

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                                 | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                             | : pec@mupras.com      |
| <input checked="" type="radio"/> 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° W21-786914

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>18735</b>	Société : <b>RAM</b>	<b>A69150</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>RIM ASMAI AMAL</b>			
Date de naissance : <b>25/06/1990</b>			
Adresse : <b>RES. NEXT HAUSSE VILLA 05 DAR BOU AZZAM - CASA</b>			
Tél. : <b>0662.881.666</b>	Total des frais engagés : <b># 2231,004 Dhs</b>		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

### Cadre réservé au Médecin

**Dr.Houda TAZI**  
Médecin Omnipraticienne  
GH 1 Imm 3 Appt 1, Duplex al 2<sup>me</sup> étage  
Ouled Azzouz, Dar Bouazz  
Tél. 070 123 23

Date de consultation : **10/05/183**

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : **Athérose durcissement**

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 : **Casa**

Signature de l'adhérent(e) : **RIM ASMAI AMAL**

Le : **17/05/2023**

### 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
12/05/23	G		200,00	INP : 0312415161 Dr. Houda TAZI Médecin Orthodontiste Généraliste APPT Duplex Tél. 05 22 90 10 05 Dr. Houda TAZI
12/05/23	GT	9,50		

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourgeleur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DAR EL KENZ DR. SIDDA Rajaa Résidence Dar El Kenz 101-1 Imm. El Kenz - DAR BOUZZA Tél : 05 22 90 10 05 12/05/23	17/05/23	87,00
PHARMACIE DAR EL KENZ DR. SIDDA Rajaa Résidence Dar El Kenz 101-1 Imm. El Kenz - DAR BOUZZA Tél : 05 22 90 10 05 12/05/23	18/05/23	644,00

### ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE HAY HASSANI ANFA 10, Imp. Communal Route d'Azemmour et Bd. Sid Abderrahmane Casablanca 18/05/23	18/05/23	B 91,07 D 14,00	1000,00
	18/05/23	Z 30	300,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

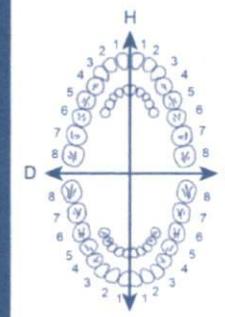
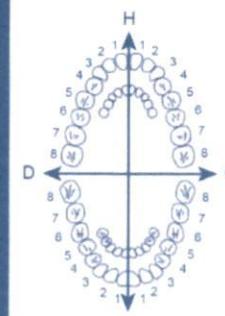
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 :
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D		B	
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
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

Dr. HOUDA TAZI  
Médecin omnipraticienne  
Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de casablanca  
Échographie générale  
Médecine esthétique  
Certificat de lasers médicaux  
Certificat de diabétologie  
Suivi de grossesse

الدكتورة هدى تازى  
الطب العام  
خريجة كلية الطب  
و الصيدلة بالدار البيضاء  
الفحص بالصدى  
الطب التجميلي  
شهادة الليزر الطبى  
شهادة المرض السكري  
تنبئ الحمل

Casablanca, Le: ١٧١٥٥١٨٣ الدار البيضاء في:

### ORDONNANCE MÉDICALE

Riaden A-l

87, w

1) Relaxin - 300

للتخفيف من التوتر



PHARMACIE DAR EL KENZ  
DR. BIDDA Rajaa  
Résidence Dar El Kenz  
101-1 Imm. El KENZ - DAP. BOUAZZA  
Tél : 05 20 13 28 69  
092104645

Dr. Houda TAZI  
Médecin Omnipraticienne  
GH Imm 6 Apt 1, Duplex Al Mohit2  
Oulad Azrouz, Dar Bouazza  
Tél : 0701 23 29 83

مجموعة السكنية 1 عمارة 6 شقة 1 مركب المحيط 2 دار بوعزه الهاتف: 07 01 23 29 83

GH1-Imm6 - RDC - Apt1, duplex Al mohit2, dar Bouazza - Tél.: 07 01 23 29 83

# Relaxium®

---

## B6

300 mg



*1 gélule par jour*

magnésium  
vitamine B6

COMPLEXE RELAXANT

LOT : 220749  
DLUO : 10/2025  
87,00DH

VOIE ORALE  
30 GÉLULES



146-147 Zi. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAIDI Pharmacien Responsable

Dr. HOUDA TAZI  
Médecin omnipraticienne  
Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de casablanca  
Échographie générale  
Médecine esthétique  
Certificat de lasers médicaux  
Certificat de diabétologie  
Suivi de grossesse

الدكتورة هدى تازى  
الطب العام  
خريجة كلية الطب  
و الصيدلة بالدار البيضاء  
الفحص بالصدى  
الطب التجميلي  
شهادة الليزر الطبى  
شهادة المرض السكري  
تتبع الحمل

Casablanca, Le: 10/01/23

الدار البيضاء في:

### ORDONNANCE MÉDICALE

Ri-achdi A-n

644, —

AS

i) Anti des contours des yeux

PHARMACIE DAR EL KENZ  
DR. BIDDA Rajaa  
Rond point Dar El Kenz  
1011 Imm 620 - Dar Bouazza  
Tél: 05 20 13 28 69  
INPE: 092104645

Dr. Houda TAZI  
Médecin Omnipraticienne  
GH1 Imm. 6 Appart. 1 Duplex Al Mohit2,  
Gedai Azzouz, Dar Bouazza  
Tél : 0701232983

مجموعه السكنية 1 عمارة 6 شقة 1 مركب المحيط 2 دار بوعزه الهاتف:

GH1-Imm6 - RDC - Apt1, duplex Al mohit2, dar Bouazza - Tél.: 07 01 23 29 83

MARTI  
DERM  
LA FORMULA



**PLATINUM**  
**EYE CONNECT**

**VISIBLEMENTE, DISIMULA Y RELAJA BOLSAS Y QUERAS**  
BLY REDUCES, CONCEALS AND EASES PUFFINESS  
AND DARK CIRCLES

Lot/Batch:

C.N. 187619.5

ACI 6079517

PC0121110219



12M

H

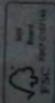
2

Hemomelan XX Complex  
Tetrapeptide  
Epigallocatechin gallate (EGCG)

2 x 010 =

11.338 fl. oz.

**TODO TIPO DE PIEL • ALL SKIN TYPES**



Dr. HOUDA TAZI

Médecin omnipraticienne

Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de Casablanca

Échographie générale

Médecine esthétique

Certificat de lasers médicaux

Certificat de diabétologie

Suivi de grossesse

# BILAN BIOLOGIQUE

Le: 10/05/23

Nom/Prénom: Ri-aocei A-ai

Age: 1990

Sexe: H  F

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

## Bilan Martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Bilan Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Glucose

- Glycémie à jeun
- GPP
- Hémoglobine glyquée

## Inogramme Urinaire

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl+
- Urée
- Crétatbine

Autres:

## Bilan Lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Bilan Hépatique

- Phosphatases alcalines
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine

## Examen des Urines

- ECBU
- Protéinurie des 24h
- Antibiotogramme
- Microalbuminurie de 24h
- Albumine urinaire / Crétatbine urinaire

## Sérologie

- TPHA - VDRL
- Toxoplasmose
- Rubéole
- Hepatite B
  - Ag HBs
  - AC anti HBs
  - AC anti Hbc
- Hepatite C
  - AC anti HVC

## Groupage Sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Bilan Hormonal

- TSH , T<sub>3</sub>L
- T4L
- AC ANTI TPO
- AC ANTI TG
- AC ANTI RTSH
- Cortisolemie de 8h
- FSH-LH
- Oestrogène
- Testostérone
- Prolactine
- Dosage de la vitamine D

## Inogramme Sanguin

- Na+
- K+
- Cl+
- Ca+
- Phosphore
- Mg++
- Urée
- Crétatbine
- Acide urique

Dr. Houda Tazi  
Médecin Omnipraticienne  
GH1-Imm6 - RDC - Apt1, duplex Al Mohit2,  
Oued Azzouzi, Casablanca  
07 01 23 29 83

مجموعة السكنية 1 عمارة 6 شقة 11 مرکب المحيط 2 دار بوعزه الهاتف: 07 01 23 29 83  
GH1-Imm6 - RDC - Apt1, duplex Al Mohit2, dar Bouazza - Tél.: 07 01 23 29 83



مركز الفحص بالأشعة  
”حي الحسني - آنفا“

18/05/2023

Casablanca, le .....

Facture N° 1705/05/2023

Nom patient : RIMAOUI AMAL

Examen(s) réalisé(s) : ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Date Examen(s) : 18/05/2023

Montant : 300 DH

Montant Produits : 0,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE  
MONTANT TOTAL :  
**TROIS CENTS DIRHAMS**

10. Imm. Communal Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél.: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13  
Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

10, Imm. Communal Angle route d'Azemmour et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél. : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07 - Fax : 05 22 93 37 13

Pantente : 35 00 38 66 - TVA : 73 39 10 - ICE : 001686337000022

Dr. HOUDA TAZI  
Médecin omnipraticienne  
Diplômée de la faculté de médecine  
et de pharmacie de casablanca  
Échographie générale  
Médecine esthétique  
Certificat de lasers médicaux  
Certificat de diabétologie  
Suivi de grossesse

الدكتورة هدى تازى  
الطب العام  
خريجة كلية الطب  
و الصيدلة بالدار البيضاء  
الفحص بالصدى  
الطب التجميلي  
شهادة الليزر الطبي  
شهادة المرض السكري  
تتبع الحمل

Casablanca, Le: ..... ١٢١٥٦٢٣ ..... الدار البيضاء في:

### ORDONNANCE MÉDICALE

Riaoui Aal

RADIOLOGIE HAY HASSANI  
ANFA

10, Imm Communal Route d'Azemmour  
et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
Tél : 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

Echographie thyroïdienne

Dr.Houda TAZI

Médecin Omnipraticienne

GH1 Imm 6 Appt 1, Duplex al Mohit2.

Ouled Azzouz, Dar Bouazza

Tél : 0701 23 29 83

مجموعة السكنية 1 عمارة 6 شقة 1 مركب المحيط 2 دار بوعزه الهاتف: 07 01 23 29 83

H1-Imm6 - RDC - Apt1, duplex Al mohit2, dar Bouazza - Tél.: 07 01 23 29 83

# LABORATOIRE DAR BOUAZZA D'ANALYSES MEDICALES

## Dr BAHRI Leyla

N°23, Lot Sahel, Dar Bouazza, Casablanca Téléphone :0522292739-0662684919

Casablanca , le 16/05/2023

*NB: Nous avisons notre aimable clientèle que les prélèvements sont effectués  
au plus une 1/2 heure avant la fermeture.*

*Horaires d'ouverture:*

*Du Lundi au vendredi entre 08 h 00 et 18 h 30*

*Le Samedi entre 08 h 00 et 13 h 00*

Prélèvement du: 16/05/2023 10:40

Patient : Mme RIMAQUI Amal

NFS/HBA1C/CHOL/HDL/LDL/TRIGL/TSH/FT3

Médecin Dr HOUDA TAZI

Dossier: 160523-034

Total

1 000,00

Montant déjà réglé

0,00

Reste à payer

1 000,00

Pvt du: 16/05/2023 10:40

Dossier: 160523-034

Mme RIMAQUI Amal



Reste à payer: 1 000,00

## Facture

N° facture : 2023-2779

Édité le : 16/05/2023 10:44:05

Patient : Mme RIMAQUI Amal

Date prélèvement : 16/05/2023

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE		
Hémoglobine glycosylée	80	107,20
Cholestérol total	100	134,00
HDL-Cholestérol	30	40,20
LDL-Cholestérol	50	67,00
Triglycérides	50	67,00
TSH us	250	335,00
T3 Libre	300	402,00
<b>Total B</b>	910	1 219,40
<b>APB</b>	25,0	25,00
<b>Déplacement</b>		0,00
<b>Remise</b>		244,40
<b>Total</b>		1 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille dirhams\*\*\*

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza  




Casablanca, le 16/05/2023

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 160523-034 Pvt du: 16/05/2023 10:40

Nom : Mme RIMAOUI Amal

Demandé par Dr : HOUDA TAZI

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>ERYTHROCYTES</b>	:	5,06 M/ $\mu$ l	( 4 - 5,4 )	5,03 (03/09/22)
Hémoglobine	:	13,10 g/dl	( 12 - 16 )	13,10 (03/09/22)
Hématocrite	:	39,50 %	( 35 - 47 )	39,20 (03/09/22)
VGM	:	78,10 fL	( 85 - 95 )	77,90 (03/09/22)
TCMH	:	25,90 pg	( 27 - 32 )	26,00 (03/09/22)
CCMH	:	33,16 g/dl	( 32 - 36 )	33,42 (03/09/22)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	5 380 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	6990 (03/09/22)
<i>FORMULE LEUCOCYTAIRE</i>	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	46,40 % Soit 2496/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	2908 (03/09/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,20 % Soit 118/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	112 (03/09/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,20 % Soit 11/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	21 (03/09/22)
Lymphocytes	:	42,80 % Soit 2303/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	3460 (03/09/22)
Monocytes	:	8,40 % Soit 452/mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	489 (03/09/22)
<b>PLAQUETTES</b>	:	220,00 10 <sup>3</sup> / $\mu$ l	( 150 - 400 )	243,00 (03/09/22)

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza  
CASABLANCA  
Tél: Dr. BAHRI Leyla

Mme RIMAQUI Amal

Dossier N° : 160523-034

Page : 2/2

### BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Hémoglobine glycosylée	: 5,30 %	( 4 - 6 )	
(Technique : HPLC ( ADAMS A1C Lite ) )			
Cholestérol total	: 1,56 g/l	( 1,5 - 2 )	1,72 ( 15/05/20 )
HDL-Cholestérol	: 0,60 g/l	( Supr )	..... HA-B3809 V01.17 .....
LDL-Cholestérol	: 0,82 g/l	( Infé )	
Triglycérides			
Aspect du sérum	: Limpide		
Résultat	: 0,71 g/l	( 0.. )	

### ENDOCRINOLOGIE

	Valeurs I
TSH us	: <0,05 µUI/ml
- Euthyroidie : 0,25 à 5 µUI/ml - Hyperthyroïdie : < 0,15 µUI/ml - Hypothyroïdie : > 7 µUI/ml	1,89 ( 15/05/20 )
T3 Libre	: 7,67 pmol/l
(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)	( 3 - 8,3 )

Laboratoire Dar Bouazza  
 Nous vous remercions de votre confiance N 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
 CASABLANCA  
 TAI : 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19 Fax : 05 22 96 57 60  
 laboratoiredarbouazza@gmail.com I.F.20749662 - P.C. 32928202 - I.C.P. 001899921000001



*Dr. O. Alami*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

*Dr N. Faris*

Spécialiste en Radiologie  
Lauréate de l'Université Nancy I  
Ex Radiologue au CHU Ibn Rochd

Casablanca , le 18/05/2023

**PATIENT** : Mlle. RIMAOUI AMAL  
**MEDECIN TRAITANT** : DR TAZI HOUDA  
**EXAMEN(S) REALISE(S)** : ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

Cher Docteur,  
Je vous remercie de nous avoir adressé votre patiente dont voici le résultat de l'examen.

### ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE

#### Comparaison faite avec l'examen du 25-05-2018.

- ❖ La glande thyroïde est hyperéchogène, d'aspect microkystique de façon diffuse et bilatérale, normalement vascularisée au doppler couleur, sans nodule individualisable.
- ❖ Le lobe droit mesure :
  - 54,78mm de longueur.
  - 20,12mm d'épaisseur.
  - 26,56mm de diamètre transverse.
  - Soit un volume de 15,33ml (Versus 7,75ml).
- ❖ Le lobe gauche mesure :
  - 52,86mm de longueur
  - 18,07mm d'épaisseur
  - 25,55mm de diamètre transverse.
  - Soit un volume de 12,78ml (Versus 6,61ml).
- ❖ Les vaisseaux jugulo-carotidiens sont libres et en place.
- ❖ Les glandes submandibulaires ainsi que les glandes parotides sont normales.
- ❖ Absence d'hypertrophie ganglionnaire significative.

#### AU TOTAL

Goitre hétérogène, normalement vascularisé.

Disthyroïdie ?

Thyroïdite ?

Confraternellement  
**DR N.FARIS**  
 RADIOLOGIE HAY HASSANI  
 10, Imm. Communal, Angle route d'Azemmour  
 et Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca  
 Tél: 05 22 90 10 10 / 05 22 90 07 07

# Rapport image ultrason.

Page 1 of 1

## Patient

N° 12779  
Nom RIMAOUI, AMAL  
D. naissance 25061990  
Sexe Féminin

## Examen

N° d'accès 69428  
Date 18/05/2023  
Description ECHOGRAPHIE THYROIDIENNE  
Echographiste

