

# 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.



**Déclaration de Maladie**

N° W21-778211

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12291

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUKDOUR AMINE

Date de naissance : 10-03-1981

Adresse :

Tél. : 0672667586

Total des frais engagés :

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/01/2023

Nom et prénom du malade : BOUKDOUR AMINE

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Nature de la maladie : Affection Dermato Logique

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 n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA

Le 03/01/23

Signature de 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
03.01.2023	U.S.	D	350.00 dh.	INP : <u>1111111111111111</u> N° INPE : <u>091180570</u> Dr. KHALID LARBI DENTISTE VENEROLOGISTE Anis Bouazza - Casablanca Tél. 0522 90 04 17

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LETTRE LES TERRASSES MARINES SARL AU ROUTE D'AZEMOUR Res Terrasses Marines Dar Bouazza - Casablanca Tél	03/01/23	692.00

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BORATECH Lab Docteur HASSAN AIT MOUSSA 23, Boulevard Attala INPE 093061091 - TP 3633541	03/01/23	610.00	1490.00 dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <u>1111111111111111</u>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

## SPECIALISTE

Maladies de la peau et du cuir chevelu  
Infections sexuellement transmissibles



# الدكتور خالد المنجوي

اختصاصي  
في أمراض الجلد والشعر  
الأمراض التناسلية

03 JAN. 2023

Casablanca, le

الدار البيضاء، في

## Dr BOUKADJA AMINE ANALYSES BIOLOGIQUES

### Examen du sang :

- NFS / Pq
- CRP
- VS
- Procalcitonine
- Fer sérique
- Ferritine
- Glycémie à jeûn
- HBA 1C
- GPP
- Urée
- Créatinine
- Acide urique
- Cholésterol  HDL  LDL
- Triglycérides
- SGOT  GPT  GGT
- Bilirubine
- Phosphatase alcaline
- CPK
- LDH
- Aldolase
- Troponine
- Inogamme
- Calcium
- Mg<sup>+</sup> sérique
- Mg<sup>+</sup> Globulaire
- Phosphore

- TP  TCK
- Fibrinogène
- Vit D
- Cortisolémie 8h et 16h
- PSA
- CLA 30 Trophallergénés
- CLA 30 Pneumallergénés
- IgE Totaux
- ASLO
- Facteur Rhumatoïde
- Complément : C2 - C3 - C4 - CH50
- Anticorps anti - DNA natifs
- AC Antinucléaires
- VDRL - TPHA - quantitatifs
- Sérologie Syphilétique IgM
- Sérologie HVC
- AgHBS  ACHBC  ACHBS
- Sérologie HVA IgM
- HIV
- TSH  T3L  T4L
- ACTPO
- AC Thyréoglobuline
- AC Antitransglutaminase : IgA - IgG
- ECA

### Examens d'Uries

- ECBU  ATB
- Protéinurie /24h
- Microalbuminurie /24h
- Compte d'addis

### Examens de selles

- Parasitologie  Coproculture

### Prélèvements Génitaux

- Vaginal  Urétral
- Chlamydiae  mycoplasme
- Antibiogramme
- FCV

### Examens Mycologiques

- ED - Culture
- Spermogramme
- Spérmoculture

### Autres

Dr. Khalid LAMNIAI  
DERMATOVENEROLOGUE  
Angle Bd. Sidi Abderrahmane  
et Bd. Abdelhadi Boutaleb  
Casab **Tél. 0522 90 04 17**

LABORATOIRE G LAB  
Docteur FILALI Mounir  
93, Boulevard Anoual  
INPE 093061091 - Tél. 36333941

Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. Abdelhadi Boutaleb, 2ème étage n° 7 Hay Hassani - Casablanca  
زاوية شارع سيدى عبد الرحيم وشارع عبد الهادي بوطالب. الطابق الثاني رقم 7 الحسني - الدار البيضاء

هاتف العيادة التايل: Tél. : 05 22 90 04 17 - الهاتف/fax: 05 22 89 19 35  
Code Postal : 20.230 - E-mail : cabinet.drlam@gmail.com - GSM cabinet : 06 69 88 00 95 محمول العيادة.



Casablanca, le .....

**03/01/2023**

الدار البيضاء. في

**Mr BOUKDOUR AMINE**

*148,00*  
**ADDAX BACTOSPRAY**

2 FOIS PAR JOUR PENDANT 10 JOURS

*28,00*  
**COCCIDIN CREME**

MATIN ET SOIR PDT 10 JOURS

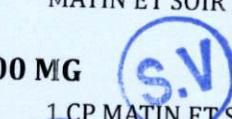
*502,00*  
**CICLOVIRAL CP 800 MG**

1 CP MATIN ET SOIR PDT 10 JOURS

*14,00*  
**DOLIPRANE 1G**

1 CP LE SOIR ET AU BESOIN

*692,00*



*502,00*

LOT: 220368  
PER: 04-2025  
PPV: 28,00DH

Pharmacie LES TERRASSES MARINES SARL AU  
Route AZEMOUR Res Terrasses Marines  
Dar Bouazza Casablanca  
Tél

Dr. Khalid LAMNIAI  
L'ERMAI G-VENEROLOGUE  
Angle Bd. Sidi Abderrahmane  
et Bd. Abdelhadi Boutaleb  
Casa Tel: 0522 90 04 12

PPV: 14DH00  
PER: 10/25  
LOT: L3546

**BACTOSPRAY**  
LOT: 2205016  
EXP: 06/2025  
PPC: 148.00DH

125

## Relevé d'Honoraires N° : 2301032053

Casablanca le 03–01–2023

**Mr Amine BOUKDOUR**

Demande N° 2301032053

Date de l'examen : 03–01–2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0111	Créatinine	B	30
0370	CRP	B	100
0154	Ferritine	B	250
0118	Glycémie	B	30
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B	50
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
0216	Numération formule	B	80
0161	T4 libre	B	200
0164	TSH us	B	250

Total des B : 1090

TOTAL DOSSIER : 1490 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : mille quatre cent quatre-vingt-dix dirhams



**Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.**

Edition le Mardi 03 Janvier 2023 à 17:48

Dr. Khalid LAMNIAI  
ANGLE BD .SIDI ABDERRAHMANE ET ROUTE D 'AZEMMOUR 2  
N HAY HASSANI  
20000 CASABLANCA

Résultats de Mr Amine BOUKDOUR  
Né(e) le 10-03-1981  
Dossier : 2301032053

Mr Amine BOUKDOUR  
LOT LES JARDINS DE L OCEAN 02 NR 22  
DAR BOUAZZA  
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 03-01-2023 à 13:59 par Amina GHFARA  
Dossier enregistré le: 03-01-2023 à 13:59  
Compte-rendu complet

*Intervalles de référence*

*Antériorités*

## **INFORMATION PATIENT**

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

### **Identité du patient :**

### **Identité du patient contrôlée sur papiers officiels**

## **HEMATOLOGIE**

HEMOGRAMME (sur prélèvement sanguin veineux)

25-10-2022

### **Hématies :**

(ABX Pentra XL 80 HORIBA Medical)

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

### **Leucocytes :**

Poly. Neutrophiles :

Soit:

Poly. Eosinophiles :

Soit:

Poly. Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

**CTRL 100%**

VMP :

**Plaquettes**

5.650	T/l	(4.500–5.700)	5.500
5 650 000	/mm <sup>3</sup>	(4 500 000–5 700 000)	
15.4	g/100 ml	(14.0–17.5)	16.1
46.4	%	(40.0–54.0)	46.0
<b>82.0</b>	μ3	(83.0–98.0)	84.0
27.2	pg	(>27.0)	29.3
33.1	g/100 ml	(31.0–36.5)	35.1
12.7	%	(0.0–18.5)	12.0
7 700.0	/mm <sup>3</sup>	(4 100.0–10 500.0)	8 300.0
51.7	%		56.9
3 981	/mm <sup>3</sup>	(1 800–6 300)	4 723
1.1	%		1.0
85	/mm <sup>3</sup>	(30–630)	83
1.3	%		1.1
100	/mm <sup>3</sup>	(0–190)	91
38.7	%		35.7
2 980	/mm <sup>3</sup>	(1 040–3 390)	2 963
7.2	%	(<10.0)	5.3
554	/mm <sup>3</sup>	(310–1 020)	440
100	%	(>100)	100
7.6	μm <sup>3</sup>	(7.0–11.0)	
212 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–500 000)	263 000

## **BIOCHIMIE SANGUINE**

### **Glycémie à jeun**

(Colorimétrique, INDIKO Plus)

0.98 g/l  
5.44 mmol/l

(0.70–1.10)  
(3.89–6.11)

**LABORATOIRE G Lab**  
 Docteur FILALI Mounir  
 93, Boulevard Anoual  
 INPE 093061091 - TP 36336941

Dossier validé biologiquement par : Docteur Eadija EL HADJ

Page 1 / 2

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 16h  
 93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95  
 GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
 E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma) - [www.glab.ma](http://www.glab.ma) - ICE : 001758930000090

25-10-2022

<b>Ferritine</b> (Immunoenzymologie, AIA TOSOH)	35.4	ng/ml	(25.0–280.0)	69.8
<b>Créatinine</b> (Cinétique, INDIKO Plus)	8.7 77.0	mg/L μmol/l	(<13.0) (<115.0)	
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Enzymatique, INDIKO Plus)	27	U/l	(<40)	
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Enzymatique, INDIKO Plus)	35	U/l	(<55)	
<b>Gamma G.T</b> (Enzymatique, INDIKO Plus)	37	U/l	(12–64)	
<b>CRP</b> (Spectrophotométrique, INDIKO Plus)	5.0	mg/l	(<10.0)	

## HORMONOLOGIE

<b>TSI</b> (Chimiluminescence, AIA CL TOSOH)	1.11	mUI/L	(0.40–4.20)
<b>T4L – Thyroxine Libre</b> (Beckman Access / Chimiluminescence)	18.74 1.46	pmol/l ng/dl	(9.00–25.00) (0.70–1.95)

### Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

**Contact :**

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma