

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIPE 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° W21-761220

A 3.9669

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

8310

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Clau oujani Michael

Date de naissance :

17/09/1967

Adresse :

19 D TIPAZZE / SIDI MOUSSA / BEAUSOLEIL  
CASABLANCA

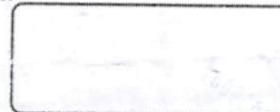
Tél. :

06 61 66 66 77

Total des frais engagés : ..... Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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.

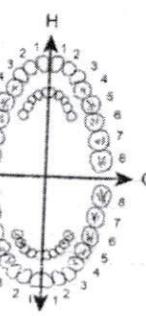
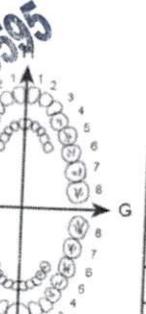
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.  
Fait à : ..... Le : .....  
Signature de l'adhérent(e) : .....

ADHÉRENT

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
13 SEPT 2022	C5	320,00 Dfr	INP : DR. BEZIAN Zahra Rhumatologue Rééducation Médicale 5, Rue Benzerte - Rehal Tél. 05 37 72 00 00	DR. BEZIAN Zahra Rhumatologue Rééducation Médicale 5, Rue Benzerte - Rehal Tél. 05 37 72 00 00
13 OCT 2022	C6			

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/09/2002	1830	1830
	28/09/2002	1830	1830

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																		
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																		
<b>Important :</b> 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	INP : <input type="text"/>														
 			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
			FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25539412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25539412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	25539412	21433552															
	D	00000000	00000000															
	B	35533411	11433553															
	G																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																		
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																		

# Docteur Zahra BEZAD

Rhumatologue

Spécialiste des Maladies des Os  
Des Muscles et des Articulations  
Diplômée de la Faculté de Paris  
Echographie ostéo-articulaire  
Expert Assermenté auprès des Tribunaux  
Médecin Podologue  
Rééducation Médicale



الدكتورة زهرة بزاز

اختصاصية في أمراض المفاصل و العظام  
العضلات و العمود الفقري

خريجة كلية الطب بباريس  
الفحص بالصدى

خبيرة مقبولة لدى المحاكم  
مختصة في أمراض الرجل

Rabat, le 13 SEPT 2022 ..... الرباط، في

EL BOUNI IBBTISSAN

- VS CR D

- NFS

A AN

{ - AC aub C  
F. Rh

- Trouve

- creé - électrone

- NFS

- 25 (H) iit D

- colosse

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES LE CADUCEE  
de Mohamed Taoutik FELLAHI  
Médecin Biologiste  
35, Bd. Med. Hay Kairma, Fabrique, Salé  
Tél: 0537 85 25 88, Fax: 0537 86 58 71  
INPE: 1010361644, ICE: 091769619000062



INPE : 101033397 - IF : 34155515 - ICE : 001919840000053

5, زنقة بنزرت (ساحة بيترى) - الرباط - الهاتف : 05 37 72 20 03

5, Rue Benzerte (Place Pietri) - Rabat - Tél. : 05 37 72 20 03

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES le CADUCEE

Dr. Mohamed Taoufik FELLAHI -Médecin Biogiste-

95/Bd Med V ,Hay Karima Salé - Tabriquet

Tél : 03 7 85 25 88.

**Patente.: 29 19 61 23**

**IF: 34 18 03 09**

**Facture 152068**

**SALE Le :** 22/09/2022

Analyses effectuées le: 22/09/2022

Pour.....: **Mme EL BOUNI IBTISSAM**

Sur prescription du :Dr BEZAD ZAHRA

Code.....: 1BF9199



Organisme.....:

## Bilan:

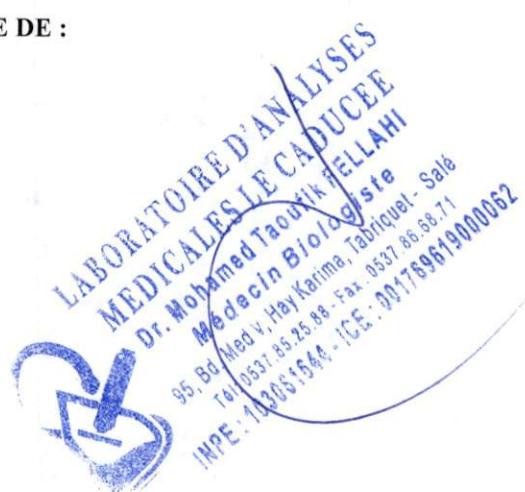
VS=B30 CRP=B100 NFS=B80 NUCSL=B400  
CCP=B400 FRH=B100 GOT=B50 GPT=B50  
UREE=B30 CRE=B30 NFS=B80 25OH=B450  
CA=B30

**Total : B 1830**

**Montant Net : 1900.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE NEUF CENTS Dhs 00 Cts**



# مختبر التحاليل الطبية الصولجان

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LE CADUCEE

Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie - Immunologie - Biochimie - Sérologie - Biologie de la reproduction - Auto-immunité

Dr. Mohamed Taoufik FELLAHI  
Médecin Biologiste

الدكتور محمد توفيق الفلاحي  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

### Biologie de Qualité à Proximité

Edité le 23/09/2022

1BF9199

Patient : Mme EL BOUNI IBTISSAM .

du 22/09/2022

Médecin: Dr. BEZAD ZAHRA

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### UREE

(automate Hitachi 911)

0,17 g /L

( 0.13 à 0.43 )

#### CREATININE SERIQUE

(automate Hitachi 911)

7,2 mg/L

( 6 à 12 )

#### CALCIUM SERIQUE

( automate hitachi 911 )

100,89 mg/l

( 86 à 105 )

#### DOSAGE PROTEINE C REACTIVE (CRP)

(automate Hitachi 911)

3,9 mg/l

( < à 6mg/l )

#### TRANSAMINASES SGOT/ASAT

(automate Hitachi 911)

19,0 UI/l

( < à 40 )

#### TRANSAMINASES SGPT/ALAT

(automate Hitachi 911)

27,8 UI/l

( < à 40 )



Tous les résultats sont contrôlés par le biologiste

95،شارع محمد الخامس . حي كريمة - تابريكت - سلا - الهاتف . 05 37 85 25 88 . 05 37 86 68 71 . الفاكس .

95, BD.MED V. HAY KARIMA Tél : 88 25 85 37 05 / Fax: 71 68 86 37 05

Patente : 23 61 19 29 - IF : 09 03 18 34 - ICE : 001769619000062 - INPE: 103061644

# مختبر التحاليل الطبية الصولجان

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LE CADUCEE

Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie - Immunologie - Biochimie - Sérologie - Biologie de la reproduction - Auto - immunité

Dr. Mohamed Taoufik FELLAHI  
Médecin Biologiste

الدكتور محمد توفيق الفلاحي  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

### Biologie de Qualité à Proximité

Edited le 23/09/2022

1BF9199

Patient : Mme EL BOUNI IBTISSAM'

du 22/09/2022

Médecin: Dr. BEZAD ZAHRA

## VITAMINES

### VITAMINES D2/D3 (25 HYDROXY-VITAMINED)

( MAGLUMI 800 )

Résultat: 38,92 ng/ml ( 30 - 100 )



Tous les résultats sont contrôlés par le biologiste

شارع محمد الخامس . حي كريمة - تابيركت - سلا - الهاتف 05 37 85 25 88 . الفاكس 05 37 86 68 71.

95, BD.MED V . HAY KARIMA Tél : 88 25 85 37 05 / Fax: 71 68 86 37 05

Patente : 23 61 19 29 - IF : 09 03 18 34 - ICE : 001769619000062 - INPE : 103061644

# مختبر التحاليلات الطبية الصولجان LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LE CADUCEE

Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie - Immunologie - Biochimie - Sérologie - Biologie de la reproduction - Auto-immunité

Dr. Mohamed Taoufik FELLAHI  
Médecin Biologiste

الدكتور محمد توفيق الفلاحي  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

## Biologie de Qualité à Proximité

Édité le 23/09/2022

1BF9199

Patient : Mme EL BOUNI IBTISSAM

du 22/09/2022

Médecin: Dr. BEZAD ZAHRA

## AUTO-IMMUNITE

### FACTEUR RHUMATOIDE

Résultat: Négatif

### RECHERCHE DES AUTO- ANTICORPS ANTI- PEPTIDES CYCLIQUES CITRULLINES:

( Maglumi 800 )

Résultat: 6,527 U/ml ( 0- 17 )

### RECHERCHE DES AUTO-ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES

(Recherche par IFI sur HEP2)

Résultat : < 80 (< < 80 )

Commentaire : Recherche négative

Interprétation

Négatif:<80

Un résultat négatif ne permet pas d'écartier un éventuel auto-anticorps anti- SSA.sI le contexte clinique est évocateur.La recherche spécifique des anti-SSA peut être prescrite en complément des anticorps anti-nucléaires.

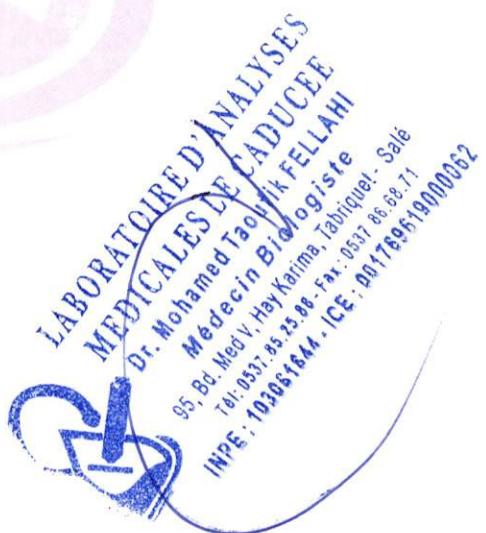
<80:Négatif

=80:seuil de positivité, résultat non significatif

=160-320:taux peu élevé

>320:taux élevé

les résultats sont à interpréter en fonction de l'aspect, de l'âge et des signes cliniques.



Tous les résultats sont contrôlés par le biologiste

95 شارع محمد الخامس . حي كريمة - تابريكت - سلا - الهاتف 05 37 85 25 88 . الفاكس 05 37 86 68 71

95, BD.MED V. HAY KARIMA Tél : 88 25 85 37 05 / Fax: 71 68 86 37 05

Patente : 23 61 19 29 - IF : 09 03 18 34 - ICE : 001769619000062 - INPE : 103061644

# مختبر التحاليل الطبية الصولجان

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LE CADUCEE

Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Hématologie - Immunologie - Biochimie - Sérologie - Biologie de la reproduction - Auto-immunité

Dr. Mohamed Taoufik FELLAHI  
Médecin Biologiste

الدكتور محمد توفيق الفلاحي  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

### Biologie de Qualité à Proximité

Édité le 23/09/2022

1BF9199

Patient : Mme EL BOUNI IBTISSAM

du 22/09/2022

Médecin: Dr. BEZAD ZAHRA

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE ( CEITAC F ( NIHON KOHDEN )

Hématies	4,81	Millions/mm <sup>3</sup>	( 3.8 à 5.4 )
Hémoglobine	12,7	g/dl	( 12 à 15.5 )
Hématocrite	44,0	%	( 37 à 47 )
V G M	91	$\mu$ 3	( 82 à 98 )
T G M H	26	pg	L ( 26 à 35 )
C G M H	29	%	L ( 31 à 36 )

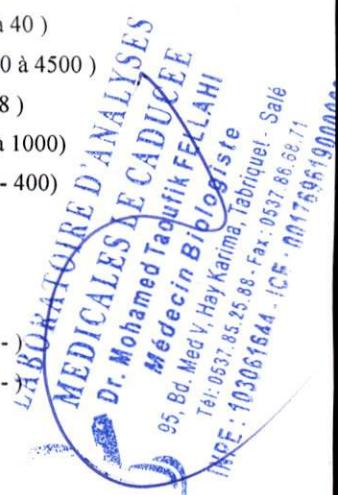
Leucocytes	5000	/mm <sup>3</sup>	( 4000 à 10000 )
------------	------	------------------	------------------

### FORMULE

Polynucléaires neutrophiles	51,5	%	( 50 à 75 )
soit	2575	/mm <sup>3</sup>	( 1800 à 7500 )
Polynucléaires éosinophiles	2,9	%	( 0 à 4 )
soit	145	/mm <sup>3</sup>	( 400 à 800 )
Polynucléaires basophiles	1,5	%	( 0 à 2 )
soit	75	/mm <sup>3</sup>	( 0 à 200 )
Lymphocytes	42,8	%	H ( 20 à 40 )
soit	2140	/mm <sup>3</sup>	( 1000 à 4500 )
Monocytes	1,3	%	L ( 2 à 8 )
soit	65	/mm <sup>3</sup>	( 20 à 1000 )
PLAQUETTES	170	Mille/mm <sup>3</sup>	( 150 - 400 )

### VITESSE DE SÉDIMENTATION

VS 1ère heure	15	mm	(<10 - )
VS 2ème heure	38	mm	(<30 - )



Tous les résultats sont contrôlés par le biologiste

شارع محمد الخامس . حي كريمة - تايريك - سلا - الهاتف . 88 25 85 37 05 / Fax: 71 68 86 37 05

95, BD.MED V. HAY KARIMA Tél: 88 25 85 37 05 / Fax: 71 68 86 37 05

Patente : 23 61 19 29 - IF : 09 03 18 34 - ICE : 001769619000062 - INPE : 103061644