

## 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.

N° W19-417028

160506

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	5529	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : MIRHETR Said			
Date de naissance : 20/10/1964			
Adresse : Rue Sakhir Laalej La Prestige ETS 5 Apt 14 Qu Famille Marocaine			
Tél. :	066.819.7605	Total des frais engagés : 3529,70 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :	 Docteur Maiika ENNAI MÉDECINE GÉNÉRALE Capital Center, Entrée B - N Casablanca - Maroc		
Date de consultation :	09 MAI 2023		
Nom et prénom du malade :	MESSOULI Habiba		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	abîme cernière nalgues		
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  
Signature de l'adhérent(e) : S. J. J. Le : 12/05/2023

## **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
9 MAI 2023	Consultation	1	200,00	INP : Palente: 3636120
9 MAI 2023	Contrat	1	150,00	Signature Malika ENNABI MÉDECINE GÉNÉRALE 9 MAI 2023

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DERB GHALI SARL AU nom de la Société Commerciale Sablance 109	11/05/23	955,60

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et Signature du Laboratoire Biochimie Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR. ALEXANDRE NICOLAS RAYMOND ENNACI TELEPHONE 249-26741 TÉLÉFAX 0522-49-26741</i>	09/09/2005	B.1800 + 100	2.335,-

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES**

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	INP : <input type="text"/>												
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>												
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>												
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;"></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>												
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

MEDECINE GENERALE  
Dietetique Nutrition  
D.I.U Echographie  
Mesotherapy



الطب العام  
التغدية السمنة  
الفحص بالصدى  
المليزوتيرابي

Casablanca le ..... 09 MAI 2023 ..... الدارالبيضاء في

**HESSOULI Habiba**

**DUOPAL 500mg/2mg**  
Boîte de 20 comprimés ..... قابض 20

**37,00**

**19) DUOPAL** 1 - 1 - 1

**19,90**

**20) ALGACTIL 20** 1 - 1 -

**140,00**

**30) Nebo** 5N 140 D la

**79,00**

**5) ADDITIVA multi**

**63,00**

**117 le Nat**

**6) Nas-d'AB** 1AB 3X10 339,10

**mag 2<sup>®</sup> 122 mg**  
30 comprimés buvables de 10 ml

**ALGANTIL 200 20 dragées**  
PPV 19DH00  
EXP 10/2025  
LOT 20004 2

**mebo**  
Pommade dermico 30 g  
Composition:  
Extrait de l'huile de sésame  
Excipient .....  
Excipient à effet local  
Conserver à une température  
Ne pas laisser à portée des enfants  
Pour les indications:

**PPC : 79DH00**  
4 026466 004907

**Docteur Malika ENNABIL**  
• MEDECINE GENERALE  
• Capital Center, Entrée 1  
• Boulevard Anouar Ben Hocine  
• 203. زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال  
• الطابق الأول الشقة رقم 1 العمارة ب - البيضاء  
• Casablanca 10100 م.ن. 339,10

كابطال سنتر

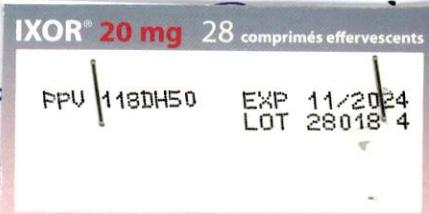
زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال 203.  
الطابق الأول الشقة رقم 1 العمارة ب - البيضاء



Casablanca le ..... 11 MAI 2023 ..... الدار البيضاء في

Nécessaire Habib

18,50 - IXOR 20 1cp cdt les rep



64,10 - Aximy مس 1g boît  
1cp Nat apres les repas

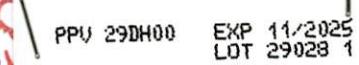


relai Nat

- IXOR 20 1cp Nat avant  
les repas

160,10 - claud 800 1cp Nat apres  
les repas

291,00 - ZYRDOL 500 1cp Nat apres  
les repas



PHARMACIE DERB GHALEF  
SARL AU  
25. Imm. ERAC Centre Commercial  
Abdelmoumen - Casablanca  
RC : 438053 - TP : 34701037

PHARMACIE DERB GHALEF  
SARL AU  
25. Imm. ERAC Centre Commercial  
Abdelmoumen - Casablanca  
RC : 438053 - TP : 34701037

TardyFeron 80  
NOKOXY  
11F

= 162,00  
Uve 20.00

19,80 X 4 1AB + tuisle

= 78  
99,10 → Panel 300

83,00

18,90 X 2  
= 37,80  
156,00

955,60

### AXIMYCINE® 14 comprimés dispersibles

PPV 64DH10

LOT 280536  
EXP 11/2024



78,00

LOT 22E010  
PER 02/2025

78,00

LOT 22E010  
PER 02/2025

78,00



Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV

: 19,50 DH

319334  
38001 185030

1ar  
dimia N° 8, QI.  
ernoussi, Casablanca  
OSE 100 000 UI/2 ml

SOL BUV  
P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

Maphar  
Bd Alkima N° 6, QI.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml  
SOL BUV

P.P.V : 19,50 DH

6 118001 185030

6 118001 103041

### Tardyferon® 80mg 30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

6 118001 103041

### Tardyferon® 80mg 30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 103041

### Tardyferon® 80mg 30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118001 103041

### Tardyferon® 80mg 30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

**MEDECINE GENERALE**

Dietetique Nutrition

D.I.U Echographie

Mesotherapy



الطب العام

التغذية السمنة

الفحص بالصدى

الميزوتيرابي

Casablanca le ..... 09 MAI 2023 ..... الدارالبيضاء في

**MESSOULI Habiba**

- 1°) GAT + Hbglyc
- 2°) Meas meat
- 3°) TSH
- 4°) NFS + Feritin
- 5°) Transaminases
- 6°) Seudogout d'HL.
- 7°) vit D.

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAIVARD ENNACHIBI - Casablanca  
Rue Pasteur 21, Place Pasteur 74/98  
Tél.: 0522 49 26 71  
Fax: 0522 49 26 71

*(Signature)*  
**Docteur Malika ENNA**  
**MEDECINE GENERALE**  
Capital Center, Entrée B - N  
Boulevard Anoual - Casablanca

Capital Centre

203, Angle Bd, Anoual et Abdelmoumen  
1er Etage N°1, Imm B Casablanca

كابطال سنتر

زاوية شارع عبد المؤمن وشارع أنوال  
الطابق الأول الشقة رقم 1 العماره ب - البيضاء



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

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

**FACTURE : 58305**

Casablanca, le 09/05/2023

**CN 81970**

Nom et Prénom : **Madame MESSOULI Habiba**  
Référence : **090523 043**

**BILAN :**

VITAMINE D B 450

TSH B 250

ANTICORPS ANTI-HELICOBACTER PYLORI IGG B 180

HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C B 100

FERRITINE B 250

TGP (ALAT) B 50

TGO (ASAT) B 50

CREATININE B 30

UREE B 30

GLYCEMIE A JEUN B 30

NUMERATION FORMULE B 80

Prélèvements : 1 25,00 Dh

**MONTANT NET :** **2035,00 Dhs** (Soit 1500 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Deux mille trente cinq Dirhams et zéro centime**





Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PAR-

HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
SITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 09/05/2023 à 12h46

Préleveur: BENNANI Hanane  
Par le laboratoire

Date de Naissance: 15/02/1966 Sexe: F

Édité le: 09/05/23 15h33

Résultats complets

**Mme MESSOULI Habiba**

CIN: RF: 090523043 P.n°

Dr. ENNABIL MALIKA

CASABLANCA, le 09/05/2023



## HEMATOLOGIE

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

VALEURS DE REFERENT

ANTECEDENTS

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

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

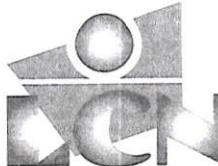
#### NUMERATION GLOBULAIRE [AC]

Hématies	:	4.33	M/mm <sup>3</sup>	(4 - 5.2)
Hémoglobine	:	12.90	g/dl	(11.5 - 15.1)
Hématocrite	:	39.6	%	(34.4 - 44.6)
V.G.M	:	91	fL	(75.7 - 95.6)
T.G.M.H	:	29.8	pg	(24.4 - 32.6)
C.C.M.H	:	32.6	%	(31.9 - 35.8)
Leucocytes	:	7 760	/mm <sup>3</sup>	(4020 - 11420)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE [AC]

Polynucléaires Neutrophiles:	63	%	/mm <sup>3</sup>	(1692 - 7500)
Soit	4 889			
Polynucléaires Eosinophiles:	3	%	/mm <sup>3</sup>	(0 - 630)
Soit	233			
Polynucléaires Basophiles :	0	%	/mm <sup>3</sup>	(0 - 57)
Soit	0	*		
Lymphocytes	: 28	%	/mm <sup>3</sup>	(1240 - 3966)
Soit	2 173			
Monocytes	: 6	%	/mm <sup>3</sup>	(192 - 714)
Soit	466			
<b>PLAQUETTES [AC]</b>	<b>: 362</b>		Mil/mm <sup>3</sup>	(185 - 445)
VPM vol.plaquettaire moyen:	10	fL		(8 - 12)
Rapport grandes plaquettes:	25	%		(15 - 35)

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PAI

HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
ASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 09/05/2023 à 12h46

Par le laboratoire

**Mme MESSOULI Habiba**

CIN: RF: 090523043 P.n°

Date de Naissance: 15/02/1966 Sexe: F

Édité le: 09/05/23 15h33

Résultats complets

CASABLANCA, le 09/05/2023



## BIOCHIMIE 1

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

VALEURS DE REFERENTIEL

ANTECEDENTS

**GLYCEMIE A JEUN [AC]** : 1.05 g/l (0.74 - 1.06)

(Tech. hexokinase ROCHE) sérum Soit 5.83 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

**UREE [AC]** : 0.25 g/l (0.15 - 0.45)  
(Tech. cinétique uréase ROCHE) sérum Soit 4.17 mmol/l (2.76 - 8.07)

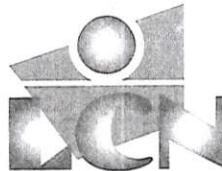
**CREATININE [AC]** : 6.4 mg/l (5 - 9)  
(Tech. de jaffe cinétique ROCHE) sérum Soit 57 µmol/l (44 - 80)

**TRANSAMINASE ASAT (TGO) [AC]** : 18 UI/L (< 32)  
(Technique IFCC 37° ROCHE) sérum

**TRANSAMINASE ALAT (TGP) [AC]** : 12 UI/L (< 33)  
(Technique IFCC 37° ROCHE) sérum

**FERRITINE [AC]** : 19.50 ng/ml (20 - 250)  
(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE Cobas C 311)

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

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

Prélevé le 09/05/2023 à 12h46

**Mme MESSOULI Habiba**

CIN: RF: 090523043 P.n°

**Dr. ENNABIL MALIKA**

CASABLANCA, le 09/05/2023



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

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### BIOCHIMIE

#### ASPECT DU SERUM (Par mesure des indices sériques)

Aspect visuel : Limpide

**HEMOGLOBINE GLYQUEE [AC]** HB A1c : 6.5 \* % (4 - 6)

(Technique HPLC TOSOH GX.) éch: sang total EDTA

#### INTERPRETATION

(Non diabétique	: 4.8 à 5.9 % )
(Risque de diabète	: 5.7 à 6.4 % )
(Diabétique	: > 6.5 % )

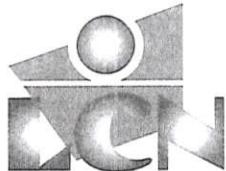
Patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1c < 7 % est recommandée - Type 1: entre 7 et 7.5 % (HAS 2013)

#### COMMENTAIRE

-L'HbA1c est sous estimée dans les cas suivants : anémie aigüe, hémolyse, hépatopathie chronique, traitement par fer, EPO, Vit B 12, hémodialyse, grossesse. les fortes doses de vit C, médicaments (interférons, antirétroviraux) ainsi que les hémoglobinopathies Hb S (drépanocytose) et Hb C.

-L'HbA1c est surestimée en cas de carence en fer, folates, Vit B 12, taux élevé d'Hb F thalassémie, l'hypertriglycéridémie ainsi que l'insuffisance rénale chronique.

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

**Nom:** MESSOULI  
Dr. PROBLEME - DR. LBI Mireille  
Barcode: 3090523043

Rack: 0002

Position: 02

N° Echantillon: 00012

**Prénom:** Habiba  
DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN HOPITAL DE LYON  
**Habiba** DE LYON  
Plateau theo.: 1015  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

**Date de naissance:** 15/02/1966

**Operator:**

Analyzer: GX

**Date of analysis:** 09/05/2023

**Flag & Comment:**

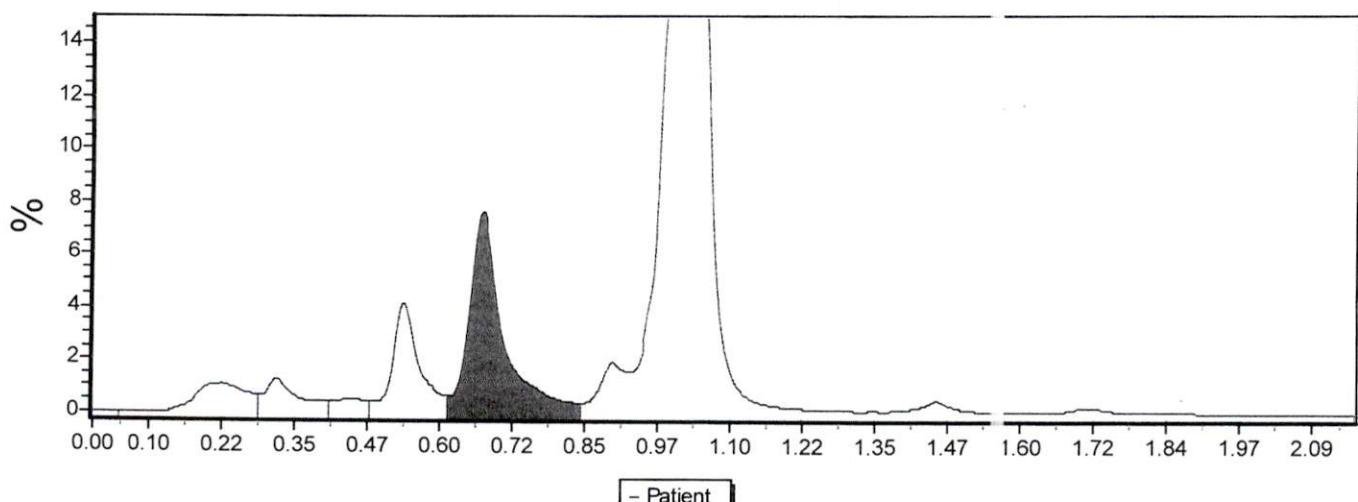
Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	Y=(Ax+B)
A1A	1.1%	0.22	13.9	1 282	
A1B	0.9%	0.32	11.49		Element Factor-A Factor-B
F	0.3%	0.44	4.16		1 1.2133 0.3328
LA1C+	2.2%	0.53	28.18		
SA1C	6.5%	0.67	65.66		
A0	90.4%	1.01	1 158.62		

Analyzer: GX  
Serial Nb.: 11509901  
Soft. Version: 1.24  
UIN: Analyzer UIN

Variant method

**HbA1C 6.5%**

**HbA1 8.5%      HbF 0.3%**



Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : [www.mcinet.gov.ma](http://www.mcinet.gov.ma)