

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.



Déclaration de Maladie

M23-0029971

194783

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0724 Société : DDM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENJAMIN J. LALI

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : Escadra I N°26 Sidi Maârouf 20190 Casablanca

Tél. : 0666824145

Total des frais engagés : 762 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 24/01/2024

Nom et prénom du malade : EL OUARDIRH fatima Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Rhumatologique

Affection longue durée ou chronique ALD ALC Pathologie :

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

Le : 03/01/2024

de l'adhérent(e) : (Signature)

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé Dr. des Honoraires	Dr. Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
24/01/84		CT	C	الدكتورة سعيدة اخذت في امراض العظام والروماتيزم Souscription appartement 11 - 2ème étage Bd Abou Bakr Kadiri - Sidi Maârif - Casablanca Tel: 05 22 78 00 62
26/01/84		CS	# 300 #	الدكتورة سعيدة اخذت في امراض العظام العناصر والروماتيزم Soufiane immeuble A appartement 11 - 2ème étage Bd Abou Bakr Kadiri - Sidi Maârif - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr S Koutair	25-03-24	B 210	2000
Laboratoire D'analyses Médicales MIJHAR LAB			
Centre Commercial Equiane Lot Chain d'Aboubakr El Kadiri Sidi Maarouf Casablanca Tel: 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 31			

AUXILIAIRES MEDICAUX

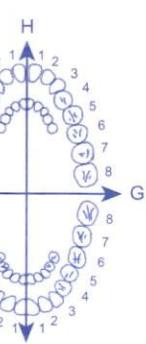
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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

Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



الدكتورة أسمح سمية

- أخصائية في أمراض العظام والمفاصل
- أمراض الروماتيزم
- أمراض العمود الفقري
- هشاشة و ترقق العظام
- أمراض الغضروف
- العلاج بالأدوية البيولوجية
- الفحص بالصدى
- التدخلات الطبية على المفاصل

Nom : EL OUARDIRH Prénom : FATIHA Le : 26/01/2024

ORDONNANCE :

1 - ACFOL 5 MG

Deux cp en une seule prise .

48 heures après la prise du methotrexate.

Durée du traitement = 3 mois

2 - CELEBREX 200 MG.

Une gélule par jour après le repas

Durée du traitement = 10 jours

3 - OEDES 20 MG

Une gel par jour le matin une heure avant toute prise médicamenteuses.

Durée du traitement = 10 jours

4 - MYDOFLEXE

Un cp matin, midi et soir.

Durée du traitement = 10 jours.

PHARMACIE HAY ESSAADA
ZIAD MAAROUF
Essaada 1, N°262 - Sidi Maarouf
Tél: 05 22 97 22 70 Casablanca

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya

Rhumatologue

الدكتورة أسمح سمية

أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم

Soufiane immeuble A appartement 11 Zème étage

Bd Abou Bakr Kadiri - Sidi Maarouf - Casablanca

Tél.: 05 22 78 00 62

Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, Zéme étage N°11, sidi maarouf, casablanca.

شارع أبو بكر القادري، إقامة سفيان عمارة أ، الطابق 2 رقم 11، سidi معروف، الدار البيضاء

Telephone : 05 22 78 00 62

Whatsapp : 06 11 31 13 79

Email : dr.ousehal.soumaya@gmail.com

GTIN: 06118001260850
LOT: 4147
MFG: 04 2023
EXP.: 04 2026
PPV: 94Dhs00



26,20

ITEM: 14203914
PER: 27.2127
PPV: 26.20 DH

LOT 220286
EXP 09/2024
PPV 52.80DH

P.P.V:
89.00

Lot.	HR6616
Exp.	10/2026 RHM:42IMP/21/NCI

Rhumatologue

- Maladies rhumatismales
- Pathologies rachidiennes
- Pathologies osseuses (ostéoporose..)
- Arthrose
- Biothérapie
- Echographie ostéoarticulaire
- Rhumatologie interventionnelle



- أخصائية في أمراض العظام والمقاييس
- أمراض الروماتيزم
 - أمراض العمود الفقري
 - هشاشة و ترقق العظام
 - أمراض الغضروف
 - العلاج بالأدوية البيولوجية
 - الفحص بالصدى
 - التدخلات الطبية على المفاصل

Nom : EL OUARDIRH Prénom : FATIHA Le : 24/01/2023

Prière de faire :

NFS

VS

CRP

Dr S. Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHAR LAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaini
Bd Aboubakr El Kadihi Sidi Maarouf Casablanca
Tel. 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 31

Signe :

Dr. OUSEHAL Soumaya
Rhumatologue

الدكتورة أسماء سمية
 أخصائية في أمراض العظام، المفاصل و الروماتيزم
 Soufiane immeuble A appartement 11 2ème étage
 Bd Abou Bakr Kadiri Sidi Maarouf - Casablanca
 Tel. 05 22 78 00 62

Bd aboubakr kadiri, lot soufiane immeuble A, 2ème étage N°11, sidi maarouf, casablanca.

شارع أبو بكر القاديри، إقامة سفيان عمارة أ، الطابق 2 رقم 11، سيدى معروف، الدار البيضاء

Telephone : 05 22 78 00 62

Whatsapp : 06 11 31 13 79

Email : dr.ousehal.soumaya@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf,Casablanca

Tél : 0522583556– Fax : 0522581805

IF: 15252767– TP: 36167325– CNSS: 43023445– ICE: 000114256000076–INPE: 093061760

FACTURE N° : 240001015

Casablanca le 25-01-2024

Mme Fatiha EL OUARDIRH

Demande N° 2401252030

Date de l'examen : 25-01-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Type de règlement : Espèces le 25-01-2024

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirham s



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 25-01-2024 à 10:39

Identifiant : 2101052052

Edition : 26-01-2024

Patient : Mme EL OUARDIRH Fatima

Date de naissance : 01-01-1962

Référence : 2401252030

Prescripteur : Dr OUSEHAL SOUMAYA

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux(Pentra 60C+)

27-09-2023

Hématies :	4.03 $\times 10^6/\mu\text{L}$	(3.90–5.40)	4.01
Hémoglobine :	12.3 g/dL	(12.0–15.6)	12.2
Hématocrite :	37.1 %	(35.5–45.5)	36.3
VGM :	92.0 fL	(80.0–99.0)	90.0
TCMH :	30.4 pg	(27.0–33.5)	30.5
CCMH :	33.0 g/dL	(30.0–36.0)	33.7
Leucocytes :	4.70 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(3.90–10.20)	4.70
Polynucléaires Neutrophiles :	51.6 %		56.0
Soit:	2.42 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(1.50–7.70)	2.61
Polynucléaires Eosinophiles :	5.5 %		3.9
Soit:	0.26 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(0.02–0.50)	0.18
Polynucléaires Basophiles :	0.4 %		0.4
Soit:	0.02 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)	0.02
Lymphocytes :	34.2 %		30.4
Soit:	1.60 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(1.00–4.00)	1.42
Monocytes :	8.3 %		9.3
Soit:	0.39 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(0.10–0.90)	0.43
Plaquettes :	195 $\times 10^3/\mu\text{L}$	(150–370)	196

Demande validée par : Dr Koutair Samira

DR S.Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHAR LAB

Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Aboubakr El Kadii Sidi Maarouf Cas.
Tel: 05 22 58 35 50 / 06 64 46 44 25
Page 1/2

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV ☎ 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

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

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2401252030 – Mme Fatiha EL OUARDIRH

Vitesse de sedimentation

27-09-2023

VS 1ère heure	21 mm	(2-8)	35
VS 2ème heure	44 mm	(6-20)	58

L'accélération de la VS est dite:

- Légère: < 30 mm/1ère H
- Modérée: 30 à 50 mm/1ère H
- Importante: 50 à 100 mm/1ère H
- Très importante: > 100 mm/1ère H

BIOCHIMIE SANGUINE

27-09-2023

Protéine C-réactive (CRP)	<1.30 mg/L	(<6.00)	2.50
---------------------------	------------	---------	------

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Dr S. Koutair
Laboratoire D'analyses Médicales
MIJHARLAB

Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Bd Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf Casablanca
Tél 05 22 58 35 56 / 06 64 46 14 35
Page 2/23

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél: 05 22 58 18 05 - Contactez pour RDV 06 64 46 14 35 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076