19 N°5 1er étage Bd. Beni M'Guild Casablanca  
Tél. C. 05 22 80 42 83

Dr Rachidi Jamila

Médecine Générale



الدكتورة رشيدية جميلة

الطب العام

Casablanca, le :

07/08/2022

Mme = Rayan B. Aicks

+ ✓ FS

+ gly à je

+ Cholestérol T

+ Glycémie

LDL  
HDL

+ A et triglycéides

+ Uri

ASCO

مختبر بouchentouf d'Analyses  
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
Dr. SENTHA RHAZI. H  
Place Bouchentouf Beni Fida - Casa  
tel: 0522 801234 fax: 0522 801234

مختبر بouchentouf زنقة 19 رقم 5 شارع بنى اهكيل الطابق الأول الدار البيضاء  
Derb Bouchentouf Rue 19 N°5 1er étage Bd. Beni M'Guild Casablanca

Tél. C : 05 22 80 42 83





# LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg

Biogiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

**FACTURE N° : 9393**

**REF : M986515**

**NOM : TAYAB AICHA**

**DATE : 08/09/2022**

**DOCTEUR : RACHIDI JAMILA**

**TOTAL EN B : 450**

**TOTAL EN DH : 601 dh**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**SIX CENT UN DHS**

بouchentouf  
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
DR. SENHAJI RHAZI, H.  
Place Bouchentouf Bd. El Fida - Casablanca  
Tél: 05 22 80 12 58/Fax: 05 22 80 12 34



# LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg  
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 08/09/2022 à 08:27:20

Edition du : 08/09/2022



LI38756

Madame TAYAB AICHA

Dossier n° : LI8827206

M986515

Dr. RACHIDI JAMILA

Page : 1 / 2

## NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	6800	/mm3	(4000-10000)
Globules rouges	4,52	M/mm3	(4-5,4)
Hemoglobine	13,4	g/dl	(12-16)
Hematocrite	37,9	%	(35-47)
VGM	83,85	$\mu$ 3	(83-95)
TCMH	29,65	pg	(27-32)
CCMH	35,36	%	(31-36)
Plaquettes	373000	Mille/mm3	(15000-350000)

## FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	44	%	(50-75)
soit	2992	/mm3	(2000-7500)
Lymphocytes	47	%	(20-36)
soit	3196	/mm3	(1500-4000)
Monocytes	06	%	(3-7)
soit	408	/mm3	(100-800)
Polynucléaires Eosinophiles	03	%	(1-3)
soit	204	/mm3	(< à 400 )
Polynucléaires Basophiles	00	%	(< à 1 )
soit	0	/mm3	(< à 100 )

بوشنتوف  
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
Dr. SENHAJI RHAZI H.  
Place Bouchentouf Bd. El Fida - Casablanca  
Tél: 05 22 80 12 58/Fax: 05 22 80 12 34



# LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

**Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN**

**Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg  
Biogiste de la reproduction**

**DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie**

Prélèvement du : 08/09/2022 à 08:27:20

Edition du : 08/09/2022



LI38756

**Madame TAYAB AICHA**

Dossier n° : LI8827206

M986515

**Dr. RACHIDI JAMILA**

Page : 2 / 2

## BIOCHIMIE (AUTOMATE ERBA XL 300)

			Normes	Antériorité
Glycémie à jeun	<b>0,78</b>	g/l	(0,7-1,15)	
Soit	4,33	mmol/l	(3,8-6,1)	
Urée	<b>0,34</b>	g/l	(0,1-0,5)	
Soit	5,64	mmol/l	(2,5-7,5)	
Creatinine	<b>9</b>	mg/l	(6-11)	
Soit	79,2	μmol/l	(53-106)	
Acide urique	<b>47</b>	mg/l	(26-60)	
Cholestérol Total	<b>2,07</b>	g/l	(< à 2 )	
Soit	5,34	mmol/l	(3,7-5,2)	
Cholestérol HDL	<b>0,36</b>	g/l	(> à 0,35 )	
Soit	0,93	mmol/l	(0,9-1,68)	
Cholestérol LDL	<b>1,50</b>	g/l		
Soit	3,87	mmol/l	(< à 4,13 )	

### Interpretation

Optimal	< 1		
Presque optimal	1 à 1,29		
Limite supérieure	1,30 à 1,59		
Risque élevé	1,60 à 1,89		
Risque très élevé	> 1,90		
Triglycérides	<b>1,02</b>	g/l	(< à 2 )
Soit	1,16	mmol/l	(0,57-1,71)

## IMMUNOLOGIE

### Antistreptolysine O (ASLO)

Réaction \_\_\_\_\_  
Titre \_\_\_\_\_

Positive  
**300** • UI/ml

Normes

(< à 200 )

Antériorité

ساحة بوشن توف - شارع الفداء - الدار البيضاء الهاتف : 05 22 80 12 58 الفاكس : 05 22 80 12 34  
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
Dr. SENHAJI RHAZI H.  
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca - Tél. : 05 22 80 12 58 - Fax : 05 22 80 12 34  
Tél: 05 22 80 12 58 Fax: 05 22 80 12 34