

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.

151042

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4514 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TARHALI MOHAMED

Date de naissance : 24/03/61

Adresse : ... au même

Tél. : 0661187159 Total des frais engagés : 1568,6 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ABOTRIZK Wafaa
N°120 Hay Jamal Bd.Fouarat
1er Etage . Casablanca
Tél. : 05 22 60 66 43

Date de consultation : 11/11/2022

Nom et prénom du malade : MR.TARHALI MOHAMED Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ASTHENIE

27 FEV. 2023

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 : 27/02/2023

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
11/11/22	C	1	150,00	<p>Dr. ABOU RIZK Wafaa N° 120 Hély Jmal Bd Fettarat 1er Etage . Casablanca Tél : 05 22 60 66 43</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE CHARLES Dr FAIVARD ENNACHA Bcs Pasteur 2 Casablanca Tél: 0524 261149 0524 261150</i>	<u>11/11/12</u>	<u>B. Tolosa</u> <u>PAK</u>	<u>1618,65</u> <u>DR</u>

AUXILIAIRES MEDICAUX

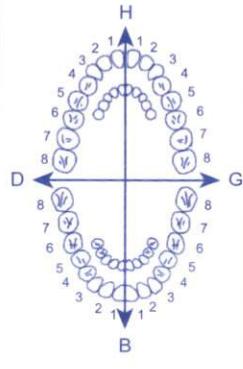
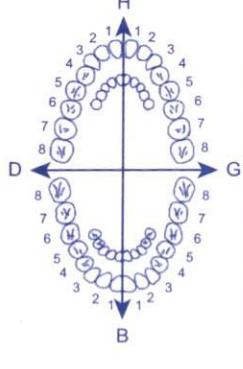
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

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																	
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> </tr> </table>		H	21433552	25533412	00000000	D	00000000	00000000	00000000	B	35533411	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	21433552																	
25533412	00000000																	
D	00000000																	
00000000	00000000																	
B	35533411																	
35533411	11433553																	
G																		
	[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																

Docteur ABOURIZK Wafaâ
Lauréate de la F.C.M Casa
Médecine Générale
ECHOGRAPHIE
ELECTROCARDIOGRAMME



الدكتورة وفاء أبو رزق
خريجة كلية الطب بالبيضاء
الطفل العام
الفحص بالصدى
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le 11/11/22 الدار البيضاء في

Mⁿ TAR H Ali Othmane

- y NFS capillaires
- y Ferritini
- 31 glycémie à jeun
- 4/ cholestérol total (CSD - HDL)
- 5/ triglycérides -
- 6/ taux urinaire (UOT - UPD)
- 7/ échogramme cardiaque
- 8/ TSH

Dr. ABOURIZK Wafaâ
N° 120 Hay Jamal Bd. Fouarat
1er Etage Casablanca
Tél.: 05 22 60 66 43

05.22.60.66.43، حي جمال شادع الفوارات، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف .. 120, Hay Jamal Bd. Al Fouarat 1er Etage - Casablanca - Tél.: 05.22.60.66.43



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biogiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 54490

Casablanca, le 14/11/2022

CN 50107

Nom et Prénom : Monsieur TARHALI Othman
Référence : 141122 031

BILAN :

TSH B 250
FERRITINE B 250
TGP (ALAT) B 50
TGO (ASAT) B 50
CHOLESTEROL HDL+LDLcalcule B 80
TRIGLYCERIDES B 60
CHOLESTEROL B 30
GLYCEMIE A JEUN B 30
IONOGRAMME SANGUIN B 160
NUMERATION FORMULE B 80

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : 1418,60 Dhs (Soit 1040 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille quatre cent dix huit Dirhams et soixante centimes

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
225, Avenue Pasteur Casablanca
Tél : 0522 49 26 74 / 0522 49 26 75
Fax : 0522 49 26 76

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE

21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA
Tel : 0522492674 Fax : 0522492671

Dr Mireille FAVARD

Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Édité le: 14/11/2022

Date de naissance: 10/11/1998

Prélèvement le 14/11/2022 à 10h26

Résultats complets

CASABLANCA, le 14/11/2022

Mr. TARHALI Othman

Medecin Dr. ABOURIZK WAFAA

6 rue saint beuve riviera casablanca

CN BE890496 RF: 141122031 P :EW8604127



HEMATOLOGIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (Cytométrie de flux SYSMEX) Echantillon: sang total EDTA

Valeurs de réf adulte annales biologie clinique 2014-Pédiatrie RFL 2009

NUMERATION GLOBULAIRE [AC]

Hématies	:	5,27	M/mm3	(4.28 - 5.79)	13/08/21 : 5.05
Hémoglobine	:	15,70	g/dl	(13.4 - 16.7)	13/08/21 : 14.90
Hématocrite	:	45,0	%	(39.2 - 48.6)	13/08/21 : 43.7
V.G.M	:	85	fL	(78 - 97)	13/08/21 : 87
T.G.M.H	:	29,8	pg	(26.3 - 32.8)	13/08/21 : 29.5
C.C.M.H	:	34,9	%	(32.4 - 36.3)	13/08/21 : 34.1
Leucocytes	:	7 180	/mm3	(4050 - 11000)	13/08/21 : 3640

FORMULE LEUCOCYTAIRE [AC]

Polynucléaires Neutrophiles:	56	%		
Soit	4 021	/mm3	(1780 - 6946)	13/08/21 : 2148
Polynucléaires Eosinophiles:	2	%		
Soit	144	/mm3	(0 - 630)	13/08/21 : 36
Polynucléaires Basophiles :	0	%		
Soit	0 *	/mm3	(0 - 63)	13/08/21 : 0
Lymphocytes	34	%		
Soit	2 441	/mm3	(1241 - 3919)	13/08/21 : 946
Monocytes	8	%		
Soit	574	/mm3	(228 - 773)	13/08/21 : 510

PLAQUETTES [AC]

VPM vol.plaquettaire moyen:	10	fL	(8 - 12)	13/08/21 : 11
Rapport grandes plaquettes:	26	%	(15 - 35)	13/08/21 : 34



BIOCHIMIE 1

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

IONOGRAMME SANGUIN :

SODIUM : 139,0 mEq/l (132 - 148)

(Technique potentiométrie indirecte ROCHE)

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
 21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA
 Tel : 0522492674 Fax : 0522492671
Dr Mireille FAVARD
 Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957

Mr. TARHALI Othman
Medecin Dr. ABOURIZK WAFAA

CIN: BE890496

RF: 141122031

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Édité le: 14/11/2022

Date de naissance: 10/11/1998

Prélèvement le 14/11/2022 à 10h26

Résultats complets

CASABLANCA, le 14/11/2022

POTASSIUM : 4,50 mEq/l (3.5 - 5.4)

(Technique potentiométrie indirecte ROCHE)

CHLORE : 102,0 mmol/l (98 - 107)

(Technique potentiométrie indirecte ROCHE)

BICARBONATES : 28,0 mmol/l (22 - 29)

(Technique Enzymatique Roche)

CALCIUM : 100 mg/l (86 - 100)

(Technique schwarzenebach ROCHE) Soit 2,50 mmol/l (2.15 - 2.50)

PROTEINES TOTALES : 76,0 g/l (64 - 83)

(Technique Colorimétrique ROCHE)

GLYCEMIE A JEUN [AC] : 0,91 g/l (0.74 - 1.06)

(Tech. hexokinase ROCHE) sérum Soit 5,06 mmol/l (4.11 - 5.89)

Diabète : glycémie > 1.26 g/l après un jeûne de 8h et vérifiée à 2 reprises (HAS 2014)

Prédiabète : glycémie entre 1.10 et 1.26 g/l après 8h de jeûne et vérifiée à 2 reprises

CHOLESTEROL TOTAL [AC] : 1,46 g/l (<2)

(Tech. enzymatique POD ROCHE) sérum Soit 3,78 mmol/l (<5.2)

TRIGLYCERIDES [AC] : 0,56 g/l (0.35 - 1.50)

(Tech glycérol kinase ROCHE) sérum Soit 1 mmol/l (< 1.7)

CHOLESTEROL HDL [AC] : 0,59 g/l (> 0,55)

Tech.colorimétrique ROCHE sérum soit 2 mmol/l (> 1,45)

CHOLESTEROL LDL : 0,76 g/l

Calcul selon formule de FRIEDWALD soit 2 mmol/l

Rap. CHOLESTEROL LDL/HDL : 1,29 (N : < 3.50)

Recommandation européennes 2012 : objectif thérapeutique et facteur de risque					
Lorsque facteur de risque	Pas de risque	Risque faible	Risque intermédiaire	Risque élevé	Risque très élevé
LDL recommandé	<2.20	<1.90	<1.15	<1.00	<0.7
Facteurs de risque	<ul style="list-style-type: none"> - HDL Cholestérol <0.40 - Age homme > 50 ans Femme > 60 ans. - Infarctus chez le père avant 55 ans ou chez la mère avant de 65 ans. - Tabagisme, HTA Diabète de type 2 traité ou non. 				
Facteur protecteur	<ul style="list-style-type: none"> - Si HDL Cholestérol > 0.60 g/l, soustraire « 1 risque » au score. 				

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE

21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA
Tel : 0522492674 Fax : 0522492671

Dr Mireille FAVARD

Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957

Mr. TARHALI Othman

Medecin Dr. ABOURIZK WAFAA

CIN:BE890496

RF: 141122031

Edité le: 14/11/2022

Date de naissance: 10/11/1998

Prélèvement le 14/11/2022 à 10h26

Résultats complets

CASABLANCA, le 14/11/2022

TRANSAMINASE ASAT (TGO) [AC] : **16**

UI/L (< 40)

13/08/21 : 14

(Technique IFCC 37° ROCHE) sérum

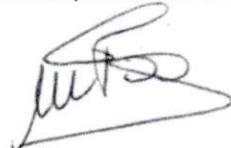
TRANSAMINASE ALAT (TGP) [AC] : **19**

UI/L (< 41)

13/08/21 : 21

(Technique IFCC 37° ROCHE) sérum

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille



LABORATOIRE CHARLES NICOLLE

21, Place Louis Pasteur Quartier des Hôpitaux 20100 CASABLANCA
Tel : 0522492674 Fax : 0522492671

Dr Mireille FAVARD

Patente N° 36340350 C.N.S.S. N° 2256180 R.C : 281742 IF:59301957

**Mr. TARHALI Othman
Medecin Dr. ABOURIZK WAFAA**

CIN: BE890496

RF: 141122031

Prélèvement Effectué au Laboratoire

Édité le: 14/11/2022

Date de naissance: 10/11/1998

Prélèvement le 14/11/2022 à 10h26

Résultats complets

CASABLANCA, le 14/11/2022



IMMUNOLOGIE - SEROLOGIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

FERRITINE [AC] : 191,40 ng/ml (30- 350) 13/08/21 : 172.80
(Technique Electrochimioluminescence ROCHE)

Hormone thyroestimuline (TSH) [AC]
T.S.H : 4,010 µUI/ml (0.27 - 4.20)
(Technique CHIMILUMINESCENCE ROCHE). éch: serum . Sensibilité analytique : 0.05 uUI/ml)

Le résultat de TSH est exprimé avec 3 décimales

Interpretation pour l'adulte en dehors de la grossesse

EUTHYROIDIENS	: 0,27 - 4,20
HYPERTHYROIDIENS	: < 0,15
HYPOTHYROIDIENS	: > 5
NOUVEAU NE	: < 15
GROSSESSE	: < 2.5 (1er trimestre) < 3 (2e et 3e trimestre) HAS 2007

TSH >3 mUI/L chez une femme enceinte nécessite un contrôle de T3L,T4L,ACTPO (HAS 2007)
Le suivi doit être effectué avec la même technique et le même réactif.
La prise de biotine (1200 mg/jour) induit des résultats faussement diminués

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille