

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

- 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



Déclaration de Maladie

Nº M21- 0060896

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6395

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HOUARADI MOHAMED

Date de naissance : 07/07/1965

Adresse : Cité oulad Ziane IMM "I" N°9 Alk Bayja

Casa

Tél. : 06.68.17.39.78

Total des frais engagés : 1884,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DEMBRI Khaled

Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition

9, Rue Al Kadi Lass - Casablanca

Tél : 05 22 23 37 91 Fax : 05 22 22 42 15

Date de consultation : 01/12/22

Nom et prénom du malade : Mr FARCHE Jamil

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Entré + Hypothyroïdie

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 : Casa

Le : 01/12/22

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

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
01.1.21		22	15	300,-

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07.12.22	lempathie lempathie - 400 Bxx 82	158.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram shows a 10x10 grid of circles, each containing a number from 1 to 8. The numbers are arranged in a pattern: the top row has 1's at the corners and 2's along the top edge; the second row has 3's at the corners and 4's along the top edge; the third row has 5's at the corners and 6's along the top edge; the fourth row has 7's at the corners and 8's along the top edge; the fifth row has 8's at the corners and 7's along the top edge; the sixth row has 7's at the corners and 6's along the top edge; the seventh row has 6's at the corners and 5's along the top edge; the eighth row has 5's at the corners and 4's along the top edge; the ninth row has 4's at the corners and 3's along the top edge; and the tenth row has 3's at the corners and 2's along the top edge. The bottom edge of the grid also contains these same numbers in sequence. Arrows point from the center of each circle to its right and down, indicating a movement pattern.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr DEMBRI KHALED Casa

Spécialiste en endocrinologie

Diabétologie et nutrition

9. Rue Kadi Iass Maârif. Casa

Tél: 0522233791 / Fax: 0522234215

GSM : 0661633250

Adresse : 9. Rue Kadi Iass 2^{ème} étage à côté de
Mac Donald's Casablanca

Kdembri@hotmail.com

Nom : Farche

Prénom : Jamila

Indication : Goître + Hypothyroïdie

Faire svp : TSHus + Ac AntiTPO + NFS +
CRP + D Dimères + Ferritine

Nb : Il est strictement interdit de faire une consultation ou de lire un bilan sur whatsapp ou sur mail

Dr. DEMBRI Khaled
Endocrinologie - Diabétologie et Nutrition
9 Rue Kadi Iass - Casablanca
Tél: 0522233791 - Fax: 0522234215

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABO RACINE OULAD ZIANE

251, Rue Al mahatta (Ex la croix), Derb Manjra - Casablanca

Tél : 0522 367444 – Fax : 0522 399227, GSM : 0661571348 / 0657280230

E-mail: receptionlaboracine@gmail.com

R.C: 405132, IF: 14392949, Patente: 33600088, Identifiant commun n°000359080000087

CNSS n° 9393886, Banque : Banque populaire, Compte n° 2121117348690092, INPE n°093062107



0 9 3 0 6 2 1 0 7

Dr. Larbi BENRAMDANE

Pharmacien - Biogiste

Diplômé de Lyon I – France

Professeur de la Faculté de Médecine et
de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux
des FAR

Bactériologie - Biochimie - Hématologie
Immunologie - Mycologie - Parasitologie
Virologie

FACTURE 2212312012

Mme Jamila FARCHE

Demande N° 2212312012

Date de l'examen : 31-12-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0154	Anticorps Anti-THYROPEROXIDASE	B200	B
	Ferritine	B250	B
	CRP	B100	B
	D-Dimères	B300	B
	NF	B80	B
	TSH ultra-sensible	B250	B

Total des B : 1180

TOTAL DOSSIER : 1581.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 1581.2 DH

LABO RACINE OULAD ZIANE
251 Rue Al Mahatta - Casablanca - 0661 57 73 49
Tél: 0522 36 03 58 / 0522 36 14 44

Docteur Larbi BENRAMDANE

Pharmacien - Biologiste

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



الدكتور العربي بن رمضان

صيدلي - إحيائي

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب و الصيدلة

بالرباط

صيدلي سابق متخصص مستشفيات ق.م.م

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Exploration Biologique Spécialisée des Lithiasés et des Cristaux Urinaires التسخيص البيولوجي المتخصص في حصى الكلى والترسبات البولية

Page 1/2

Code Patient : 2206012003
Date de naissance : 24-07-1971
Date d'édition : 02-01-2023



Date/heure de prélèvement : 31-12-2022 09:43



0 9 3 0 6 2 1 0 7

Mme Jamila FARCHE

Réf : 2212312012

Prescripteur : Dr Khaled DEMBRI

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (SYSMEX XS-1000i)

NUMERATION GLOBULAIRE

Leucocytes :	3430 /mm³
Hématis :	4.59 M/mm³
Hémoglobine :	13.20 g/dl
Hématocrite :	39.20 %
VGM :	85.4 fl
TCMH :	28.8 pg
CCMH :	33.7 g/dl

**Normales
(Mme 51 ans)**

(3 800–11 000)	2490
(3.80–5.90)	4.50
(11.50–17.50)	13.10
(33.00–53.00)	39.80
(76.0–96.0)	88.4
(24.4–34.0)	29.1
(31.0–36.0)	32.9

**Antériorités
19-11-2022**

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. Neutrophiles :	44.60 %
P. Eosinophiles :	0.90 %
P. Basophiles :	0.60 %
Lymphocytes :	44.30 %
Monocytes :	9.60 %

1 530 / mm³
30 / mm³
20 / mm³
1 520 / mm³
330 / mm³

(1 500–7 000)	1210
(20–580)	0
(0–110)	10
(1 300–4 000)	840
(150–1 000)	430

1210
0
10
840
430

NUMERATION DES PLAQUETTES

Plaquettes : **177 000 /mm³**

(150 000–445 000)

138000

Observation :

Pr. Larbi BENRAMDANE

LABO RACINE OULAD ZIANE
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra
Casablanca - GSM: 0661 57 13 48
Tél: 0522 83 03 58 / 0522 36 74 44

Docteur Larbi BENRAMDANE

Pharmacien - Biologiste

Diplômé de Lyon 1 - France

Ancien Professeur de la faculté de médecine
et de Pharmacie de RABAT

Ancien Pharmacien spécialiste des hôpitaux des FAR



الدكتور العربي بن رمضان

صيدلي - إحيائي

خريج ليون 1 - فرنسا

أستاذ بكلية الطب والصيدلة

بالرباط

صيدلي سابق متخصص مستشفيات ق.م.م

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Exploration Biologique Spécialisée des Lithiases et des Cristaux Urinaires التسخيص البيولوجي المتخصص في حصر الكلي والترسيبات البولية

2212312012 - Mme Jamila FARCHE

Page 2 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

(AUTOMATE BECKMAN COULTER AU 480)

Protéine C-réactive (CRP)

(Méthode Immuno-Colorimétrique)

6.31 mg/L

(<6.00)

METABOLISME DU FER

Ferritine

(Technique Immuno-fluorescence AIA 360 TOSOH)

48.94 ng/mL

(15.00-200.00)

HEMOSTASE

D-Dimères:

(D-dimer FIA)

256.0 ng/mL

(<500.0)

BILAN THYROIDIEN

TSH ultra sensible

(Technique ELFA-MINI VIDAS)

1.34 UI/ml

(0.15-4.90)

01-06-2022

4.10

Anticorps anti-thyroperoxydase :

(Technique ELFA-MINI VIDAS)

<0.8 IU/ml

(<9.0)

Dr. Larbi BENRAMDANE

مختبر التحليلات الجلدية
LABO RACINE-OLAD ZIANE
251, Rue Al Mahatta Derb Manjra
Casablanca - GSM: 066 57 13 48
Tél: 0522 83 03 58 / 0522 36 74 44

1

251, Rue Al Mahatta Derb Manjra - Casablanca

Tél : 05 22 36 74 44 - Fax : 05 22 39 92 27 - Mobile : 06 61 57 13 48 / 06 57 28 02 30
laboracine oulad ziane - E-mail : receptionlaboracine@gmail.com - Google : @Laboracine