

# 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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

N° W21-803779

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1359			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Mech'hour Bouazza			
Date de naissance : 1949			
Adresse : Res El manzana Imm 06 APPT 06 Talbiqat Sale,			
Tél. : 06.23.39.51.99 Total des frais engagés : 1026,80 Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin
Cachet du médecin :
Date de consultation : 31/01/2017
Nom et prénom du malade : 3 erguit zahmed
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : D. A. C.
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous le sceau 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 :

Signature de l'adhérent(e) :



#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/01/2018	Consultation	1	9500	INP : 10009982 Signature : Dr. Med V

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
31/05/2023	31/05/2023	24682

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 INRZ-10306-155	23/05/23	TAKEU ET AL AN MED N, résidence Quét Appr. 01, radiotélé 02 02 tel/fax: 0562 212 213 GSM: 0562 212 213	370,00
	31/05/23	TAKEU ET AL AN MED N, résidence Quét Appr. 01, radiotélé 02 02 tel/fax: 0562 212 213 GSM: 0562 212 213	160,00

## AUXILIAIRES MÉDICAUX

AUXILIAIRES MÉDICAUX						
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 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
25833412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

notion. Thérapeutique nécessaire à la profession

VISÉ ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# مصحة سلا تابريكت CLINIQUE SALÉ-TABRIQUET

## MÉDICO-CHIRURGICALE ET OBSTÉTRICALE

Conventionnée avec (CNOPS - FAR - CNSS)

جراحة الدماغ والجهاز العصبي وجراحة العمود الفقري - جراحة الوجه والعنق - جراحة التجميل - جراحة الشرايين - جراحة الأطفال

جراحة العيون - جراحة العظام - قسم الأشعة

Salé, le : 31/05/2023 سلا، في

100003805

*Médecine*  
*Chirurgie générale*  
*Urologie*  
*Endoscopie*  
*Cælio-Chirurgie*  
*Chirurgie Gynéco*  
*Obstétrique*  
*Anesthésie-Réanimation*  
*O.R.L.*  
*Neurochirurgie*  
*Chirurgie Cervico-faciale*  
*Chirurgie Plastique*  
*Chirurgie Vasculaire*  
*Chirurgie Infantile*  
*Chirurgie Ophthalmologique*  
*Orthopédie*  
*Traumatologie*  
*Radiologie* 



Dr. L. P. L. CO. ANGLO-AMERICAN  
LONDON LTD.

1) Passenger 85 mg 2) 40.00 3) Report 12 mg

43.30

2)

6.20

3) Cins ~~flucon~~ 150 mg

246.80 4) Dermofix 1app 10g / Sem x 4 Sem  
1app 10g / Sem x 4 Sem

46، زاوية شارع محمد الخامس وزنقة الفارسية - تاير يكت - سلا

46, Angle Av. Med V & Rue Farsia -Tabriquet - Salé - GSM : 06 66 72 21 42

Tél. : 05 37 86 22 06 / 05 37 86 22 07 / 05 37 86 22 17 / 05 37 86 02 12 - Fax : 05 37 86 22 18  
46, Angle Av. Med V & Rue Parsia - Tapiquem - Sale - GSM : 06 66 72 21 42

Patente : 29022485 -CNSS : 6558178 - IF : 36210110 - ICE : 001761804000092

ADO® 1g.  
Boîte de 90 comprimés pelliculés



6 118000 092469

43,30

Dermofix® crème

Sertaconazole

PROMOHARM S.A.



6 118000 240259

87,30

GEPRID® 2 mg  
Gépividoxate  
30 comprimés

PHARMHARM



6

118000

241461

40,00

2 2 2 0 1 1  
4 1 1 2 3 5  
4 0 0 H 0 0

Gélules  
Voie orale

originale

LOT : 1884  
PER : 07/25  
P.P.V : 76 DH 20

FLUCONAZOLE

CA/IA/FLUCAN 50mg  
boîte de 4 gélules



6 118000 091646

PHARMAX  
LABORATOIRE  
S.A. Suisse



# مصحة سلا تابريكت

## CLINIQUE SALÉ-TABRIQUET

MÉDICO-CHIRURGICALE ET OBSTÉTRICALE

Conventionnée avec (CNOPS - FAR - CNSS)

التطبيب - الجراحة العامة - جراحة الجهاز البولي - الجراحة التقويمية - أمراض النساء والولادة - الإنعاش - التخدير - جراحة الأنف والأذن والحنجرة  
جراحة الدماغ والجهاز العصبي وجراحة العمود الفقري - جراحة الرقبة والعنق - جراحة التجميل - جراحة السرطان - جراحة الأطفال  
جراحة العيون - جراحة العظام - قسم الأشعة



100003805

Médecine  
Chirurgie générale  
Urologie  
Endoscopie  
Cœlio-Chirurgie  
Chirurgie Gynéco  
Obstétrique  
Anesthésie-Réanimation  
O.R.L.  
Neurochirurgie  
Chirurgie Cervico-faciale  
Chirurgie Plastique  
Chirurgie Vasculaire  
Chirurgie Infantile  
Chirurgie Ophtalmologique  
Orthopédie  
Traumatologie  
Radiologie

Salé, le : 13/1/2013 سلا، في

*Zerma Zerjint*

✓ CENTRE DE BIOLOGIE  
TABRIQUET CBT - Salé  
Av. Med V, résidence Oum El kheir 1.  
Appt. 01, Tabriquet - Salé  
Tél/Fax : 0537 86 01 02  
GSM : 0662 212 213

*ferritine*

46، زاوية شارع محمد الخامس وزنقة الفارسية - تابريكت - سلا  
46, Angle Av. Med V & Rue Farsia -Tabriquet - Salé - GSM : 06 66 72 21 42  
Tél. : 05 37 86 22 06 / 05 37 86 22 07 / 05 37 86 22 17 / 05 37 86 02 12 - Fax : 05 37 86 22 18  
Patente : 29022485 -CNSS : 6558178 - IF : 36210110 - ICE : 001761804000092



# مصحة سلا تابريكت CLINIQUE SALÉ-TABRIQUET

## MÉDICO-CHIRURGICALE ET OBSTÉTRICALE

التطبيب - الجراحة العامة - جراحة الجهاز البولي - الجراحة التلطيرية - أمراض النساء والولادة - الإنعاش - التخدير - جراحة الألف والأذن والحنجرة

جراحة الدماغ والجهاز العصبي وجراحة العمود الفقري - جراحة الوجه والعنق - جراحة التجميل - جراحة الشرايين - جراحة الأطفال

## جراحة العيون - جراحة العظام - قسم الأشعة

A standard linear barcode is located in the top left corner of the page.

100003805

## *Médecine*

## *Chirurgie générale*

Urologie

## Endoscopie

## Cœlio-Chirurgie

Chirurgie Gynéco

## *Obstétrique*

Anesthésie-Réanimation

ORI

GRE

## Neurocentralis

## *Chirurgie Plastique*

## Chirurgie Vasculaire

## Chirurgie vasculaire

## Chirurgie Infantile Chirurgia Oftalmică

## Chirurgie Orthopédia

## Ornithopeule Traumatologie

Traumatologie

ختير ابن زهر ~~تحليلات الطبيب~~  
Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses Médicales  
Boulevard Med. V. Idrissi, Yasmina 22, Mag. 9  
Tabriquet - Sale Tél.: 05 37 86 43 13  
⑥ Fax.: 05 37 86 43 12  
INPE: 03062253

46، زاوية شارع محمد الخامس وزنقة ا

46, Angle Av. Med V & Rue Farsia -Tabriquet - Salé - GSM : 06 66 72 21 42

Tél. : 05 37 86 22 06 / 05 37 86 22 07 / 05 37 86 22 17 / 05 37 86 02 12 - Fax : 05 37 86 22 18

Patente : 29022485 -CNSS : 6558178 - IF : 36210110 - ICE : 001761804000092

# مختبر التحاليل الطبية ابن زهر

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES IBN ZOHR

Biochimie Clinique - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de Reproduction



### Facture

N° facture : 2023-03446

Édité le : 31/05/2023

Patient : Mme ZERGUIT Zahra

Date prélèvement : 31/05/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
Hémoglobine glyquée	100	134,00
Triglycérides	60	80,40
<b>Total B</b>	<b>160</b>	
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>15,00</b>
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>160,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent soixante dirhams\*\*\*

مختبر ابن زهر لتحليلات الطبية  
Laboratoire Ibn Zohr d'Analyses Médicales  
Boulevard Med. V, Imm. Yasmina 22, Mag. 9  
Tabriquet, Salé Tel.: 05 37 86 43 13  
Fax: 05 37 86 43 12  
INPE : 103062253



Salé, le 31/05/2023



### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 310523-005

Date de Naissance : 25/12/1954

Nom : Mme ZERGUIT Zahra

Pvt du : 31/05/2023 9:32

Page : 1 / 1

### BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### Hémoglobine glyquée

Hémoglobine glyquée  
(Technique : Automate TOSOH GX (HPLC))

9,60 %

( Inférieur à 6 )

8,60 (18/05/21)

Recommandation de Haute Autorité de santé à titre indicatif :

- 4.0 à 6.0 % : Etat non diabétique ou diabète très bien équilibré.
- < 6.0 % : Diabète de type 2 traité par antidiabétique oraux.
- < 7.0 % : Diabète de type 2 traité par l'insuline.
- < 8.0 % : Diabète de type 2 du sujet âgé.
- 7.0 à 7.5 % : Diabète de type 1.

Triglycérides

0,78 g/l

( 0,5 - 1,71 )

Dr. MASSAOUDI MANAR  
Pharmacienne Biologiste  
Laboratoire IBN ZOHR D'Analyses  
Médicales

Nous vous remercions de votre confiance  
Tél. : 05 37 86 43 13

**CENTRE DE BIOLOGIE TABRIQUET - CBT SALE**

Av. Mohamed V, résidence OUM EL KHEIR 01, Appt: 01, Tabriquet, Salé

Tél / Fax : 05 37 86 01 02

Email : [centredebiologietabriquet.cbt@gmail.com](mailto:centredebiologietabriquet.cbt@gmail.com)**Facture****Patient : Mlle ZERGUIT Zahra****Date prélèvement : 23/05/2023**

Analyses	Valeur en B
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80
Ferritine	250
<b>Total B</b>	<b>330</b>
<b>APB</b>	<b>11,50</b>
<b>Total</b>	<b>370,00</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-dix dirhams \*\*\**

CENTRE DE BIOLOGIE  
TABRIQUET CBT - Salé  
Av. Med V, résidence Oum El kheir 1,  
Appt. 01, Tabriquet - Salé  
Tél/Fax : 0537 86 01 02  
GSM : 0662 212 213



Salé le 23/05/2023

Compte rendu d'analyses

Dr HANDOR NAJAT  
د. حضور نجاة  
Biologistes médicales  
Anciennes internes des CHU de Rabat  
Diplôme universitaire en assurance qualité

Dr EL ALAMI SNAE  
د. العلمي سناء  
احيانيتين طبيتين  
داخليتين سابقتين بالمستشفى الجامعي بالرباط  
دبلوم جامعي في ضمان الجودة

\*\*\*  
Dossier N° : 230523-036 Pvt du: 23/05/2023 13:56  
Nom : Mlle ZERGUIT Zahra

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ  
(Automate Sysmex)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules rouges	:	5,06 $10^6/\text{mm}^3$	( 3,8 - 5,9 )	4,69 (29/12/22)
Hémoglobine	:	13,10 g/dl	( 11,5 - 17,5 )	12,30 (29/12/22)
Hématocrite	:	39,30 %	( 34 - 53 )	38,10 (29/12/22)
VGM	:	77,67 fl	( 76 - 96 )	81,24 (29/12/22)
TCMH	:	25,89 pg	( 24 - 34 )	26,23 (29/12/22)
CCMH	:	33,33 %	( 31 - 36 )	32,28 (29/12/22)
Globules blancs	:	5500 / $\text{mm}^3$	( 3800 - 11000 )	4600 (29/12/22)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	68 % Soit 3740/ $\text{mm}^3$	( 1400 - 7700 )	2254,00 (29/12/22)
Eosinophiles	:	2 % Soit 110/ $\text{mm}^3$	( Inférieur à 400 )	92,00 (29/12/22)
Basophiles	:	0 % Soit 0/ $\text{mm}^3$	( Inférieur à 150 )	0,00 (29/12/22)
Lymphocytes	:	23 % Soit 1265/ $\text{mm}^3$	( 1000 - 4800 )	1932,00 (29/12/22)
Monocytes	:	7 % Soit 385/ $\text{mm}^3$	( 150 - 1000 )	322,00 (29/12/22)
Plaquettes	:	194000 / $\text{mm}^3$	( 150000 - 450000 )	204000 (29/12/22)

Docteur S.EL ALAMI  
Biologiste Médicale  
CENTRE DE BIOL. TABRIQUET CBT - Salé  
Av. Med V, Résidence Oum El Kheir 1,  
Appt 101, Tabriquet - Salé  
Tél/Fax : 0537 86 01 02



Mlle ZERGUIT Zahra

Dossier N° : 230523-036

Page : 2/2

**ANALYSES DE BIOCHIMIE SANGUINE**

Ferritine	:	5,97 ng/ml	Valeurs Usuelles	Antériorité
(Technique : ELFA-miniVidas)	<i>Résultat contrôlé</i>		9,35 (29/12/22) 6,43 (06/01/22) ~~~	

**Interprétation:**

Valeurs usuelles en ng/ml

-Nouveau-nés	: 150 - 450
-2 - 3 mois	: 80 - 500
-4 mois - 16 ans	: 20 - 200
-Femme < 50 ans	: 10 - 160
-Femme en ménopause	: 15 - 200
-Homme	: 30- 400

Docteur S. EL ALAMI  
Biologiste Médicale  
CENTRE DE BIOL. TABRIQUET CBT - Salé  
Av. Med V. Résidence Oum El Kheir 1,  
Apt. 501 Tabriquet - Salé  
Tel, Fax : 05 37 86 01 02

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*