

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 5597			
Société : RAM			
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : RIHANI MOHAMMED			
Date de naissance : 23-01-1963			
Adresse : DAI ESSALAM 111 SAP 22 Résidence les lilas. MARRAKECH			
Tél. : 070732701 Total des frais engagés : 748,9 Dhs			

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <b>J. BELGANCHE Hanane</b> Médecin Généraliste Bd. Sakia Al Hamra N° 42 Aruit NADOR			
Date de consultation : 10/01/2023			
Nom et prénom du malade : RIHANI MOHAMMED Age : 60ans			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Vertige. Ballant			
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 : 15/01/2023      Le : 15/01/2023  
Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*



### 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
16.02.23.	C		1000 H	INP : 08274091 DT. BELA Med. Dentiste N° 42 Aran Bd. Sakkia Al Fajila N° 42 Aran NADOR

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Jr. Ahmed EL BOUAZZATI 230, Avenue Hassan II Monte Arruit 1 — NADOR Tél. 36.20.99	16/02/2023	24.890 D.H.

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

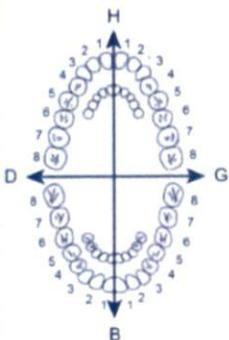
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO ERRAHMA ARROUT SIDI ABBEDE KASSIM	11 FEV. 2023	LABORATOIRE ERRAHMA INPE : 083002752	400 D.H.

### AUXILIAIRES MEDICAUX

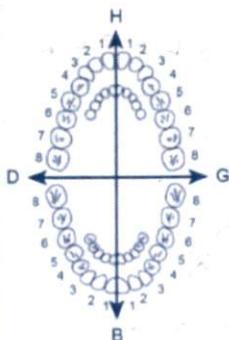
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

Dr. BELGANCHE Hanane

MÉDECINE GÉNÉRALISTE

Echographie

الدكتورة بلحسن حنان  
الطب العام  
الفحص بالصدى

## Ordonnance



081214991

Arouit Le:

Nom: RITTAWI. MOHAMMED

5010

1) Tamponil. Dosage

2g i/j le dem.

5000

2) Tridigest.

1g x 3 j.

3200

3) Enzorboen C.

1g x 2 j.

11684)

4) Liposorb 16amafter meals 1/3 times

Jr. Ahmed EL DOUAZZANI  
130, Avenue Hassan II  
NADOR

Rue Sakia Al Hamra N° 42 - Arouit  
(Prés Pharmacie ABERKANI) Tél: 05 36 36 26 00

شارع الساقية الحمراء رقم 42 العروي  
قرب صيدلية ابركانى (الهاتف: 05 36 36 26 00)

**Maphar**  
Bd Alkima N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tangerin 500mg CP b30  
P.P.V : 50,10 DH  
  
6 118001 183340

# TRIDIGEST®

Poudre orale effervescente en sachet  
Effervescent oral powder sachet



Lot N°:

A ut. av.:

50,00

PPC (DH):



# EUCARBON®

30 comprimés



6 118001 250295

Lot:

4 3 0 6 A

EXP:

0 2 . 2 0 2 7

PPV:

3 2 , 0 0 D H 8

608070A

maphar  
ZI Zenata Ain Sébâa, Casablanca, Maroc  
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30

PPV : 116,80 DH



6 118001 181636

INP. 081214991

## BILAN BIOLOGIQUE

707312023

16 FEB 2023

Le : .....

Nom/Prénom :

RITHANI MOHAMMED

Age .....

Sexe : H  F **Hématologie**

- NFS  
 Plaquettes  
 VS  
 CRP  
 Hémoculture + Antibiogramme

**Bilan martial**

- Fer sérique  
 CTF  
 Ferritine  
 Transferrine

**Hémostase**

- Temps de prothrombine  
 TCK  
 Fibrinogène  
 INR

**Bilan glycémique**

- Glycémie à jeun  GPP  
 HGPO 75 g  
 Hémoglobine glyquée

**Ionogramme sanguin**

- Na<sup>+</sup>  
 K<sup>+</sup>  
 Cl<sup>-</sup>  
 Ca<sup>++</sup>  
 Phosphore  
 Mg<sup>++</sup>  
 Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)  
 Urée  
 Créatinine  
 Acide urique

**Examen des urines**

- Protéinurie des 24h  
 ECBU + Antibiogramme  
 Microalbuminurie des 24h  
 Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Autres : .....

**Fonction hépatique et enzymologie**

- Amylasémie  
 Bilirubine libre et conjuguée  
 Phosphatases Alcalines  
 Lactate Déshydrogénase LDH  
 Transaminases ASAT, ALAT  
 Gamma-GT  
 CPK (Créatine Phosphokinase)  
 Troponine  
 Electrophorèse des protéines EPP  
 BNP

**Bilan lipidique**

- Cholestérol total  
 Cholestérol HDL  
 Cholestérol LDL  
 Triglycérides

**Groupage sanguin**

- ABO  
 Rhésus  
 RAI

**Bilan thyroïdien**

- |                              |  |
|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> T3L | <input type="checkbox"/> Ac Anti - TPO |
| <input type="checkbox"/> T4L | <input type="checkbox"/> Ac Anti - TG  |
| <input type="checkbox"/> TSH | <input type="checkbox"/> TRAK          |

**Ionogramme urinaire**

- Ca<sup>++</sup>  
 Phosphore  
 Na<sup>+</sup>  
 K<sup>+</sup>  
 Cl<sup>-</sup>  
 Urée  
 Crétatine

**Exploration de la prostate**

X ASA

LABO BRAHMA  
ABOUTDr. BELGANCHE HAMNA  
Médecin Généraliste  
Bd. Sakia Al Hamra N° 42 April  
NADOR



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALESERRAHMA

## مختبر التحاليل الطبية الرحمة

Dr. Karima AZOUZ • Pharmacienne Biologiste

ERRAHMA

### Laboratoire d'analyses médicales ERRAHMA

Assuré

Matricule

Bénéficiaire RIHANI MOHAMMED

Prise en charge N°

FACTURE N° 264/2023

Prescripteur: DR.BELGANCHE HANANE

Facturé le : 17/02/2023

#### Analyses :

CHOLESTÉROL TOTAL

TRIGLYCÉRIDES

PSA TOTALE

NUMÉRATION FORMULES PLAQUETTES

B 27

B 49

B 187

B 68

#### Prélèvements :

Sang

Soit un montant total :

Total <<B>>

331

400.00 Dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

QUATRE CENT DIRHAMS

ERRAHMA  
AROUI  
Dr AZOUZ Karima



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES ERRAHMA

## مختبر التحاليل الطبية الرحمة

Dr. Karima AZOUZ • Pharmacienne Biologiste

ERRAHMA

Date du prélèvement 17/02/2023 à 09:41

Code patient : 523027545



**MONSIEUR RIHANI MOHAMMED**

Dossier N° **2302175287**

Prescripteur **DR.BELGANCHE HANANE**

Page : 1

*Prélèvement reçu au labo.*

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

NB: les résultats sont exprimés en fonction de la civilité et l'âge du patient

GLOBULES ROUGES	:	5,25	M/mm3	(4,2 à 5,7)
HÉMOGLOBINE	:	15,6	g/100ml	(14 à 17)
HÉMATOCRITE	:	46,1	%	(40 à 52)

#### CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G. M	:	87,8 *	%	(80 à 95)
T.C.M.H	:	30,0	pg	
C.G.M.H.	:	34,0	%	

#### NUMERATION LEUCOCYTAIRE

GLOBULES BLANCS	:	8100	/mm3	(4000 à 10000)
P.NEUTROPHILES	:	59	%	(2500 - 7125)
P.EOSINOPHILES	:	0 *	%	(50 - 285)
P.BASOPHILES	:	0	%	(0 - 95)
LYMPHOCYTES	:	38	%	(1000 - 3800)
MONOCYTES	:	3	%	(150 - 665)

Total % = 100

#### NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	:	236000	/mm3	(150000 à 400000)
------------	---	--------	------	-------------------

*LABO ERRAHMA  
AROUIT*



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALESERRAHMA

## مختبر التحاليل الطبية الرحمة

Dr. Karima AZOUZ • Pharmacienne Biologiste

ERRAHMA

Date du prélèvement 17/02/2023 à 09:41

Code patient : 523027545



**MONSIEUR RIHANI MOHAMMED**

Dossier N° **2302175287**

Prescripteur **DR.BELGANCHE HANANE**

Page : 2

### EXAMENS BIOCHIMIQUES DU SANG

#### BILAN LIPIDIQUE (Exploration d'une Anomalie Lipidique)

CHOLESTÉROL TOTAL

: **2,65 \*** g/l  
Soit 6,84 mmol/l

(1.1 à 2.0)

(2.84 à 5.16)

TRIGLYCÉRIDES

: **3,14 \*** g/l  
Soit 3,59 mmol/l

(0.50 à 1.65)

(0.57 à 1.88)

PSA TOTALE

(Tech. Mini Vidas)

Valeurs usuelles en ng/ml

#### MARQUEURS TUMORAUX

: **0,88** ng/ml

Age

< 40	ans	< 1.4
40 - 50	ans	< 2.0
50 - 60	ans	< 3.1
60 - 70	ans	< 4.1
> 70	ans	< 4.4

LABO ERRAHMA  
AROUIT