

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie
N° P19-0031330

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1347 Société : R. A. 138676

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KAIROUAN AHMED

Date de naissance : 1948

Adresse : Rue GRADADA RES ALA B. Tanger

Tél : 0661081421 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/09/22

Nom et prénom du malade : NISRI E. KAIROUAN Age: 25

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 : TANGER Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-031330

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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.

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

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
21.05.2022	CC	4	40000	
07.11.2022	CS	8	80000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA 05 39 93 79 69 - Fax: 05 39 93 07 73 9, Bd. Moussa Ben Houssein Tanger	29/10/22	3 1672	2250,48 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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.

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

Clinique JBEL LAKBIR

Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa

Ancienne Montagne - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88

GSM : 06 61 42 43 66

E-mail : drmouna@live.fr



مصحة جبل لكبير

للولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طريق جامع مقرع - طنجة

الهاتف : 05 39 94 90 94

الفاكس : 05 39 94 90 88

المحمول : 06 61 42 43 66

البريد الإلكتروني : drmouna@live.fr

21/12/2022
Nikine Konane
Tanie BP

① FSH / LH

② Dosage
Prolacine

③ Testosterone Phosolp

④ Dosage Vitamine

⑤ TSHus

⑥ NFS - ta

Afane JB - J5 cy

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
Tél: 05 39 92 79 66 - Fax: 05 39 92 79 73
89, Bd. Mohammed VI, Hassan II, Tanger.

Dr. KHACHANI MOUNA
Gynécologue-obstétricienne
Clinique de l'Accouchement et de la Chirurgie
52 Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa
Ancienne Route de Montagne - Tanger
Tél: 05 39 94 90 94 - Fax: 05 39 94 90 88

Clinique JBEL LAKBIR

Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa

Ancienne Montagné - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88

GSM : 06 61 42 43 66

E-mail : drmouna@live.fr



مصدّة جبل لكبير
للولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طريق جامع مقرع - طنجة

الهاتف : 05 39 94 90 94

الفاكس : 05 39 94 90 88

المحمول : 06 61 42 43 66

البريد الإلكتروني : drmouna@live.fr

21/9/2022

Yell Ni seiné koonoo
Echghine Reli

Uts lo faillu

et d'echghine

— E loute lypedj

— orais lypedj

Dr. MACHAÏNE MOUNA
Généraliste - Obstétricienne
Ancienne Montagné - Tanger
Tél. 05 39 94 90 94 - Fax 05 39 94 90 88

Clinique JBEL LAKBIR

Accouchement, Chirurgie

52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa

Ancienne Montagne - Tanger

Tél. : 05 39 94 90 94

Fax : 05 39 94 90 88

GSM : 06 61 42 43 66

E-mail : drmouna@live.fr



مصحة جبل لكبير

للولادة و الجراحة

52، شارع الياسمين

طريق جامع مقرع - طنجة

الهاتف : 05 39 94 90 94

الفاكس : 05 39 94 90 88

المحمول : 06 61 42 43 66

البريد الإلكتروني : drmouna@live.fr

07/11/2022

N: Henna Karmoune

Dr. Henna Karmoune

1er étage

05 39 94 90 94

Dr. Henna Karmoune
Clinique JBEL LAKBIR
52, Rue Yasmina, Rte. Jamaa Al Mokraa
Ancienne Montagne - Tanger
Tél. : 05 39 94 90 94 - Fax : 05 39 94 90 88

BIODIAGNOSTICA
89, bd Moussa Ben Noussair
Tel, 039-93-29-69
TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568
IF N°81457870 ICE N°001620299000091 INP N°163001852

Tanger le 29 octobre 2022

Mademoiselle KAIROUAN NISSRINE

FACTURE N°	4583
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
25 Hydroxy-vitamine D -----	B	370	
FSH (Mini Vidas) -----	B	220	
L.H. (Mini Vidas) -----	B	250	
Prolactinémie (Minividas) -----	B	250	
Testostérone MINI VIDAS -----	B	300	
TSH s (Elecsys) -----	B	202	Total : B 1672

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

2 250,48 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Deux Cent Cinquante Dirhams et Quarante Huit Centimes

مختبر التحاليل الطبية
بيرو باكنووستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
BIODIAGNOSTICA
Tél 05 39 93 29 69 - Fax. 05 39 93 27 23
89, Bd. Moussa Ben Noussair Tange.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير
اختصاصي في الهندسة البيولوجية
خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا
Docteur BENTAHILA Samir
Spécialiste Génie Biologique
Diplômé de l'Université Henri Poincaré
NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنونستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد
اختصاصي في التحليلات الطبية
خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا
Docteur BENTAHILA Rachid
Spécialiste des Analyses Biologiques
Diplômé d'Etat de la Faculté de
STRASBOURG - FRANCE
Hématologie - Biochimie - Parasitologie
Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 29/10/22

Tanger le : 29/10/22
Prélèvement effectué à 10:42

Patient : Mademoiselle KAIROUAN NISSRINE
Professeur MOUNA KHACHANI
119307 119307

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs -----	:	5 660	/mm ³	4000 - 10000
Hématies -----	:	4,34	M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----	:	11,4	g/100 ml	12 - 15
Hématocrite -----	:	35,7	%	32 - 47
- V.G.M. -----	:	82	μ ³	80 - 94
- T.C.M.H. -----	:	26	pg	27 - 32
- C.C.M.H. -----	:	32	%	32 - 36

FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles -----	:	66,0	%	3 736	/mm ³	2000 - 6800
Polynucléaires Eosinophiles -----	:	3,4	%	192	/mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----	:	0,4	%	23	/mm ³	< 200
Lymphocytes -----	:	18,9	%	1 070	/mm ³	1400 - 4000
Monocytes -----	:	11,3	%	640	/mm ³	160 - 1000

NUMERATION DES PLAQUETTES ----- : 193 000 /mm³ 150000 - 400000

VITAMINES

Vitamine D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D) ----- : 35,02 μg/l
(Chimiluminescence)

Interprétation :

Valeurs souhaitables pour des patients adultes : > 30 μg/l (> 75 nmol/l)
Statut vitaminique considéré insuffisant entre 10 - 30 μg/l (25 à 75 nmol/l)
Etat carenciel en dessous de 10 μg/l (< 25 nmol/l)
Un potentiel effet toxique est évoqué pour des valeurs > 100 μg/l (> 250 nmol/l)

مختبر التحليلات الطبية
بيودياغنونستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
Tél: 05 39 93 29 69 - Fax: 05 39 93 27 23
S.O. Ed. Moussa Ben Noussair Tanger.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

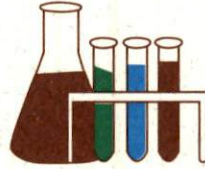
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنوستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 29/10/22

Tanger le : 29/10/22

Prélèvement effectué à 10:42

Patient : Mademoiselle KAIROUAN NISSRINE

Professeur MOUNA KHACHANI

119307

119307

HORMONOLOGIE

Date des dernières règles ----- : Prélèvement effectué le 3ème jour du cycle.

L H (gonadostrophe lutéinisante) ----- : 5,46 mUI/ml

Test réalisé sur automate MINIVIDAS méthode ELFA Enzyme Linked-Fluorescent ASSAY)

Valeurs usuelles

Hommes : 1,1 à 7,0 mUI/ml

Enfant avant puberté : < 1,5 mUI/ml

Femmes :

- Phase folliculaire :

Première moitié(J-15 à J-9): 1,5 à 8,0 mUI/ml

Seconde Moitié(J-8 à J-2) : 2,0 à 8,0 mUI/ml

- Pic ovulatoire(J0) : 9,6 à 80,0mUI/ml

- Phase lutéale(J+3 à J+15): 0,2 à 6,5 mUI/ml

- Ménopause : 8,0 à 33,0 mUI/ml

FSH (Hormone folliculostimulante) -----: 4,89 mUI/ml

Test réalisé sur automate MINIVIDAS méthode ELFA Enzyme Linked-Fluorescent ASSAY)

Valeurs usuelles

Enfants : <5 mUI/ml

Hommes : 1,7 à 12,0 mUI/ml

Femmes :

- Phase folliculaire :

Première moitié(J-15 à J-9): 3,9 à 12,0 mUI/ml

Seconde Moitié(J-8 à J-2) : 2,9 à 9,0 mUI/ml

- Pic ovulatoire(J0) : 6,3 à 24,0mUI/ml

- Phase lutéale(J+3 à J+15): 1,5 à 7,0 mUI/ml

- Ménopause : 17,0 à 95,0 mUI/ml

مختبر التحليلات الطبية
بيودياغنوستيكا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIO DIAGNOSTICA
Tél: 05 39 93 29 69 - Fax: 05 39 93 29 72
89 Bd. Moussa Ben Noussair Tanger

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيوديagnoستیکا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 29/10/22

Tanger le : 29/10/22

Prélèvement effectué à 10:42

Patient : Mademoiselle KAIROUAN NISSRINE

Professeur MOUNA KHACHANI

119307

119307

Prolactinémie ----- : 11,70 ng/ml

Test réalisé sur automate MINIVIDAS méthode ELFA (Enzyme Linked-Fluorescent ASSAY)

Valeurs usuelles

Femme : 5 à 35 ng/ml
Homme : 3 à 25 ng/ml

Testostérone totale----- : 0,15 ng/ml

(Enzyme Linked Fluorescent Assay)

Valeurs Normales :

Femmes cycliques : 0,1 à 0,9 ng/ml
Hommes : 3,0 à 10,6 ng/ml

Enfants :

Sexe féminin

1 an à 9 ans : < 0,15 ng/ml
10 ans à 19 ans : < 0,90 ng/ml

Sexe masculin

1 an à 9 ans : < 0,20 ng/ml
10 ans à 19 ans : 0,50 à 5 ng/ml

Normales

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus) -----: 0,97 μ UI/ml

(Tech : Chimiluminescence ELECSYS E -411)

Interprétation :

Hyperthyroïdie : TSH < 0,27 μ U/ml

Hypothyroïdie : TSH > 4,20 μ U/ml

مختبر التحليلات الطبية
بيوديagnoستیکا
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
BIODIAGNOSTICA
Tél: 05 39 93 29 68 - Fax: 05 39 93 27 73
90, P.d. Moussa Ben Noussair Tanger.

zoncare

Clinique JBEL LAKDIR

20220921-121429-306V

Mâle 0 Y

TC50
Adulte ABD

21-09-2022
12:14:37

AP: 50° MP: 11° TB: 0.2° TR: 0.4° TT: 0.2°

AP: 50° MP: 11° TB: 0.2° TR: 0.4° TT: 0.2°

Caliper

✓ Dist (2D)

Trace

Ellipse

Angle

Volume

Ratio(D)

Ratio(Trace)

Ratio(Ellipse)

Débit sanguin

IMT(NEAR)

IMT(FAR)

+ Dist: 3.42 cm

+ 2.55 cm

Angle

Dist (2D) [Set]Point final[Update]Change



zoncare

Clinique JBEL LAKDIR

TC50
Adulte ABD

21-09-2022
12:13:33

AP: 50° MP: 11° TB: 0.2° TR: 0.4° TT: 0.2°

B

F 117.7MHz

D 170mm

G 62°

FR 16

DR 100

ZClear 5

Vitesse

Off

Frame de départ

23

Frame de fin

103

