

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

- 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 AID et AIC

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

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 Alali Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alali Ben Abdellah - Quartier de l'Hopital Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W21-766625

Autres

| | | | |
|--|--|----------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 12386 | Société : AAN | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : ABERCHANE NARJISS | | | |
| Date de naissance : 11/01/1987 | Lieu : RABAT | | |
| Adresse : Résidence TAJ Nouakchott CH 1 SNN AL Appt 23 Nouakchott | Code postal : 10000 Téléphone : 0662 50 96 16 | | |
| Tél. : 0662 50 96 16 | Total des frais engagés : 2314,5 Dhs | | |

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

| | |
|---|--|
| Cadre réservé au Médecin | |
| Cachet du médecin : |  |
| Date de consultation : | 15/01/2011 |
| Nom et prénom du malade : | AGUILAR, Valérie |
| Lien de parenté : | <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : | Deux, pele |
| 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. | |

| 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 |
| 10/07/2000 | Stom | | 500 F | INP : [Signature] |

| ANALYSES - RADIographies | | | |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|  | 20/11/2022 | B100 | 1918,50 HT |
| | 20/11/2022 | P270 | 300,00 HT. |

| 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 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"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES | | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | H | G | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | B | |
| H | G | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | G | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 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"/> | | | | | | | | | | | | | | | | |

Docteur Imane BEKOUCI
Spécialiste en Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie gynécologique - Maladies d'
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroscopie
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée
Diplômée en Echographie de l'Université
Paris - Descartes

NOUVELLE DEMANDE
NOUVELLE DEMANDE

الدكتورة إيمان
اختصاصية في أمراض
والتوبيع

جراحة السرطان - أسرة
التشخيص والجراحة بالـ
المساعدة الطبية على

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى جامعة
ديكارت - باريس

Casablanca, le :

١٧/٦/٢٠١٤

الدار البيضاء، في :

Mme :

Mme ABERCHANE Nadjiss
11-01-1988
2210123054



SUR CAHIER

BEKOU

Le 17/6/2014

- NPF -
- Fécondation -
- Dose vit D -



فمارة الجماعة المدخل بـ، الطابق الثاني رقم 11، طريق ناصي الحسني
No 11, Hay Hassani - Casablanca
Immeuble Commercial d'Azenmour, Entrée B, 2ème Etage - N°11 - Hay Hassani - Casablanca
E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - GSM : 06 61 961 404 - Tél.: 05 22 930 930

Docteur Imane BEKOUCHI

Spécialiste en-Gynécologie Obstétrique

Chirurgie gynécologique - Maladies du Sein

Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie

Stérilité - Procréation Médicalement Assistée

Diplômée en Echographie de l'Université

Paris - Descartes



الدكتورة إيمان بکوشی

إختصاصية في أمراض النساء والوليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي

التخدير والجراحة بالمنظار - العقم

المساعدة الطبية على الإنجاب حاصلة على دبلوم الفحص بالتصدير

حاصله على دبلوم الفحص بالصدى

جامعة ديكارت-باريس

D

5

الدالة البيضاء في

الدار البيضاء، في : Casablanca, le : 10 / 2022

Mme : Aberchane, Noëlle

Ute Le Gallie ule,
Court régler, je
bien
Anne se à p'tit
je suis
Doeff

عمراء الجماعة المدخل بـ الطابق الثاني رقم 11 ، طريق أزمور- الحي الحسني- الدار البيضاء

Immeuble Communal Rte d'Azemmour , Entrée B 2ème Etage - N°11- Hay Hassani -Casablanca

E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - GSM : 06 61 961 404 - Tél.: 05 22 930 930

Docteur Imane BEKOUCHI
Spécialiste en-Gynécologie
Obstétrique

Chirurgie gynécologique - Maladies du Sein
Coelioscopie - Colposcopie - Hystéroskopie
Stérilité - Procréation Médicalement Assistée
Diplômée en Echographie de l'Université
Paris - Descartes



الدكتورة إيمان بکوتشي
إختصاصية في أمراض النساء
والتواليد

جراحة السرطان - أمراض الثدي
التخدير والجراحة بالمنظار - العقم
المساعدة الطبية على الإنجاب
حاصلة على دبلوم الفحص بالصدري
جامعة ديكارت-باريس

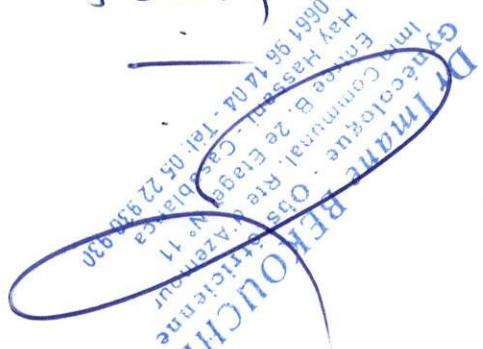
Casablanca, le : ٢٠٢٢ / ١١ / ٢٠٢٢ الدار البيضاء, في :

Mme : Aberchane Nafissa

Faute.

Conseiller + Gynécologue

Dr. Faute



عمارة الجماعة المدخل ب, الطابق الثاني رقم 11 , طريق أزمور- الحي الحسني- الدار البيضاء

Immeuble Communal Rte d'Azemmour , Entrée B 2ème Etage - N°11- Hay Hassani -Casablanca

E-mail : dr.bekouchi@gmail.com - GSM : 06 61 961 404 - Tél.: 05 22 930 930



مختبر التشريح المرضي شارع كلمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua El Mansouri

Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى

أستاذة في التشريح المرضي

DEMANDE D'EXAMEN ANATOMO ET CYTOPATHOLOGIQUE

Identité du patient(e) : *Abencharia Najiya*

Médecin prescripteur : *D. Dr. Imane Bekkouch*

Age : Date du prélèvement :

Renseignements cliniques et para cliniques :

*Dr. Imane Bekkouch
Gynécologue - Obstétricienne
Hôpital Hassan II Casablanca
1er étage - 661 96 1404
Tél./Fax : 05 22 26 35 35
E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr*



Siège et nature du prélèvement :

Examen cytopathologique :



Vagin

Exocol

Endocol

Endomètre

Date des derniers règles : Parité :

Traitements en cours :

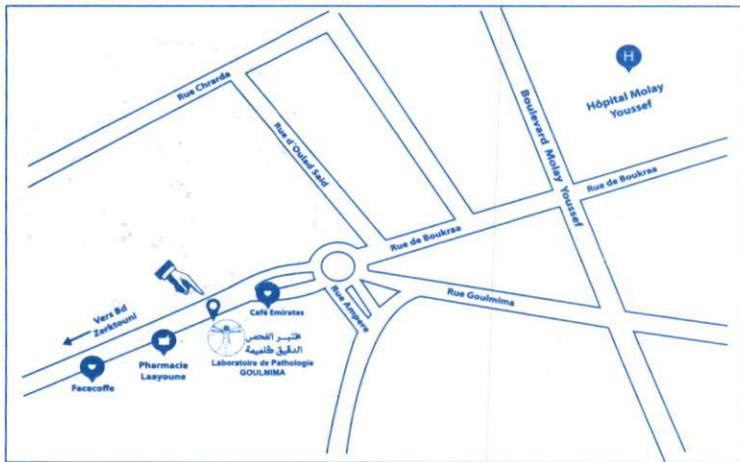


Signature et Cachet du Médecin

Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapathgoulmima@yahoo.fr

يمكنكم الإتصال بنا هاتفياً لأخذ عيناتكم (نفقة التوصيل مجانية)



زنقةڭ لميّة . الطابق الأول . الشقة 2 - بورگون (قرب صيدلية العيون ولوكاميد) . الدار البيضاء

Le 633, Rue Goulimima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne

(à côté Pharmacie Laayoune et LOCAMED) - Casablanca

Tél./Fax : **05 22 26 35 35** - Urgences : **06 14 88 11 88** - E-mail : anapathgoulimima@yahoo.fr

قرب محطة الحالات 43 - 14 - 67 - 56 - 10 - 60



ختبر التشريح المَرْضي شارع گولمیمة
Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



FACTURE N°

Dr EL MANSOURI

Fadous

Nom et Prénom : Abderrahmane Hanane Jassim

Montant : 300 D.H.

Arrêtée la présente facture à la somme de : P 270

Casablanca, le 20/10/2002

INPE: 091168021

ICE:

001708190000042

Cachet et Signature





مختبر التشريح المَرْضي شارع گلمية

Cabinet de Pathologie Bd GOULMIMA



Dr Fadoua EL MANSOURI
Professeur en Anatomie Pathologique

الدكتورة المنصوري فدوى
أستاذة في التشريح المَرْضي

Réf. C6051022

Reçu le 19/10/2022 Répondu le 20/10/2022

Nom et prénom : Abarchane Narjiss

Médecin : Dr Bekouchi

Adresse : Casablanca

Résumé des renseignements cliniques : FCV de dépistage.

1- Méthode de prélèvement : Frottis monocouche.

2- Type de prélèvement : Col et vagin.

3- Qualité du prélèvement : satisfaisant (Paucicellulaire) comptenu l'atrophie prononcée).

4- Fond : assez propre avec présence de rares polynucléaires neutrophiles et quelques histiocytes spumeux

5- Profil hormonal : Climat d'hypoeostrogénie à faire intégrer dans son contexte (PP, CO, Péri-ménopausique.... Autres)

6- Cellules malpighiennes : Rares cellules parabasales à cytoplasme cyanophile à noyau régulier quand c'est analysable.

7-Cellules glandulaires : Néant.

8-Flore vaginal : présence d'une flore de Doderlin de densité diminuée.

CONCLUSION

- Frottis cervico-utérin propre avec importants signes de remaniement dystrophique (de nature hormonale).

- Absence de signes cytologique de malignité dans les limites de ce prélèvement.



Cytopathologie conventionnelle et monocouche - Histopathologie - Histo chimie - Extemporané - Immunohisto chimie - Biologie moléculaire

Le 633, Rue Goulmima - 1^{er} Etage - Appt N° 2 - Bourgogne - Casablanca
à 250 m de l'hôpital My Youssef et 300 m de la Mosquée Hassan II - entre Pharmacie Laayoune et Locamed
Tél./Fax : 05 22 26 35 35 - Urgences : 06 14 88 11 88 - E-mail : anapatgoulmima@yahoo.fr

LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



مختبر
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2210123054 LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 12/10/2022

INPE : 093002574

Mme Narjiss ABERCHANE

Demande N° 2210123054

| Récapitulatif des analyses | |
|--|--|
| Analyse | |
| Prise de sang Adulte | |
| Ferritine | |
| Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | |
| Prolactine | |
| Vitamine D | |

Total des B : 1030

Arrêtée la présente facture à la somme de : * 1518.5 DH *

mille cinq cent dix-huit dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

« Ceci est un mail seul le résultat papier fait foi »

File Number/ Dossier N° : 2210123054

Results of/ Résultats de : **ABERCHANE Narjiss**

Date of birth/ Date de naissance : **11/01/1988**

ID Number /N° CIN :

Madame le Dr IMANE BEKOUCHI

Edition on/Edition du : 12/10/2022

File registered on/Dossier enregistré le:

12/10/2022 à 09:33

Dear colleague, we thank you for your trust and we will send you the results of your patient.
Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

Compte-rendu complet

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

17/01/2018

| | | | | |
|---------------|-------|----------------------------------|---------------|-------|
| Leucocytes : | 5,23 | 10 ³ /mm ³ | (3,90-10,20) | 7,02 |
| Hématies : | 4,48 | 10 ⁶ /mm ³ | (3,90-5,20) | 4,75 |
| Hémoglobine : | 14,00 | g/dL | (12,00-15,60) | 14,60 |
| Hématocrite : | 39,8 | % | (35,5-45,5) | 42,5 |
| VGM : | 88,8 | fL | (80,0-99,0) | 89,5 |
| TCMH : | 31,3 | pg | (27,0-33,5) | 30,7 |
| CCMH : | 35,2 | g/dL | (31,5-36,0) | 34,4 |
| RDW : | 11,9 | % | (0,0-18,5) | 11,9 |

Formule leucocytaire :

| | | | |
|--------------------|------------|--------------------------------------|---------------|
| Neutrophiles : | 59,5 | % | 57,2 |
| Soit: | 3 112 | /mm ³ | (1 400-7 700) |
| Eosinophiles : | 2,3 | % | 1,7 |
| Soit: | 120 | /mm ³ | (20-580) |
| Basophiles : | 0,6 | % | 0,7 |
| Soit: | 31 | /mm ³ | (0-110) |
| Lymphocytes : | 23,5 | % | 16,5 |
| Soit: | 1 229 | /mm ³ | (1 000-4 800) |
| Monocytes : | 14,1 | % | 23,9 |
| Soit: | 737 | /mm ³ | (150-1 000) |
| Plaquettes: | 207 | 10³/mm³ | 249 |

2210123054 – ABERCHANE Narjiss



Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

« Ceci est un mail seul le résultat papier fait foi »

BIOCHIMIE

17/01/2018

Ferritine:

(ECLIA sur Cobas 6000)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

| | |
|------------------------|---------------------|
| < 1 an | : de 12 à 327 ng/ml |
| de 1 à 3 ans | : de 6 à 67 ng/ml |
| de 4 à 6 ans | : de 4 à 67 ng/ml |
| de 7 à 12 ans filles | : de 7 à 84 ng/ml |
| de 7 à 12 ans garçons | : de 14 à 124 ng/ml |
| de 13 à 17 ans filles | : de 13 à 68 ng/ml |
| de 13 à 17 ans garçons | : de 14 à 152 ng/ml |

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(COBAS 6000)

38,0 ng/ml

(13,0–150,0)

51,0

Interprétation des résultats:

- <10 ng/ml : Carence
- Entre 10 et 30 ng/ml: Déficit
- Entre 30 et 100 ng/ml : Normal
- >100 ng/ml : Toxicité potentielle

BILAN ENDOCRINIEN

Prolactine

(ECLIA, COBAS 6000.)

Prélèvement réalisé: couché

11,05 ng/ml

234,26 uUI/ml

(4,79–23,30)

(101,55–493,96)

Domaine de référence pour les adultes :

Homme : 4.04 – 15.2 ng/ml
Femme : 4.79 – 23.3 ng/ml
(Non enceinte)

Biological validation by/ Validation biologique par : Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI

Dossier n° 2210123054 de Mme Narjiss ABERCHANE

2

/ 2

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

05 22 236 717 / 05 22 988 383 05 22 236 729 accueil.casalab@gmail.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081



卷之三

DE BEKOMMENDE LIMAAN

EST. 01. 77 19670095A