

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9703

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAZROURI FATIHA

Date de naissance : 30/6/1966

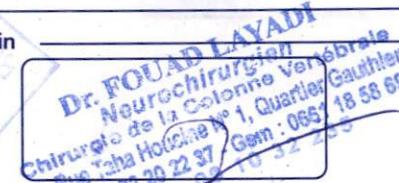
Adresse : Rue 2 N° 72 quartier Andalous II

CASA

Tél. : 0522261419

Total des frais engagés : 1968,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le : 18/5/2023

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
09/05/13	CHY	300		09/05/13 Dr. CHIAYADI Dr. CHIAYADI Hôpital Sainte-Justine 3237, bld de l'Assomption, Véhétérable Montréal, Québec H3T 1C5 Téléphone : 514-393-3237 - Télécopieur : 514-393-3237 G. 1, Quartier Gourville

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BELLAMI 13/05/23	09/05/23	195,20
harran	13/05/23	183,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/05/83	BGFSP	1320.-

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

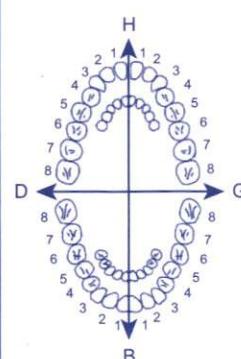
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
5533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
5533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Fouad LAYADI

Neurochirurgien

Chirurgie de la colonne vertébrale

Electro-Encéphalographie (EEG)

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ex interne des Hôpitaux de France

Clermont Ferrand



الدكتور فؤاد العيادي

جراحة الدماغ والأعصاب

جراحة العمود الفقري، آلام الظهر

التخطيط الدماغي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 18/01/23 الدار البيضاء، في

27/01/23 Mognani Poth. hu

- cardio organe (P)

1 - 0 - Pharmacie BELALAH
Hay El Masjid Rue 23 N° 70
Casablanca Tél: 05 22 80 79 47

9760 nocol do 0 - 0 mm

163,00

LUT 2 2 4 8 0 2
EXP 1 1 7 2 5
P.Y. 9 7 0 1 6 1
97,60

Dr. FOUAD LAYADI
Neurochirurgien
Chirurgie de la Colonne Vertebrale
Rue Taha Houcine N° 1, Quartier Gautier
Fixe: 05 22 20 22 37 - Gsm: 0561 18 58 68

زنقة طه حسين حي گوتي رقم 1 الدار البيضاء

23, Rue Taha Houcine N° 1 Quartier Gautier - Casablanca

Fixe: 05 22 20 22 37 - Urgence : 06 61 18 58 69 - E-mail : flayadi2000@gmail.com

Cardiaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Cardiaspirine 100 mg/30cps
Acide acetylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

Dr. Fouad LAYADI

Neurochirurgien

Chirurgie de la colonne vertébrale

Electro-Encéphalographie (EEG)

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ex interne des Hôpitaux de France

Clermont Ferrand



الدكتور فؤاد العيادي

جراحة الدماغ والأعصاب

جراحة العمود الفقري، آلام الظهر

التخطيط الدماغي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 05/05/23 الدار البيضاء، في

80.10x2 Magnesi Pot-Hu

- Jongjonil 100

95,00



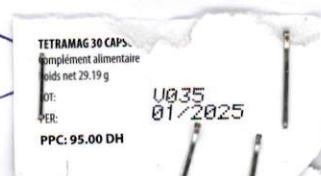
- Ichamoy 800

Zob 0 — 0 —

195,20



dog



رقة طه حسين حي گوتي رقم 1 الدار البيضاء

23, Rue Taha Houcine N°1 Quartier Gautier - Casablanca

Fixe: 05 22 20 22 37 - Urgence : 06 61 18 58 69 - E-mail : flayadi2000@gmail.com

055515900200

Dr. Fouad LAYADI

Neurochirurgien

Chirurgie de la colonne vertébrale

Electro-Encéphalographie (EEG)

Diplômé de la faculté de médecine de Casablanca

Ex interne des Hôpitaux de France

Clermont Ferrand



الدكتور فؤاد العيادي

جراحة الدماغ والأعصاب

جراحة العمود الفقري، آلام الظهر

التخطيط الدماغي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

Casablanca, le 23/09/2013 الدار البيضاء، في

waznoui Post-hu

- NFS

- Transaminase

- TSH us - T₃ - T₄

- Bil lipodique ..

الطبليات LABIOMED
122 Bd D'Analyses Médicales
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86
Racine

زقة ط سين حي كوتبي رقم 1 الدار البيضاء

23, Rue Taha Houcine N°1 Quartier Gautier - Casablanca

Fixe: 05 22 20 22 37 - Urgence 06 61 18 58 69 - E-mail : flayadi2000@gmail.com

Dr. FOUAD LAYADI
Chirurgie de la colonne vertébrale
Rue 23, Housine N°1, Quartier Gautier
Tél: 05 22 20 22 37 - Gsm: 0661 18 58 69
Fax: 05 22 20 22 37 - E-mail: flayadi2000@gmail.com

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 10 mai 2023

Mme MAZROUI FATIHA

FACTURE N° 52293

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70
Triglycérides -----	B	60
Cholestérol total -----	B	30
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80
Transaminases -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	225
Thyroxine libre (T4L) -----	B	200
Triiodothyronine Libre T3 L -----	B	210 Total : B 975

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER 1 320,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Vingt Dirhams

Signature : Dr. L. Lemseffer
Date : 10/05/2023
Labiomed Casablanca - 122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme MAZROUI FATIHA
Dossier N° : PMD23541081

Dossier ouvert le : 10/05/23 Prélèvement reçu à 08:45 - Edité le : 10/05/23

Page N° 1/5

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorité

10/01/2022

*	Hématurie	:	4,41	M/mm ³	4 - 5,4	4,56
	Hémoglobine	:	11,1	g/dl	11,5 - 16	11,8
	Hématocrite	:	35	%		
	V.G.M.	:	80,3	μ3	80 - 100	
*	C.C.M.H.	:	31,4	%	30 à 36	
*	T.C.M.H.	:	25,2	pg	27 à 32	
	Leucocytes	:	7 080	/mm ³	4000 - 10000	7340

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	56,7	%	soit	4 014	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	2,3	%	soit	163	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	:	0,6	%	soit	42	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	:	34,9	%	soit	2 471	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	:	5,5	%	soit	389	/mm ³	200 à 1000
Plaquettes	:	233 000		/mm ³	150000 - 500000		241000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



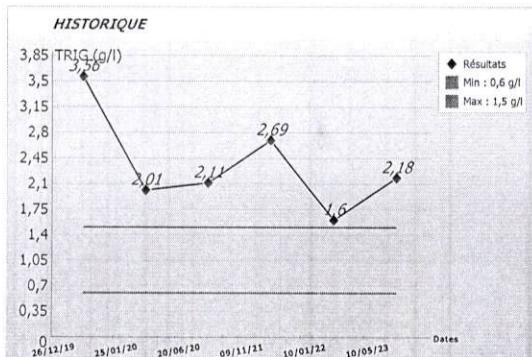
Mme MAZROUI FATIHA
Dossier N° : PMD23541081

Dossier ouvert le : 10/05/23 Prélèvement reçu à 08:45 - Edité le : 10/05/23

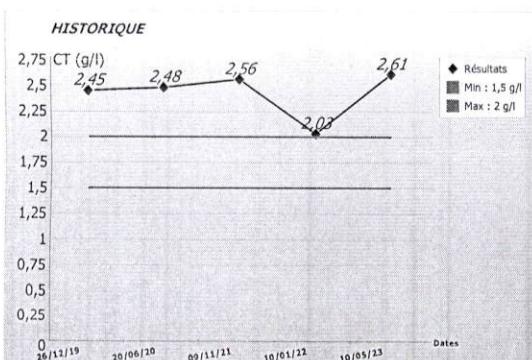
Page N° 2/5

BIOCHIMIE

*	TRIGLYCERIDES (Cobas C6000)	: 2,18 : 2,49	g/l mmol/l	0,60 à 1,50 0,70 à 1,70	1,60 1,83
---	--------------------------------	------------------	---------------	----------------------------	--------------



*	CHOLESTEROL TOTAL (Automate Cobas C6000)	: 2,61 : 6,73	g/l mmol/l	1,50 à 2,00 3,87 à 5,16	2,03 5,24
---	---	------------------	---------------	----------------------------	--------------



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme MAZROUI FATIHA
Dossier N° : PMD23541081

Dossier ouvert le : 10/05/23 Prélèvement reçu à 08:45 - Edité le : 10/05/23

Page N° 3/5

CHOLESTEROLS HDL - LDL

*	CHOLESTEROL HDL (Cobas C6000)	: 0,38	g/l	> 0,40	0,38
		: 0,98	mmol/l	> 1,03	0,98
Un HDL > 0,60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)					
*	CHOLESTEROL LDL (Automate Cobas C6000)	: 1,79	g/l	< 1,60	1,33
		: 4,62	mmol/l	< 4,12	3,43
*	Facteur de Risque Athérogène	: 6,9		N < 5,0	5,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme MAZROUI FATIHA
Dossier N° : PMD23541081

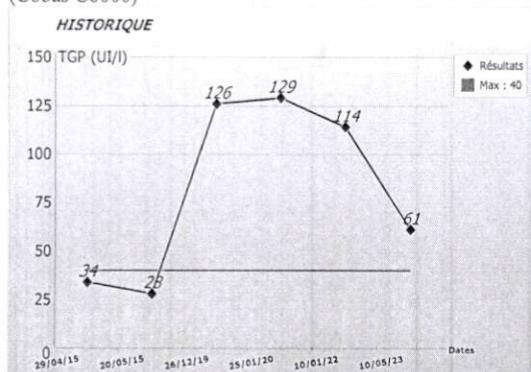
Dossier ouvert le : 10/05/23 Prélèvement reçu à 08:45 - Edité le : 10/05/23

Page N° 4/5

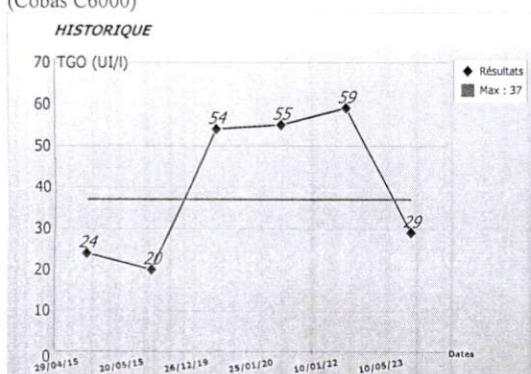
ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

* SGPT/ALAT (Cobas C6000) : 61 UI/l < 40 114



SGOT/ASAT (Cobas C6000) : 29 UI/l < 37 59



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Mme MAZROUI FATIHA
Dossier N° : PMD23541081

Dossier ouvert le : 10/05/23 Prélèvement reçu à 08:45 - Edité le : 10/05/23

Page N° 5/5

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) (Automate Cobas C6000) (Risque d'interférence avec la Biotine)	: 1,63	µUI/ml	0,25 à 4,2 <u>Nouvelles normes en 2019 pour la TSH</u> Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5 Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0	2,26
THYROXINE LIBRE (T4L) (Automate Cobas C6000)	: 13,69	pmol/l	12 à 22	12,29
TRIIODOTHYRONINE (T3L) (Automate Cobas C6000)	: 3,72	pmol/l	3,50 à 8,60	4,76

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER