

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4517 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

YAHIA KHALID

Ab 8985

Date de naissance :

28.06.62

Adresse :

2 RUE AIT MELLAL, AU ZERAOUNI

Soush.

Tél. : 066 11 97536

Total des frais engagés : 2465,20 Dhs

## Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

07/06/2023

Nom et prénom du malade :

YAHIA DZA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Comjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gastro

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

21 JUIL. 2023

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 : RABAT

Le : 13/07/2023

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 medecin attestant le Paiement des Actes  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 2/06/2023       |                   | C                     | 300 Dhs                         | Dr. Fatima BOU<br>Spécialiste en Endocrinologie<br>Biobétoologie & Nutrition<br>S. Rue Gued El Makhazine - Agdal - Rabat - Tél : 05 37 67 08 56 |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |
|  |      |                       |

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date       | Désignation des Coefficients |   |
|---|------------|------------------------------|---|
| 02/06/2023  | 06/06/2023 | Échographie<br>cardiaque     | <p>Dr. Fatima BOUAFI<br/>Spécialiste en Endocrinologie<br/>et Diabétologie<br/>5, Rue Daud El Mithâni - 101-02-37-07-08-54<br/>Assas - Rabat - Maroc - Tél : +212 37 07 08 54</p> <p>Dr. Bouafy<br/>Endocrinologist<br/>5, Rue Daud El Mithâni - 101-02-37-07-08-54<br/>Assas - Rabat - Maroc - Tél : +212 37 07 08 54</p> <p>Dr. Bouafy<br/>Endocrinologist<br/>5, Rue Daud El Mithâni - 101-02-37-07-08-54<br/>Assas - Rabat - Maroc - Tél : +212 37 07 08 54</p> |
| 06/06/2023  | 07/06/2023 | Échographie<br>cardiaque     | <p>Dr. Bouafy<br/>Endocrinologist<br/>5, Rue Daud El Mithâni - 101-02-37-07-08-54<br/>Assas - Rabat - Maroc - Tél : +212 37 07 08 54</p> <p>Dr. Bouafy<br/>Endocrinologist<br/>5, Rue Daud El Mithâni - 101-02-37-07-08-54<br/>Assas - Rabat - Maroc - Tél : +212 37 07 08 54</p>   |

AUXILIARISATION MÉDICAUX

## 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.

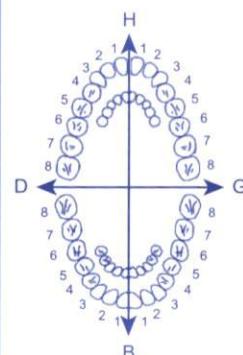
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |                         |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|                 |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|                 |                |                  |             | DEBUT D'EXECUTION       |
|                 |                |                  |             | FIN D'EXECUTION         |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| H       | D        | G        |
|---------|----------|----------|
| 2 1 1 2 | 00000000 | 00000000 |
| H       | 00000000 | 00000000 |
|         | 35533411 | 11433553 |
|         | 25533412 | 21433552 |

#### (Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fatima BOUFARES

Endocrinologie & Maladies Métaboliques

INPE : 101 106 888

الدكتورة فاطمة بوفارس

أخصائية في أمراض الغدد والسكري

الرباط في :

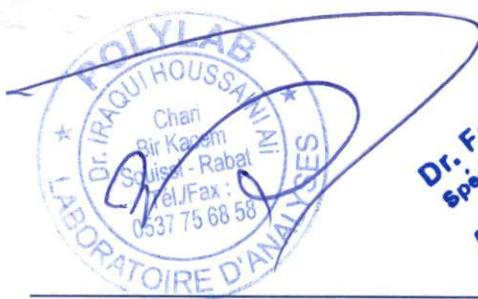
Rabat le :

02/06/2003



FATIMA BOUFARES

- NFS
- TS thy
- A anti TSH
- CFS
- Viro (Dr + Dr)
- fentherine



Adresse : Rue Oued El Makhazine, Imm 5, 3<sup>ème</sup> étage, App 13 – Agdal - Rabat

العنوان : زنقة واد المخازن، عمارة 5 الطابق 3، الشقة 13 - أكدال الرباط

الهاتف / الفاكس : 05 37 67 08 54



# مختبر التحاليل الطبية متنوع الاختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr . IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Louvain (UCL)
- Ex Assistant de L'Hôpital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hôpital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - احيانی

- خريج الجامعة الكاثوليكية لوفلان

Rabat le mardi 6 juin 2023

Mademoiselle YAHIA IZA

|            |       |
|------------|-------|
| FACTURE N° | 44143 |
|------------|-------|

Analyses :

|  |   |     |                |
|--|---|-----|----------------|
| Numération formule plaquettes -----          | B | 80  |                |
| Protéine C réactive -----                    | B | 100 |                |
| Ferritine -----                              | B | 250 |                |
| VITAMINE D (25hydroxycholecalciferol ) ----- | B | 450 |                |
| Ac Anti - Thyroperoxydase -----              | B | 200 |                |
| Thyreostimuline (TSH us) -----               | B | 200 | Total : B 1280 |

Prélèvements :

|              |    |     |  |
|--------------|----|-----|--|
| Sang-----    | Pc | 1,5 |  |
| Congelé----- | Pc | 1,5 |  |

TOTAL DOSSIER 1 765,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Sept Cent Soixante Cinq Dirhams et Vingt Centimes



IF 34530322

INPE 103062048

ICE 001546843000044

Docteur Fatima BOUFARES

Endocrinologie & Maladies Métaboliques  
ICE :002117185000045

IF :75943719  
ITP :25700654

Rabat le 02 / 06 / 2023

**FACTURE**

**MME YAHIA IZA**

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Arrêt de la présente facture à la somme de : QUATRE CENT DIRHAMS (400,00 DH).

Dr. Fatima BOUFARES  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabetologue - Nutrition  
5, Rue Oued El Makhazine, App. 13  
Agdal - Rabat - Tél: 05.37.67.08.54

---

Adresse : Rue Oued El Makhazine, Imm5, 3<sup>ème</sup> étage, App. 13 – Agdal – Rabat Tél/Fax : 05.37.67.08.54



# مختبر التحاليل الطبية متعدد الاختصاصات بئر قاسم

LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

Dr . IRAQUI Houssaini Ali

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Louvain (UCL)
- Ex Assistant de L'Hôpital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hôpital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - احيائي

- خريج الجامعة الكاثوليكية لوفان

Dossier ouvert le : 06/06/23

Prélèvement effectué à 09:33

Edition du : 07/06/23

Mademoiselle YAHIA IZA

Docteur FATIMA BOUFARÈS

Réf. : 23F46

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

|                   |   |          | Normales<br>(Femme Adulte)       | Antériorités       |
|-------------------|---|----------|----------------------------------|--------------------|
|                   |   |          |                                  | <u>16/01/2021</u>  |
| <b>NUMERATION</b> |   |          |                                  |                    |
| GLOBULES ROUGES   | : | 4,48     | 10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup> | 4 - 5 4,37         |
| HEMOGLOBINE       | : | 13 ,10   | g/100 ml                         | 11,5 - 15,5 13,90  |
| HEMATOCRITE       | : | 39       | %                                | 38 - 47 41         |
| - VGM             | : | 87       | μ <sup>3</sup>                   | 80 - 92 95         |
| - TGMH            | : | 29       | pg                               | 27 - 33 32         |
| - CCMH            | : | 34       | %                                | 31 - 36 34         |
| LEUCOCYTES        | : | 11 210 * | /mm <sup>3</sup>                 | 4000 - 10000 10100 |

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

|                             |   |    |   |       |                  |           |    |
|-----------------------------|---|----|---|-------|------------------|-----------|----|
| POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES | : | 52 | % | 5 829 | /mm <sup>3</sup> | 50 - 75 % | 55 |
| POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES | : | 1  | % | 112   | /mm <sup>3</sup> | < 4 %     | 2  |
| POLYNUCLEAIRES BASOPHILES   | : | 0  | % | 0     | /mm <sup>3</sup> | < 2 %     | 0  |
| LYMPHOCYTES                 | : | 40 | % | 4 484 | /mm <sup>3</sup> | 20 - 40 % | 35 |
| MONOCYTES                   | : | 7  | % | 785   | /mm <sup>3</sup> | 2 - 8 %   | 8  |

AUTRE

### NUMERATION DES PLAQUETTES

|            |   |         |                  |                 |        |
|------------|---|---------|------------------|-----------------|--------|
| PLAQUETTES | : | 296 000 | /mm <sup>3</sup> | 150000 - 450000 | 252000 |
|------------|---|---------|------------------|-----------------|--------|

## BIOCHIMIE

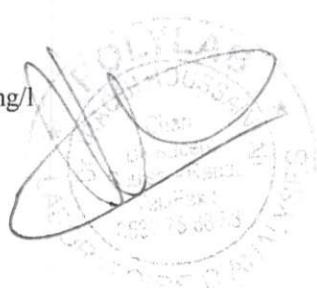
PROTEINE C REACTIVE (CRP)

:

1

mg/l

< 6



IF 34530322

INPE 103062048

ICE 001546843000044



**POLYLAB**

Dossier ouvert le : 06/06/23

Prélèvement effectué à 09:33

Edition du : 07/06/23

# مختبر التحاليل الطبية متنوع الاختصاصات بئر قاسم

## LABORATOIRE POLYVALENT D'ANALYSES MEDICALES BIR KACEM

**Dr . IRAQUI Houssaini Ali**

- Pharmacien - Biologiste
- Diplôme De L'université Catholique De Louvain (UCL)
- Ex Assistant de L'Hôpital Saint Luc (Bruxelles)
- Ex Attaché de L'Hôpital Kremlin Bicêtre (Paris)

الدكتور عراقي حسيني علي

- صيدلي - احياني

- خريج الجامعة الكاثوليكية لوفان

**Mademoiselle YAHIA IZA**

**Docteur FATIMA BOUFARES**

Réf. : 23F46

Page : 2/2

### Compte Rendu d'Analyses

FERRITINE : 150,00 ng/ml 95,00  
(Téch Chim/luminescence ELECSYS 2010)Ng/ml

#### Valeurs usuelles en

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

## VITAMINES

VITAMINE D ( D2+D3) : 32,00 ng/ml 30 - 80

## IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

### ANTICORPS ANTI THYROPEROXIDASE

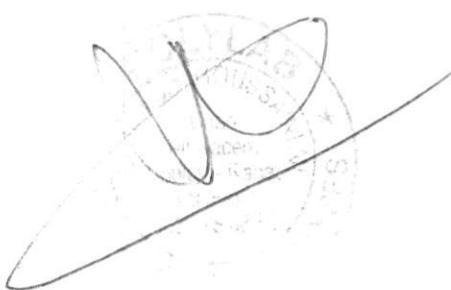
RESULTAT : 7,00 UI/ml N: <9.00

## HORMONOLOGIE

### TSH us

(Tech Chimiluminescence)

RESULTAT : 0,710 µUI/ml 0,25 - 5 0,740



IF 34530322

INPE 103062048

ICE 001546843000044

**Données patient**

|                          |             |               |      |
|--------------------------|-------------|---------------|------|
| <b>Nom</b>               | YAHIA       | <b>Prénom</b> | IZA  |
| <b>Date de naissance</b> | 05/Jan/2003 | <b>Âge</b>    | 20 a |
| <b>Poids</b>             | 67 kg 0 g   |               |      |

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| <b>Date examen</b> | 02/Juin/2023 |
|--------------------|--------------|

|                   |        |
|-------------------|--------|
| <b>Diagnostic</b> | GOITRE |
|-------------------|--------|

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| <b>Date du rapport</b> | 02/Juin/2023 |
|------------------------|--------------|

**Thyroïde****Thyroïde****Lobe droit**

|                   |      |    |
|-------------------|------|----|
| Antéro-postérieur | 13.4 | mm |
| Transversal       | 21.3 | mm |
| Sagittal          | 40.9 | mm |
| Volume            | 6.1  | ml |

**Épaisseur isthme AP**

|                     |     |    |
|---------------------|-----|----|
| Épaisseur isthme AP | 3.3 | mm |
|---------------------|-----|----|

**Lobe gauche**

|                   |      |    |
|-------------------|------|----|
| Antéro-postérieur | 13.6 | mm |
| Transversal       | 25.2 | mm |
| Sagittal          | 48.2 | mm |
| Volume            | 8.6  | ml |

**Observations****Thyroid remarks**

GOITRE MODERE'  
DE CONTOURS REGULIERS ,  
DE STRUTURE HETEROGENE ,  
SANS NODULES ,

Dr. Fatima BOUFARES  
Spécialiste en Endocrinologie  
Diabétologue - Nutrition  
5, Rue Oued El Makhzen, App. 13  
Agadir - Maroc. Tel: 05 22 67 06 54

IZA, 05/Jan/2003

Res-L G 50%  
52 mm Xv/M C3/1  
C 9/5/21 PRC 2

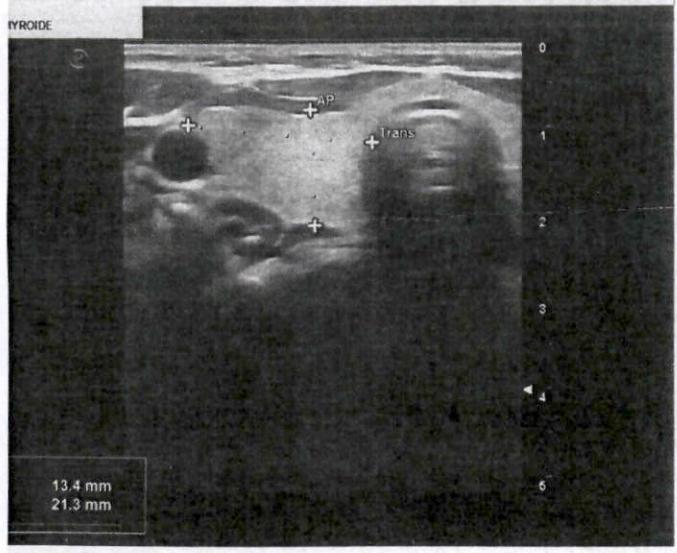
THYROIDE



IZA, 05/Jan/2003

Res-L G 50%  
52 mm Xv/M C3/1  
C 9/5/21 PRC 2

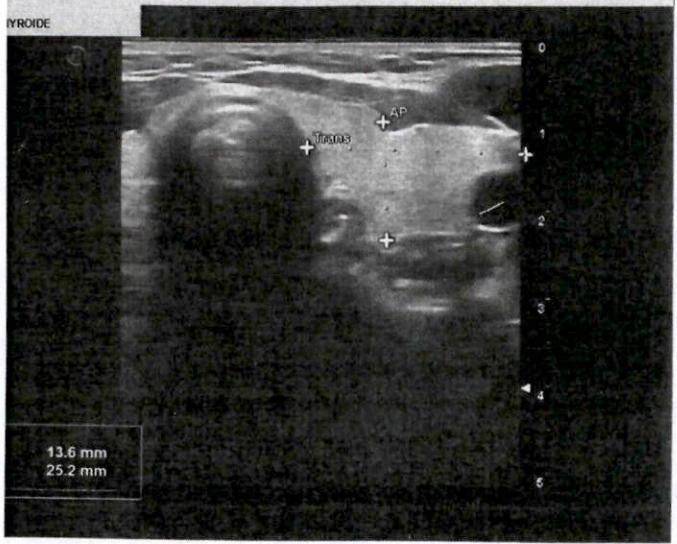
THYROIDE



IZA, 05/Jan/2003

Res-L G 50%  
52 mm Xv/M C3/1  
C 9/5/21 PRC 2

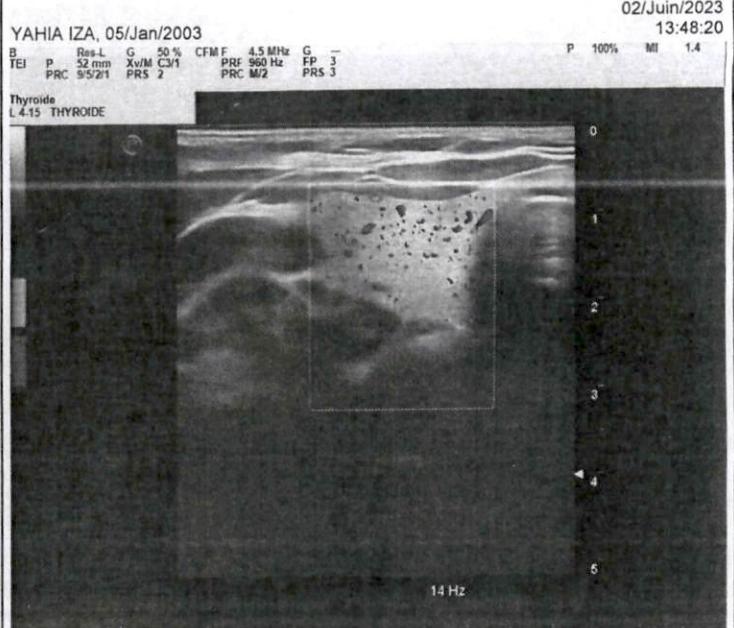
THYROIDE



YAHIA IZA, 05/Jan/2003

Res-L G 50%  
52 mm Xv/M C3/1  
C 9/5/21 PRC 2

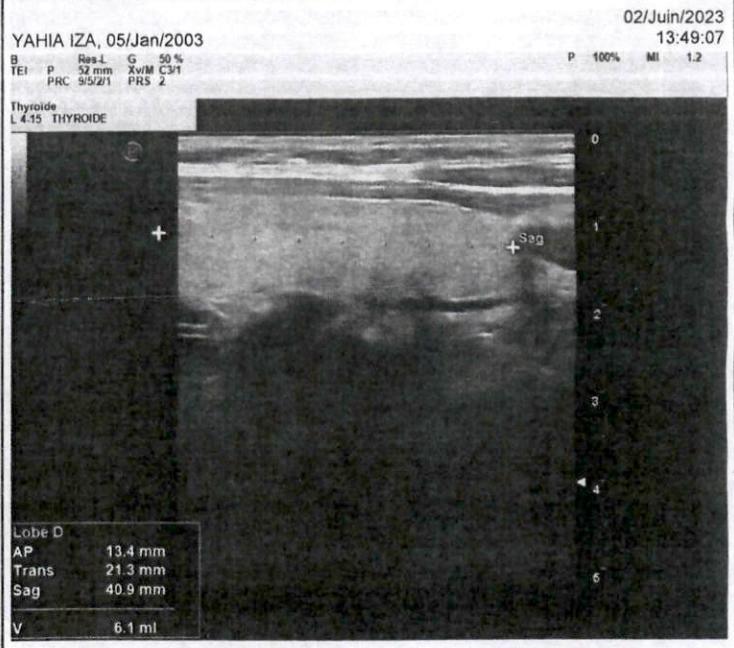
Thyroide L 4.15 THYROIDE



YAHIA IZA, 05/Jan/2003

Res-L G 50%  
52 mm Xv/M C3/1  
C 9/5/21 PRC 2

Thyroide L 4.15 THYROIDE



YAHIA IZA, 05/Jan/2003

Res-L G 50%  
52 mm Xv/M C3/1  
C 9/5/21 PRC 2

Thyroide L 4.15 THYROIDE

