

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 à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7122

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AL ZEINNAOURI Ahmed

Date de naissance : 20/12/1955

Adresse : Bouskoura golf city 2m 32 p.p.s ville verte

Tél. : 06 69 77 46 33

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/02/2023

Nom et prénom du malade : Benattabou nina

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

claudie de la face

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : Casablanca

Le : 23/02/2023

... de "..." tél : ...

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des
Actes
Universitaire
Mohammed VI
Faculté des Sciences
28/02/2013
2013-2014

Nombre et Cœfficient

Montant détaillé des Honoraires

**Cachet et signature du Médecin
attestant le Paiement des Actes**

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

Cachet et signature du

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date

Désignation des Coefficients

**Montant
des honoraires**

1056,000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Spins

Nombre

Montant détaillé des Honoraires

AM

10

1

1

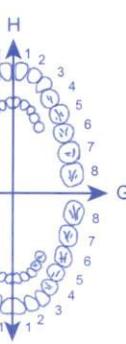
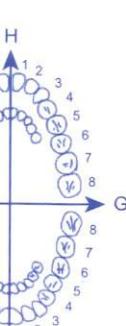
t der
nora

RELEVE DES TRAIS 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>											
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td><td>25533412</td><td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td><td>00000000</td><td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td><td>00000000</td><td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td><td>35533411</td><td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553		35533411		Coefficient des travaux <input type="text"/>
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	11433553													
	35533411														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

LOT 22.062/FC21
03/2025 PPC 84,70

ORDONNANCE

Bouskoura, le : _____



2300234420 / 210824133645K.

Prénom : MINA

Nom : BENATTABOU

DDN : 20/11/1956 E: 28/02/2023

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT

Sexe: F

LOT 22.062/FC21
03/2025 PPC 84,70

①

Zemzag ch

Acp x 21 J

PHARMACEUTICAL CENTER BOUSKOURA
UNIVERSITY HOSPITAL CASABLANCA
Tél. : 05 22 59 23 15
Route P3011 Bouskoura
Casablanca - Maroc

LOT 211480
EXP 04/2024
PPV 99.00DH

LOT 22.062/FC21
03/2025 PPC 84,70

②

Oeste wdg

1 gel 1 J

lotion éju

ht apis

ORDONNANCE

le 28/02/2023

Bousl



2300234420 / 210824133645K.

Prénom : MINA

Nom : BENATTABOU

DDN : 20/11/1956 E: 28/02/2023

Service : CONSULTATION ADULTE (SO)

PAYANT

Sexe: F

Mina

NFS + ♀

Reh) Net, K+, Cl-, Ca 2+

GOT, GPT,

Urea, Creat

gly → Jue
Mg 2+



TS 6m, T4 L.



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

MEDICALE

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 210824133645K.

Date de naissance : 20/11/1956

Sexe : F

Date de l'examen : 28/02/2023

Prélevé le : 28/02/2023 à 14:42

Édité le : 01/03/2023 à 10:57

BENATTABOU MINA

Dossier N° : 23022217

Docteur PR. HAZIM ASMAAA NULL

Service : PRELEVEMENT



NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, Impédancemétrie, cytométrie de flux et photométrie, Sysmex XN)

Numération globulaire

Hématies	:	4.72	$10^{12}/l$	3.8 - 5.9	4.73 $10^{12}/l$
Hémoglobine	:	12.6	g/dl	11.5 - 17.5	13.4 g/dl
Hématocrite	:	39.9	%	34 - 53	40.6 %
VGM	:	84.5	fL	76 - 96	85.8 fL
CCMH	:	31.6	g/dl	31 - 36	33.0 g/dl
TCMH	:	26.7	pg	24.4 - 34.0	28.3 pg

Formule leucocytaire

Leucocytes	:	7.24	$10^3/mm^3$	3.8 - 11.0	8.64 $10^3/mm^3$
P. Neutrophiles	:	59.3	%	4.3 $10^3/mm^3$	1.4 - 7.7
P. Eosinophiles	:	3.5	%	0.25 $10^3/mm^3$	0.02 - 0.58
P. Basophiles	:	0.4	%	0.03 $10^3/mm^3$	< 0.11
Lymphocytes	:	30.2	%	2.19 $10^3/mm^3$	1.0 - 4.8
Monocytes	:	6.6	%	0.48 $10^3/mm^3$	0.15 - 1.00

Numération plaquettaire

Plaquettes	:	255	$10^3/mm^3$	150 - 445	280 $10^3/mm^3$
------------	---	-----	-------------	-----------	-----------------

Le 01/03/2023 à 10:57
Signature

Dr. OUSTI Fadwa
Dr. Fadwa OUSTI
Médecin Biologiste
Laboratoire National de Référence



Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

MEDICALE

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie

Identifiant du patient : 210824133645K.

Date de naissance : 20/11/1956

Sexe : F

Date de l'examen : 28/02/2023

Prélevé le : 28/02/2023 à 14:42

Édité le : 01/03/2023 à 10:57

BENATTABOU MINA

Dossier N° : 23022217

Docteur PR. HAZIM ASMAAA NULL

Service : PRELEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

URÉE	:	0.44	g/L	0.17 - 0.49	0.37 g/L (25/11/2021)
		(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Abbott)			
CRÉATININE SANGUINE	:	6.2	mg/L	5.1 - 9.5	7.1 mg/L (25/11/2021)
		(Sang, enzymologie, Abbott)			

IONOGRAMME

SODIUM (Na ⁺)	:	140	mmol/L	136 - 145
		(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)		
POTASSIUM (K ⁺)	:	4.5	mmol/L	3.5 - 5.1
		(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)		
CHLORURES (Cl ⁻)	:	107	mmol/L	98 - 107
		(Sang, potentiométrie, ISE indirect, Architect)		
RÉSERVE ALCALINE	:	23.0	mmol/L	22 - 29
PROTEINES TOTALES	:	75	g/L	64 - 83
		(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Biuret, Architect)		
CALCIUM	:	101.0	mg/L	88 - 102
		(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Architect)		
MAGNÉSIUM SÉRIQUE (MG)	:	voir fichier joint	mg/L mmol/L	18 - 24 0.74 - 0.99

BILAN HÉPATIQUE

Le 01/03/2023 à 10:57
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL MOHAMMED VI

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie

LABORATOIRE DE BIOLOGIE

MEDICALE

Identifiant du patient : 210824133645K.

Date de naissance : 20/11/1956

Sexe : F

Date de l'examen : 28/02/2023

Prélevé le : 28/02/2023 à 14:42

Édité le : 01/03/2023 à 10:57

BENATTABOU MINA

Dossier N° : 23022217

Docteur PR. HAZIM ASMAAA NULL

Service : PRELEVEMENT



TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	18	UI/L	< 35	19 UI/L (25/11/2021)
(Sang, enzymologie)					
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	19	UI/L	< 35	17 UI/L (25/11/2021)
(Sang, enzymologie)					
GLYCÉMIE A JEUN	:	1.05	g/L	0.60 - 1.00	
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, hexokinase, Abbott)					

"Consensus :
0.6 à 1 g/l : glycémie à jeun
1 g/l à 1.26 g/l : diminution de la tolérance au glucose
>1.26 g/l : Diabète (observé sur 2 prélèvements distincts)"

HORMONOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

BILAN THYROÏDIEN

TSH u.s.	:	<u>0.000</u>	μU/ml	0.4 - 4.40
(Test de 3ème génération / ARCHITECT Ci4100)				
THYROXINE LIBRE (T4L)	:	1.17	ng/dL	0.70 - 1.48
(Chimiluminescence CMIA / Architect Ci4100)				

Le 01/03/2023 à 10:57
Signature

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI

Médecin Biologiste

Laboratoire National de Référence

Hôpital Universitaire International Mohammed VI

Route P 3011, Bouskoura, Maroc.

Tél/Fax : +212 529058881

e-mail : laboratoire@hm6.ma

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0120001591

Date de naissance : 20/11/1956

Sexe : F

Date de l'examen : 28/02/2023

Prélevé le : 28/02/2023 à 15:30

Édité le : 28/02/2023 à 20:12

Mme BENATTABOU MINA

Dossier N° : 23026511K



BIOCHIMIE SANGUINE

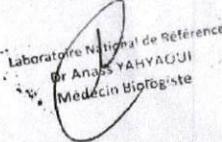
IONOGRAMME

MAGNÉSIUM SÉRIQUE (MG)	:	<u>16</u> 0.657	mg/L mmol/L	18 - 24 0.74 - 0.99
------------------------	---	--------------------	----------------	------------------------

(Dosage enzymatique/Architect Ci4100)

Le 28/02/2023 à 20:12
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS



Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

1 / 1

HOPITAL UNIVERSITAIRE INTERNATIONAL MOHAMMED VI

F A C T U R E

2300234473

N° : 8475 / 2023 du 28/02/2023

Nom patient	BENATTABOU MINA	Entrée	28/02/2023
	PAYANTS	Sortie	28/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
NFS - Numeration formule sanguine + plaquettes	1.00	B0080	96.00	96.00
Ionogramme (NA K CL RA PT CA)	1.00	B0100	120.00	120.00
Transaminases SGOT/ASAT	1.00	B0050	60.00	60.00
Transaminases SGPT/ALAT.	1.00	B0050	60.00	60.00
Uree	1.00	B0030	36.00	36.00
Creatinine sanguine	1.00	B0030	36.00	36.00
Glycemie à jeûn	1.00	B0030	36.00	36.00
Magnesium serique (Mg)	1.00	B0060	72.00	72.00
Thyreostimuline (TSH 3G)	1.00	B0250	300.00	300.00
Thyroxine libre (T4L)	1.00	B0200	240.00	240.00
		Sous-Total		1 056.00
		Total Clinique		1 056.00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	1 056.00
MILLE CINQUANTE-SIX DIRHAMS		

Hopital Universitaire
International Mohammed VI
Centre de Prélèvement
090063728