

## 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.

**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



## Déclaration de Maladie

N° W21-763831

143691

Pay  
Royal

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1341		Société : Royal du Maroc	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	KABOUAN AHMED
Nom & Prénom :		Date de naissance : 1968	
Adresse : RUE CRAGADA - Rue Aya B - Taufe APT N° 64		Tél. : 0661 08 14 21	
Total des frais engagés : Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. EL BAKKALI MEDMOUD SP: MEDECINE DU TRAVAIL URGENTISTE EXPERT			
Date de consultation : 12/10/2022			
Nom et prénom du malade : ACHOURI SEDRA			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Athérosclérose			
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 : 12/10/2022

Le : 12/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-763831

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

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

Coupon à conserver par 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
11/10/2021	2021	c	6	INP : 1602381976 DR. EL BAKKALI MEDMOUD SP. MEDECINE DU TRAVAIL URGENTISTE Hôpital de la Gendarmerie Nationale Signature : DR. EL BAKKALI MEDMOUD

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTIC 93-29-65-04-05-39-93 Dr. Ben Nousair Tangier	22.12.2011	B17121	2304,00 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....						.....
.....						.....
.....						.....
.....						.....
.....						.....

#### **VOLET ADHERENT**

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

## **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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

ROYAUME DU MAROC  
MINISTERE DE LA SANTE  
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL  
HOPITAL MOHAMMED V - TANGER



BULLETIN DE CONSULTATION

N° 0098808

N° d'ordre:

Date: 12/10/2011 Heure de consultation : 11 / 11

N° Quittance:

P:

Ind:

Mut:

P.S:

Dr EL BAKKALI MEDMOUD  
SP: MEDECINE DU TRAVAIL

Exon:

URGENTISTE

CYDROT

Ayant droit:

Médecin de garde :

Nom et Prénom du malade: Aissaoui SMOUA

Age:

Sexe:

Diagnostic :

Provenance: Ville:

U

Localité :

R

Adressé par

Public:

Privé:

Autres:

Traitemennt Ambulatoire:

Bilan -

LABORATOIRE DR EL BAKKALI MEDMOUD  
MEDECINES MEDICALES  
Tél 05 33 32 26 26 Fax 05 39 93 97 23  
89, Bd Mousaïd Ben Yakkache - Tanger

NFS VS CRP - Eosinophilie

Glycémie élevé Acide urique

Cholestérol - TG - HDL - T

Tрансминимакс  
Yield D3  
ECBCL

Dr. EL BAKKALI MEDMOUD  
SP: MEDECINE DU TRAVAIL  
URGENTISTE EXPERT  
ROYAUME DU MAROC  
Ministère de la Santé  
Hôpital de la Gendarmerie Nationale  
Hôpital de la Gendarmerie Nationale  
Hôpital de la Gendarmerie Nationale  
Hôpital de la Gendarmerie Nationale



مستشفى بدون تدخين  
HÔPITAL SANS TABAC

**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 22 décembre 2022

Madame AL ISSAOUI SALOUA

FACTURE N°	5356
------------	------

**Analyses :**

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie ( à jeûn) -----	B	20	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases SGOT -----	B	50	
Transaminases SGPT -----	B	50	
25 Hydroxy-vitamine D -----	B	370	
Protéine C réactive -----	B	100	
FT4N -----	B	200	
TSH s (Elecsys) -----	B	202	
Ferritine (Elecsys) -----	B	200	
Cytobactériologie des urines -----	B	130	Total : B 1712

**Prélèvements :**

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

TOTAL DOSSIER	2 304,08 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Trois Cent Quatre Dirhams et huit Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
 TEL 039 93 29 69 Fax. 039 93 97 23  
 89, Bd. Moussa Ben Noussair Tanger

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهila 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 التحاليل الطبية ببودياغنوستيكا



الدكتور بنتهila رشيد

اختصاصي في التحاليل 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 : 22/12/22

Tanger le : 26/12/22

Prélèvement effectué à 10:02

Patient : Madame AL ISSAOUI SALOUA

Docteur MEDMOUID EL BAKKALI

\*9893\* 9893

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

Normales

#### NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs -----	:	8 330	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
Hématies -----	:	5,05	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5
Hémoglobine -----	:	12,8	g/100 ml	12 - 15
Hématocrite -----	:	40,2	%	32 - 47
- V.G.M. -----	:	80	μ <sup>3</sup>	80 - 94
- T.C.M.H. -----	:	25	pg	27 - 32
- C.C.M.H. -----	:	32	%	32 - 36

#### FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles -----	:	39,3	%	3 274 /mm <sup>3</sup>	2000 - 6800
Polynucléaires Eosinophiles -----	:	12,2	%	1 015 /mm <sup>3</sup>	< 400
Polynucléaires Basophiles -----	:	1,1	%	92 /mm <sup>3</sup>	< 200
Lymphocytes -----	:	41,2	%	3 432 /mm <sup>3</sup>	1400 - 4000
Monocytes -----	:	6,2	%	516 /mm <sup>3</sup>	160 - 1000

NUMERATION DES PLAQUETTES ----- : 205 000 /mm<sup>3</sup>

150000 - 400000

#### OBSERVATIONS :

Eosinophilie.

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales

1 ère heure -----	:	15	mm	< 20
2 ème heure -----	:	35	mm	< 30

## BIOCHIMIE

Glycémie à jeun-----	:	0,90	g/l	0,7 - 1,1
Soit :		5	mmol/l	3,9 - 6,1
Urée -----	:	0,33	g/l	0,15 - 0,5
Soit :		5,5	m.nol/l	2,5 - 8,33
Créatinine -----	:	8,7	mg/l	6 - 13
Soit :		77	μmol/l	53 - 115
Acide urique-----	:	32,0	mg/l	26 - 60
Soit :		190	μmol/l	155 - 357
Cholestérol Total -----	:	2,19	g/l	1,5 - 2,3
Soit :		5,64	mmol/l	3,86 - 5,93

لaboratoire بودياغنستيكا  
Laboratoire BIODIAGNOSTICA  
39 Bd Moussa Ben Noussair - Tanger  
Tél: 05 39 93 29 69 - Fax: 05 39 93 29 69

Page : 1/4

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتهila سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا

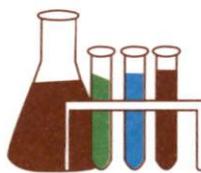
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

## مختبر التحاليل الطبية ببودياغنوستيكا



الدكتور بنتهila رشيد

اختصاصي في التحاليل 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 : 22/12/22

Tanger le : 26/12/22

Prélèvement effectué à 10:00

Patient : Madame AL ISSAOUI SALOUA

Docteur MEDMOUID EL BAKKALI

\*9893\* 9893

## EXAMENS CYTOLOGIQUES

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

#### EXAMENS PHYSIQUES

Aspect -----	:	Limpide.
Couleur -----	:	Jaune.
Densité -----	:	1,016
Culot de Centrifugation -----	:	Faible.

#### EXAMEN CHIMIQUE

Nitrites -----	:	Absence.
pH -----	:	6,5
Protéines -----	:	Absence.
Glucose -----	:	Absence.
Cétones -----	:	Absence.
Urobilinogène -----	:	Absence.
Bilirubine -----	:	Absence.
Sang -----	:	Absence.

مختبر التحاليل الطبية ببودياغنوستيكا  
LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES  
BIODIAGNOSTICA  
89 Bd-Moussa Ben Noussair Tanger  
Tél 05 39 93 93 29 69 . Fax 05 39 93 97 23

#### EXAMEN MICROSCOPIQUE

Hématies -----	:	Absence.
Leucocytes -----	:	< 3élts/mm <sup>3</sup>
Cellules épithéliales -----	:	Rares.
Cylindres -----	:	Absence.
Cristaux -----	:	Absence.
Parasites -----	:	Absence.
Levures -----	:	Absence.

< 3

#### EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen direct -----	:	Négatif.
Numération de germes /ml -----	:	< 10 <sup>3</sup> /ml
Examen après culture-----	:	Négatif.

< 10<sup>3</sup> /ml

#### EXAMEN MYCOLOGIQUE

-----	:	Négatif.
-------	---	----------

Page : 4/4

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتاهila 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 التحاليل الطبية ببيودياغنوستيكا



Tanger le : 26/12/22

Prélèvement effectué à 10:02

الدكتور بنتاهila رشيد

اختصاصي في التحاليل الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochémie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Date : 22/12/22

Patient : Madame AL ISSAOUI SALOUA

Docteur MEDMOUID EL BAKKALI

\*9893\* 9893

### IMMUNO / SEROLOGIE

Normales

Ferritine ----- : 73,4 ng/ml

#### Valeurs usuelles

Hommes	:	30	à	400	ng/ml
Femmes	:	15	à	150	ng/ml
Enfants :	:	7	à	140	ng/ml

لaboratoire ببيودياغنوستيكا  
LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES  
89 Bd Moussa Ben Noussair Tanger  
Tel: 05 39 93 93 29 69 - Fax: 05 39 93 97 23

Page : 3/4

