

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 canaux, 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 canaux.

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- 0019885

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05678 Société : 144138

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FAKIR Moustafa

Date de naissance : 05/12/1961

Adresse :

Tél. : 06 62 768 446 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - vénéréologue
Bd. 2 Mars Andalous n°741 ét.2
Casablanca
Tél.: 0522 87 20 01 - 05 62 86 82 8

Date de consultation : 03/01/2023

Nom et prénom du malade : EL FAKIR YAHYA Age :

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

Nature de la maladie : Dermabx Inflammatoire chronique

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 : Le : / /

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

[illegible]

Dr. Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - vénérologue
3 n°741 éta.2
Casablanca
Tél.: 0522 87 26 81 - 06 62 86 82 81

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
	03/02/83	B510 _R	700 Dh

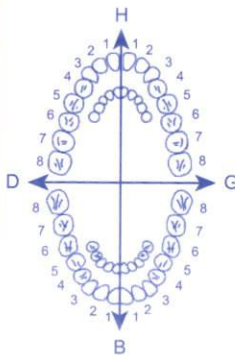
[illegible]

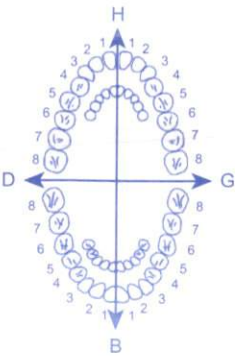
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

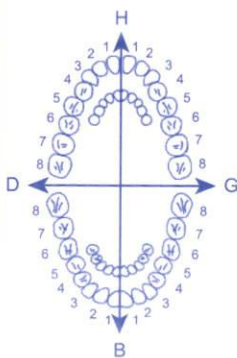
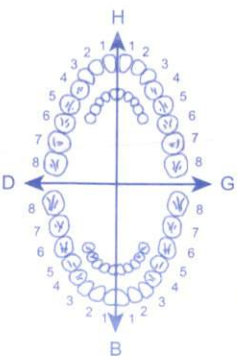
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr style="width: 100%;"/> 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> <div style="text-align: center;"> D G </div> </div>	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Wissal El Soussi Ait Said

Dermatologue-Vénérologue

- Maladies de la peau, cheveux et ongles
- Maladies sexuellement transmissibles
- Dermatologie- Allergologie
- Dermatologie Esthétique
- Cosmétologie • Lasers

الدكتورة وصال السوسي آيت سعيد
إختصاصية في الأمراض الجلدية و التناسلية
- أمراض الجلد, الشعر, الأظافر
- الأمراض المنقولة جنسيا
- حساسية الجلد
- التجميل الطبي, الليزر

W

Casablanca, le 03 / 01 / 2023

Ti EL fakir yalya

- NFS + PEG
- cholest, TG, HDL, LDL
- ASAT, ALAT, xGt
- urée, urée
- glycémie à Jeun.

Wissal EL SOUSSI
Dermatologue - Vénérologue
Bd 2 mars Andalous 3 n° 741. Etage 2
Casablanca
07 87 105 22 87 26 81

✉ drelsoussiwissal@gmail.com

☎ 05 22 87 26 81 / 06 62 86 82 81

📍 Bd 2 mars Andalous 3 n°741 étage 2 (croisement Bd 2 mars et Bd panoramique) Casablanca
شارع 2 مارس، أندلس 3، رقم 741 الطابق الثاني الدار البيضاء (تقاطع شارع 2 مارس المنظر العام)



الدكتور (نفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 230100163

CASABLANCA le 03-01-2023

M. EL FAKIR Yahya

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0135	Urée	B30
0134	Triglycérides	B60
0216	Numération formule	B80
0109	Cholestérol L D L	B50
0108	Cholestérol H D L	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0118	Glycémie	B30
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30

Total des B : 510

TOTAL DOSSIER : 700.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cents dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
DR. KADIRI Mohamed
+31 832 26 59 61



أخصائي في التحليلات الطبية
(إبراهيم) محمد

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Date du prélèvement : 03-01-2023 à 13:56
Code patient : 2023010276
Né(e) le : 08-03-2004 (18 ans)

M. EL FAKIR Yahya
Dossier N° : 2023010276
Dr EL SOUSSI AIT SAID Wissal



Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex - XN-530)

Hématies	5.27	M/mm ³	(4.28-6.00)
Hémoglobine	14.7	g/dL	(13.0-18.0)
Hématocrite	44.3	%	(37.0-52.0)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	84.1	fL	(78.0-98.0)
TCMH	27.9	pg	(26.0-34.0)
CCMH	33.2	%	(31.0-36.5)

GLOBULES BLANCS

5 130 /mm³ (4 000-11 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	54.6 %	soit	2 801 /mm ³	(1 400-7 700)
Eosinophiles	6.8 %	soit	349 /mm ³	(20-680)
Basophiles	0.4 %	soit	21 /mm ³	(0-110)
Lymphocytes	25.3 %	soit	1 298 /mm ³	(1 000-4 800)
Monocytes	12.9 %	soit	662 /mm ³	(180-1 000)
Plaquettes			234 000 /mm ³	(150 000-400 000)

DR. KADIRI Mohamed
Tél: 0522 52 29 61
LABORATOIRE PANORAMIQUE



الرئيس (مختبر) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2023010276 - M. Yahya EL FAKIR 03-01-2023 à 13:56

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun 0.90 g/l (0.70-1.10)
(Architect Abbott) 5 mmol/l (4-6)

Urée 0.25 g/l (0.10-0.50)
(Architect Abbott) 4.17 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine 8.24 mg/L (6.00-13.00)
(Architect / Abbott) 72.8 µmol/L (53.0-114.9)

Cholestérol total 1.67 g/L (<2.20)
(Architect / Abbott) 4.31 mmol/L (<5.68)

Cholestérol - HDL 0.44 g/L (0.40-0.60)
(Architect / Abbott) 1.14 mmol/L (1.03-1.55)

Cholestérol - LDL 1.06 g/L (<1.60)
(Architect / Abbott) 2.73 mmol/L (<4.13)

Maladie coronarienne : <1.00 g/L Soit 2.6 mmol/L

Les facteurs de risque sont l'âge(>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et cholestérol HDL <1.60 g/l

Triglycérides 0.86 g/L (<1.50)
(Architect Abbott) 0.98 mmol/L (<1.71)

Transaminases GOT (ASAT) 27 UI/L (0-40)
(Architect Abbott)

Transaminases TGP (ALAT) (RC) 47 UI/L (0-40)
(Architect / Abbott)

Gamma GT 17 UI/L (12-64)
(Architect / Abbott)
(RC) : Résultat contrôlé

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél : 05 22 52 29 61