

## 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 Langue 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.



## Déclaration de Maladie

Nº W21-683502

116658

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	Société <u>MUPLAS RAM</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>Fitazi Mohamed</u>			
Date de naissance <u>01/01/1943</u>			
Adresse <u>HAYEL Koudiat / N° 177 GUELIZ RAK</u>			
Tél. <u>06-10.51.19.17</u>	Total des frais engagés : <u>88890</u>		

Autorisation CNRDB N° : A-A-2115/2018

Cadre réservé au Médecin	
<p>Cachet du médecin :</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> </div>	
<p>Date de consultation :</p>	
<p>Nom et prénom du malade :</p>	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
<p>Nature de la maladie :</p>	
<p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances :</p>	
<p>Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plicatif à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.</p>	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ICP-0000069 93, BIS HEY ET MARCHAL HOTEL DE PHARMACIE ROUTE DE L'YONNE 71100 MELINNECIE	12/12/2011	142,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL ALMAZAKECH 14, ZONE TAFTA BOU BP 1000, POINT ROUTE DE KUMAMI N° 1 MA TEL: 05 24 44 80 32 28/12/12	12/12/12	B.L.S.	686,00 DA

## 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 :

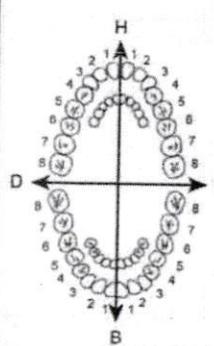
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

**[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# مصحة الأطلس الكبير **Clinique Grand Atlas**



Ordonnance وصمة  
Marrakech, le : ستيل

7. Ghaz. Met

# CS NFS - file, directory

2 - park creek

Dr. K. KRATI  
Dental Surgeon  
Dental Laboratory  
Technician

Add : 38 Lot. Jawhar 2 Targa - Marrakech • Tel: 05 24 39 39 00  
Email: clinique.grandatlas@gmail.com • Fax: 05 24 39 70 60

مصحة الأطلس الكبير  
Clinique Grand Atlas



Ordonnance وصفة  
Marrakech, le : ١٣/١٢/٢٠١٣

Dr. Ghazi med.

1 - Functions

S.

PHARMACIE HAY EL KOUDIA  
Khettouch MARIAM  
Docteur en pharmacie  
393, Bis Hay El Koudia Gueliz  
Tel: 05 40 03 11 27

ICP: 00158820000069

maphar ☺  
Boulevard Akhmed n°8  
Quartier Industriel Sid Boughaba - Casablanca - Maroc  
FORTRANS SAC B4  
P.P.V. : 142,20 DH  
Barcode: 6118001181209

LOT: W10523  
Exp: 04/2025

**LABORATOIRE  
AL ATLAS**  
D'analyses Médicales

Dr. Dallia Boulouha  
Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie Médicale  
Spéniologie



لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ  
لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ  
لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ  
لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ

لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ  
لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ

لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ  
لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ  
لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ  
لَّا طَّافَةُ لَّا طَّافَةُ

PATENTE : 64210120 - IF : 18735638 - ICE : 001557764000057

Marrakech le 28 décembre 2022

Monsieur GHAZI MOHAMED

FACTURE N°	7962
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	65	
Protéine C réactive -----	B	100	
Ferritine -----	B	250	
A C E -----	B	200	Total : B 615

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 686,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Six Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSE  
MÉDICALES AL ATLAS  
Dr. DALLIA BOULOUHA  
ROND POINT ROUTE DE CASA  
ET SAFI IMM LOUMAÏN N°7 MARRAKECH  
TEL / FAX : 05 24 44 80 82

Dr. Dalila Boulouha

## Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie Médicale  
Spérmiologie

Ouvert 24/24  
7j/7

Dossier ouvert le : 28/12/22

Prélèvement effectué à 10:56

Édition du : 28/12/22 à : 13:32



علم الهرمونات	علم الكيمياء الحيوية
علم الطفيلييات	علم الجراثيم
علم الفيروسات	أمراض الدم
بيولوجيا التكاثر	علم المناعة

**Monsieur GHAZI MOHAMED**  
**Date de naissance : 01/01/1943**  
**CIN/Pasp. : E8271**  
**Dossier : 22L2045**  
**Prescripteur : Professeur K. KRATI**

Page : 2/2

## IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive ----- : 0,3 mg/l  
(Immunoturbidimétrie KONELAB 20i )

## MARQUEURS TUMORAUX

Ferritin : 8,80 ng/ml  
(Technique : Chimieluminescence Cmia ARCHITECT i1000 ABBOT)

Hommes	:	25	à	300	ng/ml
Femmes	:	10	à	250	ng/ml
Enfants :Nouveau-né	:	50	à	400	ng/ml
Nourisson < 1 mois	:	90	à	600	ng/ml
Nourisson 1 à 2 mois	:	140	à	400	ng/ml
Nourisson 2 à 6 mois	:	40	à	220	ng/ml
Nourisson > 6 mois	:	15	à	80	ng/ml
et enfant jusqu'à 15 ans					

ACE : 1,51 ng/ml < 5,8  
(Technique : Chimieluminescence Cmia ARCHITECT i1000 ABBOT)

(Technique : Chimieluminescence C mia ARCHITECT i1000 ABBOT)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES AL ATLAS  
Dr. DALILA BOULOUHA  
ROUND POINT ROUTE DE CASA  
ET SAFTIMM MARRAKECH  
TEL/FAX : 001557764000057  
F : 18735638 - CE : 0024448082



Dr. Dalila Boulouha

Pharmacien Biologiste

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormonologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie Médicale  
Spérmiose

Dossier ouvert le : 28/12/22

Prélèvement effectué à 10:56

Edition du : 28/12/22 à : 13:32



Ouvert 24/24  
7j/7

LABORATOIRE  
AL ATLAS

مختبر  
الاطлас  
للسحايلات الطبية

دليلة بولوها  
صيدلانية إحيائية

علم الهرمونات  
علم الطفيلييات  
علم الفيروسات  
بيولوجيا التكاثر  
علم الكيمياء الحيوية  
علم الجراثيم  
أمراض المعدة  
علم المناعة

**Monsieur GHAZI MOHAMED**

**Date de naissance : 01/01/1943**

**CIN/Pasp. : E8271**

**Dossier : 22L2045**

**Prescripteur : Professeur K. KRATI**

Page : 1/2

**HEMATOLOGIE**

**NUMERATION FORMULE SANGUINE**

(SYSMEX XN 350 / HORIBA ABX PENTRA ES60)

			Normales	Antériorité
			(Homme Adulte)	
				<u>21/12/22</u>
<b>GLOBULES ROUGES</b>				
Hématies	:	4,35 * M/mm <sup>3</sup>	4,5 - 5,55	4,26
Hémoglobine	:	8,9 * g/100 ml	14 - 17	8,7
Hématocrite	:	31 * %	40 - 50	29
- V.G.M.	:	72 * $\mu^3$	80 - 95	
- T.C.M.H.	:	20 * pg	28 - 32	
- C.C.M.H.	:	28 * g/100 ml	30 - 35	
<b>GLOBULES BLANCS</b>				
Numération des leucocytes	:	6 900 /mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	5320
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	:	63,9 %	50 - 70	
Soit :		4 409 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	
Lymphocytes	:	26,9 %	20 - 40	
Soit :		1 856 /mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	
Monocytes	:	7,2 %	1 - 8	
Soit :		497 /mm <sup>3</sup>	40 - 800	
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,6 %	1 - 3	
Soit :		110 /mm <sup>3</sup>	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles	:	0,4 %	< 1	
Soit :		28 /mm <sup>3</sup>	< 100	
<b>PLAQUETTES</b>				
Résultat	:	603 000 * /mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	490000

Thrombocytose contrôlée sur frottis sanguin.

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALE AL ATLAS  
Dr. DALILA BOULOUHA  
ROUND POINT ROUTE DE CASA  
ET SAFI IMM LOUMAMI N°7  
MARRAKECH  
IF : 18735638 ICE : 001557764000057  
TEL/FAX : 05 24 44 80 82

Telephone: 05 24 43 80 44 - 05 24 44 80 82

06 20 46 00 26

Urgence: 06 13 65 39 57

E-mail : laboalatlas@gmail.com

