

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0034668

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11850 Société : *Mohamed*

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SEGUAR MEYVEN

Date de naissance : 5/2/1979

Adresse :

Tél : 0661506065 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : *Professeur BISSIS Wafae*
Spécialiste en Gynécologie Obstétrique
Rés. du Palais Angler Bo
10527 95 30 04 / 0527 95 30 04
09 10 29 138

Date de consultation : 13 DEC 2019

Nom et prénom du malade : *M. Lall* Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection gynécologique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
21/11/22	CS		G	

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 MOZART
r BOUCHBA MEKOUAR TAZI
BIOLOGISTE
RUE MOZART - CASABLANCA
TEL: 36.97.90/91 - FAX : 36.97.92

30/11/22 (B. 1410 + 101.5)
21.34 = 1914.40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

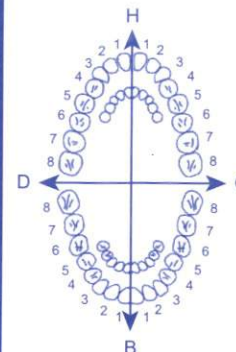
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

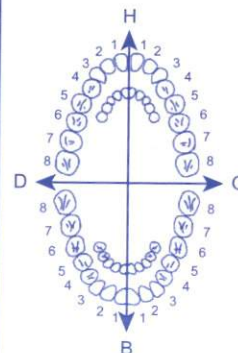
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES IRISSES Dr. LEMSEFFER Malak 164, Boulevard d'Anifa (Angle Rue Molière) Tél. : 05 22 36 24 79	22/11/22	92,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]**VOLET ADHERENT**

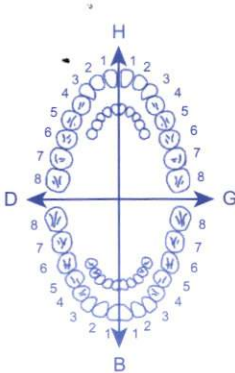
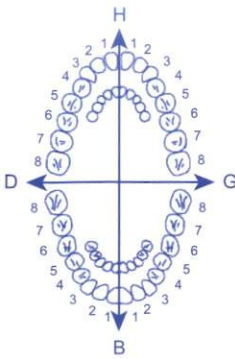
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODI

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					
	<div><div>H</div><div><div><div>25533412</div><div>00000000</div></div><div>D</div><div><div>00000000</div><div>35533411</div></div><div>B</div></div><div><div>21433552</div><div>00000000</div></div><div>G</div><div><div>00000000</div><div>11433553</div></div></div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
	<div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div>						
					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

Wafae BISBIS-ABOUNAIDANE

Professeur en Gynécologie - Obstétrique

Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

الدكتورة وفاء بسبيس أبونيدان

أستاذة في طب النساء و التوليد

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

02/11/2022

Mr Seboun
Neryou

Climaston 2/10

22.05 2/10 en continu
x 3 mois

Maphar
Bd Alkhiria N° 6, Q1,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Climaston 2mg/10mg cp b28
P.P.V.: 92.00 DH
6 113001 180653

Professeur BISBIS Wafae
Spécialiste en Gynécologie - Obstétrique
Rég. du Palais d'Angle Bd Ghandi
Yacoub El Mansour - CASABLANCA
Tél: 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20
ICE: 001789271000048 - INPE: 091029108

PHARMACIE LES JUSSES
Dr. LEMSEFFER Malak
164, Boulevard d'Anfa
(Angle Rue Nellye)
Tél.: 05 22 95 36 24 / 39

إقامة القصر زاوية شارع غاندي و يعقوب المنصور عمارة D الطابق الأول
05 22 95 00 04 - 05 22 95 05 20 : الهاتف :
Résidence du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour. Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél.: 05 22 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
INPE: 091029108 - Patente: 34836020 - IF: 40164876 - ICE: 001789271000048

Casablanca, le

21/11/2022

Mme Sefouar Meryem

Bilan sanguin :

- NFS + Ferritinémie
- Glycémie à jeun
- Hb glyquée
- Urée + créatine
- Transaminases
- Cholestérol
- Triglycérides
- Vit D
- TSH

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
BIOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél : 36.97.90/91 - FAX : 36.97.92

Professeur Dr. Wafae BISBIS
Specialiste en Gynécologie - Obstétrique
Res. du Palais, angle Bd Ghandi & Yacoub El Mansour - Im D. Appt n° 2, 1^{er} étage - Casablanca
Tél : 0522 95 00 04 / 05 22 95 05 20 - E-mail: dr.bisbis@gmail.com
ICE 001789271000048 - INF 091029108

LABORATOIRE MOZART D'ANALYSES MEDICALES

1, Rue Mozart, Casablanca. Tél : 05 22 36 97 90 /91 - Fax : 05 22 36 97 92

N° R.C/ 272918 - N° I.F : 827626 - Patente : 35600334

ICE : 000441620000082 - INPE : 097158778

FACTURE N° : 220003458

CASABLANCA le 30-11-2022

Mme SEFOUAR Meryem

Sans organisme

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	25
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B	450
	Glycémie à jeun	B	30
0135	Urée	B	30
0163	TSH	B	250
0134	Triglycérides	B	60
0216	Numération formule	B	80
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0154	Ferritine	B	250
0106	Cholestérol total	B	30
0111	Créatinine	B	30
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0147	Transaminases P (TGP)	B	50

Total des B : 1410

TOTAL DOSSIER : 1914.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent quatorze dirhams quarante centimes

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
BIOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél.: 36.97.90/91 - FAX : 36.97.92

Date du prélèvement : 30-11-2022

Code patient : 2211416

Né(e) le : 05-02-1979

Edité le : 30-11-2022

Mme Meryem SEFOUAR

Dossier N° : 2211416

Prescripteur : Pr BISBIS ABOUNAIDANE

WAF AE

Organisme : Sans organisme

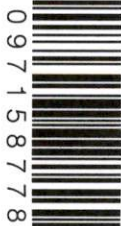


HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME – Automate Sysmex XS 1000i –

Hématies :	4.54	M/mL	(3.90–5.40)
Hémoglobine :	12.7	g/dL	(12.0–15.6)
Hématocrite :	39.4	%	(35.5–45.5)
VGM :	86.78	fL	(80.00–99.00)
TCMH :	27.97	pg	(27.00–33.50)
CCMH :	32.23	g/dL	(28.00–36.00)
Leucocytes :	6 180	/mm ³	(3 900–10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	53.30	%	
Soit:	3 294	/mm ³	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	34.60	%	
Soit:	2 138	/mm ³	(1 000–4 000)
Monocytes :	7.00	%	
Soit:	433	/mm ³	(<900)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.90	%	
Soit:	303	/mm ³	(0–600)
Polynucléaires Basophiles :	0.20	%	
Soit:	12	/mm ³	(0–150)
Plaquettes :	307 000	/mm ³	(150 000–400 000)

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
BIOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél: 36-97-99-91 - Fax: 36-97-92



2211416 – Mme Meryem SEFOUAR

BIOCHIMIE SANGUINE

Cobas c 311 – Roche–

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique)

0.98 g/l (0.70–1.10)
 5 mmol/l (4–6)

Hémoglobine glycosylée

(Technique immunoturbidimétrique)

5.63 %

Interprétation

Sujet non traité pour un diabète

- Normoglycémique : 4,0 à 6,0 %
- Pouvant présenter un risque de diabète : 6,0 à 6,5 %

Sujet traité pour un diabète

- Diabète équilibré : < ou = à 7,0 %
- Diabète mal équilibré : > à 8,0 %

Cholestérol total

(Technique enzymatique)

1.82 g/l (1.50–2.20)
 4.71 mmol/L (3.88–5.69)

Triglycérides

(Technique enzymatique)

1.04 g/L (0.40–1.60)
 1.19 mmol/L (0.46–1.82)

Aspect du sérum

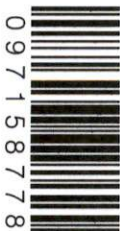
Limpide

Urée

(Technique enzymatique)

0.15 g/l (0.17–0.49)
 2.50 mmol/L (2.83–8.16)

LABORATOIRE MOZART
 Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
 BIOCHIMIE
 1, RUE MOZART - CASABLANCA
 TÉL: 98.97.90/91 - FAX: 98.97.92



2211416 – Mme Meryem SEFOUAR

Créatinine

(Technique colorimétrique)

5.70 mg/L

(3.00–11.00)

50.4 μ mol/L

(26.6–97.4)

Transaminases ALAT

(Technique enzymatique)

21 UI/L

(0–35)

Transaminases ASAT

(Technique enzymatique)

23 UI/L

(0–35)

BIOCHIMIE

Ferritine

(Technique ELFA–Vidas Biomérieux)

97.39 ng/mL

(20.00–250.00)

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline (TSH3)

(Technique chimiluminescence)

1.952 μ UI/mL

(0.380–4.310)

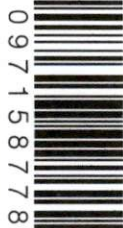
Valeurs de références femmes enceinte

Trimestre 1 : 0.05 à 3.70

Trimestre 2 : 0.31 à 4.35

Trimestre 3 : 0.41 à 5.18

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
BIOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél.: 36.97.99/91 - Fax: 36.97.92



2211416 – Mme Meryem SEFOUAR

DOSAGE DES VITAMINES

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA-Vidas Biomérieux)

46.20 ng/ml

Interprétation:

- Carence : <20 ng/ml
- Insuffisance : 20 – 29 ng/ml
- suffisante : 30 – 100 ng/ml
- Toxicité : > 100 ng/ml

Validé par : **Dr MEKOUAR TAZI**

LABORATOIRE MOZART
Dr BOUCHRA MEKOUAR TAZI
BIOLOGISTE
1, RUE MOZART - CASABLANCA
Tél: 36.97.90/91 - FAX: 36.97.92

