

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.

N° W21-787520

AS6946

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

07965

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOKHTARI EC HASSANE

Date de naissance :

1960

Adresse :

123, RUE ABOU ACHAB T BOUROUBA

Tél. :

0661237885

Total des frais engagés :

2544,90 Dhs

Professeur ZOUHAIR Kawtar
Dermatologue
452, Angle Anoual-Abdeloumen, App 208
Tél : 0522862220/17 - 0661506393
Fax : 0522865373

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

16/2/23

Nom et prénom du malade :

Mokhtari Hassane

Age : 26 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dermat

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 : CORIA

Le : 11/10/2023

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
11/12/23	C.S		300 DH	INP : 091028415 Professeur ZOUHAIR Kawtar Dermatologue 452, Angle Aroual Abdelloumen, App 208 Tél : 0522862220/17 - 0661506399 Fax : 0522865373

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
11/12/23	11/12/23	50290	278,40
E-mail : labo@fckm-hck.ma	11/12/23	51390	1334,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Pharmacien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	
PHARMACIE ISMAILIA Rue Abdellatif Bourguiba Casablanca Tél : 05 22 36 92 44	11/12/23	632,70	

NET ADHERENT

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 20mg cap molle

b30
P.P.V : 289,00 DH

5 118001 180721

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Curacne 20mg cap molle

b30
P.P.V : 289,00 DH

5 118001 180721

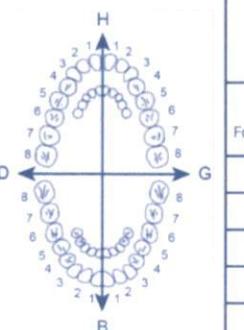
B

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

G



[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur ZQUHAIR Kawtar

Dermatologie -Vénéreologie

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique

Laser



الدكتورة زهير كوثر

إختصاصية في الأمراض

الجلدية و التناسلية المحساسية

وعلم التجميل و الليزر

16 FEV. 2003

Casablanca, le :

مlla Mokhtari Manwa

- Glycémie à jeun
- Hémoglobine glyquée (Hb A 1 C)
- BL,BT,BC
- TG/TGP/GGT, ph:al
- Lipides totaux
- Triglycerides
- Cholesterol total, libre, estérifié
- HDL
- LDL
- Urée
- Créatinine
- Microalbuminurie sur les urines le 24 h
- ECBU
- Sérologie Hépatite B et C
- NFS
- VIT D2/D3
- Feritiménnie
- CRP
- VS

- TSH U-S
- T₄L
- T₃L
- Anticorps anti TPO
- Anticorps anti récepteurs TSH
- Prolactinémie
- FSH LH
- Testostéroneémie
- 17 OH Progesterone
- D4 androsténédione
- DHEA SDHEA
- EX. parasito. des selles x3j

Professeur ZOUHAIR Kawtar
Dermatologue
452^{me} Angle Anoual-Abdelmoumen, App. 208
Tel : 0522 86 22 20 / 17 0661 50 63 99
Fax : 0522 86 373 0661 50 63 99

aboratoire National
Tel : 05.29.05.
E-mail : labo@fcdm.ma



Casablanca, le : _____

16 FEV. 2023

9 elb Nokhbari Narwa
289,000₾

sel Cuacue Touf (5)
n cp le Sx
zmais (5)

sel laue au Cetaphil
sel

1-tn' le H le Sx

Effaclar H iso
le matin.

tel Nestone Seuntue

N am à 21h

tel H y e S H

N S H e x 25

6°/ aquaphor
baine repaater

N am x u
lénç

tel

Repair H

N am le S a
mains

Professeur ZOUHAIR Kawtar
Dermatologue
452 Angle Anoual Abdelloumen, App 208
Tel.: 0522862220 - 0664506399
Fax: 052285373



PHARMACIE ISMAILIA
Rue Abou Al Waqt Bourgogne
Lahjajma - Casablanca
Tél: 05 22 36 97 44

632, 10

Professeur ZOUHAIR Kawtar

Dermatologie -Vénérologie

Dermato - Allergologie

Dermatologie Esthétique

Laser



الدكتورة زهير كوثر

إختصاصية في الأمراض

الجلدية و التناسلية الحساسية

وعلم التجميل و الليزر

16 FEV. 2023

Casablanca, le :

1^{re} Mokhtar Mamdou

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> TSH U-S |
| <input type="checkbox"/> Hémoglobine glyquée (Hb A 1 C) | <input type="checkbox"/> T ₄ L |
| <input type="checkbox"/> BL,BT,BC | <input type="checkbox"/> T ₃ L |
| <input type="checkbox"/> TGO/TGP/GGT, ph.al | <input type="checkbox"/> Anticorps anti TPO |
| <input type="checkbox"/> Lipides totaux | <input type="checkbox"/> Anticorps anti récepteurs TSH |
| <input type="checkbox"/> Triglycerides | <input type="checkbox"/> Prolactinémie |
| <input type="checkbox"/> Cholesterol total, libre, estérifié | <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH |
| <input type="checkbox"/> HDL | <input checked="" type="checkbox"/> Testostéroneémie |
| <input type="checkbox"/> LDL | <input checked="" type="checkbox"/> 17 OH Progesterone |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input checked="" type="checkbox"/> D4 androsténidine |
| <input type="checkbox"/> Créatinine | <input checked="" type="checkbox"/> DHEA <input checked="" type="checkbox"/> SDHEA |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie sur les urines le 24 h | <input type="checkbox"/> EX. parasito. des selles x3j |
| <input type="checkbox"/> ECBU | |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite B et C | |
| <input type="checkbox"/> NFS | |
| <input type="checkbox"/> VIT D2/D3 | |
| <input type="checkbox"/> Feritoménnie | |
| <input type="checkbox"/> CRP | |
| <input type="checkbox"/> VS | |

Professeur ZOUHAIR Kawtar
Dermatologue
452^{me} Angle Anoual-Abdelmoumen, App. 208
Tel : 0522 86 22 20 - 0522 86 22 17 - 0661 50 63 99
Fax : 0522 86 53 73

9^e - 3^e J
Ag neg

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° 36 541 / 2023 du 10/03/2023

Nom patient : **MOKHTARI MARWA**

Entrée 10/03/2023

Prise en charge : **SOCIAL-FCKM**

Sortie 10/03/2023

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
<i>PRESTATIONS INTERNES</i>				
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B1390	1 334,40 Sous-Total	1 334,40
Total Frais Clinique				1 334,40

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> MILLE TROIS CENT TRENTÉ-QUATRE DIRHAMS QUARANTE CENTIMES	Total	1 334,40
Immatriculation Affiliation	N° prise en charge	Part organisme Part patient

Encaissements		Carte Bq		Total encaissé	Solde
		1 334,40		1 334,40	0,00

La boîte à outils de Référence
Tél: 05 29 05 02 33
E-mail: labo@fckm-habiba.com

CASABLANCA

Reçu de caisse

N°: 2303101356150790 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300653249	MOKHTARI MARWA	10/03/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	6161	1 334,40
SOCIAL-FCKM	Total payé	1 334,40
MILLE TROIS CENT TRENTE		

Reçu établi par : SAL.JAR

Laboratoire National de Référence
Tel: 05 29 15.02.23
E-mail: repondu@lncr.ma

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

F A C T U R E

N° : 25527 / 2023 du 20/02/2023

Nom patient	MOKHTARI MARWA	Entrée	20/02/2023
	PAYANTS	Sortie	20/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0290	278,40	278,40
Total Clinique				278,40

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	278,40
DEUX CENT SOIXANTE-DIX-HUIT DIRHAMS QUARANTE CENTIMES		

laboratoire hospital de khalaif
Tél : 05 29 05 29 29
E-mail: labb@fckm-hick.ma

Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 180918111209IM

Date de naissance : 04/03/1998

Sexe : F

Date de l'examen : 10/03/2023

Prélevé le : 10/03/2023 à 13:39

Édité le : 20/03/2023 à 10:18

Mlle MOKHTARI MARWA

Dossier N° : 23032730K

Docteur ZOUHAIR KAWTAR

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



HORMONOLOGIE - ENDOCRINOLOGIE

17 ALPHA HYDROXY-PROGESTERONE	:	VOIR LE COMPTE RENDU CI-JOINT	
DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	:	VOIR LE COMPTE RENDU CI-JOINT	
DEHYDROÉPIANDROSTÉRONE	:	VOIR LE COMPTE RENDU CI-JOINT	
D.H.A.SULFATE	:	VOIR LE COMPTE RENDU CI-JOINT	
TESTOSTERONE	:	0.36 ng/mL	0.23 - 0.73
(Technique immunoenzymatique / MiniVidas)			

Laboratoire National de Référence
Tél : 05.29/45.02.23
E-mail : labo@fckn-hck.ma

Le 20/03/2023 à 10:18
Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence
Dr Anass YAHYAOUI
Médecin Biostatiste

Pr. ZRARA Abdelhamid

Médecin Colonel A. ZRARA
Spécialiste du Vul et de Gynéco en Biologie
Clinique Pr. A. Immunologie à la Faculté Méd V
de Médecine et de Pharmacie de Rabat
Soc d'Hygiène et de Médecine de Colloidalité
à FHBHMV

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.



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	I. Lanois	M. Perret
H. Belaouni	A. Ganon	A. Legrand	A. Receveur
S. Chikhi	S. Haim-Boukobza	L. Lohmann	M. Roussel
J-M. Costa	C. d'Humières	A. Luscan-Valeri	S. Samaan
M-M. Coude	P. Kleinfinger	S. Malard	S. Schmit
S. Defasque	I. Lacroix	S. Mehlaï Sedkaoui	S. Serero

Biologistes Généticiens

D. Trost

MOKHTARI

MARWA

Né(e) le 04.03.1998

Sexe : F

Dossier n° : 23D1728900

G / w 994-101 / s 994-101

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
DR OUM HAY HASSANI
BD D MED TAIEB NACIRI BP 82403
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

Vos références : INMA1283255 / 23032730K 16999

Enregistré le : 15.03.2023 Edité le : 16.03.2023

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• SULFATE DE DEHYDROPIANDROSTERONE (S.D.H.A.) (ECLIA)

Prélèvement : 10.03.2023 Sérum 10h 00

7,5 µmol/l
 2 763 ng/ml

Valeurs usuelles de SDHA pour une femme :

de 20 à 24 ans:	4.0 à 11.0 micromol/l
	1 480 à 4 070 ng/ml
de 25 à 34 ans:	2.7 à 9.2 micromol/l
	988 à 3 400 ng/ml
de 35 à 44 ans:	1.6 à 9.1 micromol/l
	609 à 3 370 ng/ml
de 45 à 54 ans:	0.9 à 6.9 micromol/l
	354 à 2 560 ng/ml

Validé par : Dr. Marianne Perret

• DELTA 4-ANDROSTENEDIONE (ECLIA)

Prélèvement : 10.03.2023 Sérum 10h 00

4,0 nmol/l N: 1,7 à 4,6
 1,1 ng/ml N: 0,5 à 1,3

pour une femme de cet âge.

Validé par : Dr. Marianne Perret

• DEHYDROPIANDROSTERONE (D.H.E.A.) (R.I.A. après extraction)

Prélèvement : 10.03.2023 Sérum 10h 00

14,8 nmol/l N : 3,0 à 32,9
 4,3 ng/ml N : 0,9 à 9,5

pour une femme de cet âge.

*Laboratoire National de Référence
 tél : 05 29 01 62 33
 E-mail : labo@fckm-hc23.fr*

**MOKHTARI
MARWA**

Né(e) le 04.03.1998
Dossier n° : 23D1728900

Sexe : F

G /w 994-101 /s 994-101

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID
DR OUM HAY HASSANI
BD D MED TAIEB NACIRI BP 82403
20000 CASABLANCA
MAROC**

Validé par : Dr. Marianne Perret

• 17 ALPHA HYDROXY-PROGESTERONE (Radio-immunologie) #

Prélèvement : 10.03.2023 Sérum 10h 00

**1,8 nmol/l
0,6 ng/ml**

phase folliculaire : 0,6 à 2,4 nmol/l

0,2 à 0,8 ng/ml

phase lutéale : 3,0 à 12,0 nmol/l

1,0 à 4,0 ng/ml

Validé par : Dr. Marianne Perret

Dr. Aurélie Driss Corbin



Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr.
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : 180918111209IM

Date de naissance : 04/03/1998

Sexe : F

Date de l'examen : 20/02/2023

Prélevé le : 20/02/2023 à 13:15

Édité le : 20/02/2023 à 15:46

Mlle MOKHTARI MARWA

Dossier N° : 23024510K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



BIOCHIMIE SANGUINE

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	10	UI/L	5 - 34
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	12	UI/L	< 55
BILIRUBINE TOTALE	:	7	mg/L	2 - 12
BILIRUBINE LIBRE (INDIRECTE)	:	4.00	mg/L	2 - 7
BILIRUBINE CONJUGUÉE (DIRECTE)	:	3.0	mg/L	< 5

BILAN LIPIDIQUE

CHOLESTÉROL TOTAL	:	1.35	g/L	< 2.00
-------------------	---	------	-----	--------

Enfant :

Taux souhaitable: <1,70 g/l

Taux modéré: 1,70 - 1,99 g/l

Taux élevé: > 2,00 g/l

Adulte

Taux souhaitable: < 2 g/l

Taux modéré: 2 - 2,39 g/l

Taux élevé: > 2,40 g/l

TRIGLYCÉRIDES	:	0.43	g/L	< 1.5
---------------	---	------	-----	-------

GLYCÉMIE A JEUN	:	0.76	g/L
-----------------	---	------	-----

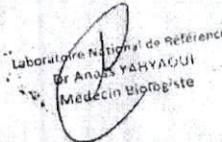
Consensus :

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

Le 20/02/2023 à 15:46

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



10/03/23 13:26:27
9900398026
93980201
HOP CHEIKH KHALIFA G10
Casablanca

A0000000032010
APP : Visa
MOKHTARI /MARW.M
xxxxxxxxxxxxx2912
04/25 CARTE NATIONALE
18D256B0D6589054
620-0-9999-1-44

MONTANT: 1334,40 MAD

NUM TRANSACTION : 011
NUM AUTORISATION: 003173
STAN : 006161

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT