

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR R 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.

M22- 0037992

N97589

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11679

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELIDRISSI YOUSSEF

Date de naissance : 20/10/46/1976

Adresse : Rue 142 N 117 Ain chack -

csa sabtan 52

Tél. : 0660210374 Total des frais engagés : 1236,5 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/02/2024 Nom et prénom du malade : Hakeem Salim Age: 38

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Hypothyroïdie subclinique

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Diabète Jeune

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 7000 8000 11

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 : 20/2/2024

Signature de l'adhérent(e) : 29/02/2024

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du notaire attestant le Paiement des honoraires
12/12/26	12/12/26	1	300 dh	DR Spécialiste et Notaire Dibetoune Rés. Saffaa Imad El Qods Ann Chock 761 : 05 22 50 66 06 TÉL : 091166082 PILEILA Archéologie Antiquités

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Spécialité Médecin prescripteur Diabète de type 2 El Qods Jaffar Fév. 05 2024 B.O. 66 N.P.E. 00160002
PHARMACIE SLAOUI HAMDA ZAHR 54, Boulevard El Qods El Jadida Maroc	20/02/2024	186,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICALS

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'opé

O.D.F
PROTHESES DENTAIBLES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

A diagram showing a 3D grid structure with three axes: D (horizontal left-right), G (vertical up-down), and H (depth front-back). The grid is labeled with numbers 1 through 8 at various vertices and edges. The top edge (H-axis) has labels 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. The right edge (G-axis) has labels 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1. The bottom edge (H-axis) has labels 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. The left edge (D-axis) has labels 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1. The front edge (G-axis) has labels 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1. The back edge (G-axis) has labels 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CŒFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

Coefficient des travaux

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroïdienne - Université Paris Descartes

20 Février 2024

الدكتورة جبري ليلا

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصماء - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب ببنيس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le

الدار البيضاء في

Mme MAKKAOUI SALIMA

24.40x2

1/ Levothyrox 100 ug cp
1 Matin pendant 3 mois

6,80x2

2/ Levothyrox 25 ug cp
1 Matin 3j/sem du vendredi au dimanche
pendant 3 mois

25.10

3/ FUMAFER 200 MG 100 CPS
1 co Midi pendant 2 mois

99.00

Additif
1gell

186,10

BOUL
P.H.
SLAOU
SA
TE

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

25.10 DH
11/27
L1378

PPV:
EXP:
Lot N°:



Dr. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Rés. Salam 1111 Al Anik 3ème Etage
Bd El Qods Ain Shokh Casablanca
Tél : 05 22 50 66 06
INPE : 0911600022

PPC: 99DH00



فاطمة السكن الانيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

Docteur JABRI Leila

Spécialiste en Endocrinologie

Diabétologie

Maladies Métaboliques

Diplômée de la Faculté
de Médecine de NICE

Diplômée en Echographie

Thyroidienne - Université Paris Descartes

الدكتورة جبري ليلى

اختصاصية في مرض السكري

أمراض الغدد الصماء - أمراض الأيض

خريجة كلية الطب بنينس بفرنسا

حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى

للغدة الدرقية

Casablanca, le

12/02/2007

الدار البيضاء في

Dr. Nakkash
Salima

Touha

LABORATOIRE ESTIMATIF D'ANALYSES
MÉDICALES
Dr. Nakkash Othmani - Biologiste
Bd. El Qods, Résidence El Qods
Quartier Umaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 097061496

Ferhat

NFS

Cyg

G. T.

DR. JABRI LEILA
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie et Maladies Métaboliques
Rés. Safaa Imm. 405 - 3ème Etage
El Qods Ain Chock Casablanca
Tél : 05 22 50 66 06
INPE : 091166082

شارع القدس إقامة الصفا تجزئة السكن الانبيق عمارة 405 رقم 18 الطابق الثالث الدار البيضاء

Bd El Qods, Résidence SAFFA, lotissement Assakan Al Anik, Imm 405 - 3ème étage N° 18 - Casablanca

Tél.: 05 22 50 66 06 - Email : diabeto.jabri@gmail.com

Laboratoire Othmani D'Analyse Médicales

Dr. Houda Othmani

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Téléphone : 0522212211 / Fax : 0522212239

Facture

N° facture : 2024-1057

Organisme : Mutuelle D'action Sociales De Royal Air Maroc

Date du Prélèvement : 13/02/2024

Mme MAKKAOUI Salima

Code Caisse	Designation Acte	Valeur en B	Coefficient	Prix en DH
B106	Cholestérol total	30	1,34	40,20
B154	Ferritine	250	1,34	335,00
B118	Glycémie à jeun	30	1,34	40,20
B108	HDL-Cholestérol	50	1,34	67,00
B109	LDL-Cholestérol	50	1,34	67,00
B216	NUMERATION GLOBULAIRE	80	1,34	107,20
B134	Triglycérides	50	1,34	67,00
B164	TSH us	250	1,34	335,00
Acte de prelevement APB		15,00		
			Total B	790
			Total B HN	0
			Total en dirhams	750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept cent cinquante dirhams***

Laboratoire OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPI: A93061506



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormmonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 15/02/2024

compte rendu d'analyses

Dossier N° : 99080662 Pvt du: 13/02/2024 9:14 ***

Nom : Mme MAKKAOUI Salima

Age : 39 ans

Demandé par Dr : JABRI LEILA

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	4,22	M/mm ³	(3,8 - 5,9)
Hémoglobine	:	11,90	g/dl	(11,5 - 17,5)
Hématocrite	:	36,50	%	(34 - 53)
VGM	:	86,49	fL	(76 - 96)
TCMH	:	28,20	pg	(24 - 34)
CCMH	:	32,60	g/dl	(30 - 36)
Leucocytes	:	5 130	/mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	219 000	/mm ³	(150000 - 450000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	54,9 % Soit 2816,00 /mm ³ (2000 - 7500)	3110 (19/05/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,8 % Soit 195,00 /mm ³ (Inférieur à 400)	255 (19/05/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0,8 % Soit 41,00 /mm ³ (Inférieur à 150)	44 (19/05/23)
Lymphocytes	:	33,3 % Soit 1708,00 /mm ³ (1500 - 4000)	2364 (19/05/23)
Monocytes	:	7,2 % Soit 369,00 /mm ³ (200 - 800)	448 (19/05/23)

Etude du frottis sur lame

: La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
Dr. Houcine OTHMANI - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Othmani - Ain Chock CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: n0261496

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)

Mme MAKKAOUI Salima

Dossier N° : 99080662

Page : 2/3

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 0,97 g/l 5,38 mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,88 - 6,1)	0,88 (21/11/23)
	Résultat sous réserve d'un bon respect des conditions du prélèvement.(8 à 12h de jeûne)		
Ferritine	: 10,20 ng/ml		167,40 (31/08/23)
(Technique :EIA AIA - TOSOH)			4,60 (19/05/23)
Homme : 30 - 280 ng/ml			~~~
Femme cyclique : 20 - 120 ng/ml			
Femme ménopausée : 30 - 280 ng/ml			
Naissance :			
nouveau-né : 50 -450 ng/ml			
1mois à 2 mois : 90 -500 ng/ml			
3 mois à 4 mois : 40 -250 ng/ml			
6 mois à 16 ans : 20 -200 ng/ml			
Triglycérides			
Aspect du sérum	: Clair		
Résultat	: 0,71 g/l	(Inférieur à 1,5)	
Normales : < 1.50 g/l			
Tangentes : 1.50 - 1.99 g/l			
Elevées : 2.00 - 4.99 g/l			
Très élevées : >5.00 g/l			
Cholestérol total	: 1,59 g/l		
Souhaitables : < 2.00 g/l			
Tangentes : 2.00 - 2.39 g/l			
Elevées : > 2.40 g/l			
HDL-Cholestérol	: 0,50 g/l 1,29 mmol/l	(Supérieur à 0,4) (1,03 - 2,2)	
LDL-Cholestérol	: 0,95 g/l		
Optimal <1 g/l			
Presque Optimal 1 à 1.29 g/l			
Limite supérieur 1.30 à 1.59 g/l			
Risque élevé 1.60 à 1.89			
Risque très élevé > 1.89			

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

LABORATOIRE OTHMANI DANALYSES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
No2, Bd El Qods, Quartier Omaria, Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 / Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 06 3061 506



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmologie)

Mme MAKKAOUI Salima

Dossier N° : 99080662

Page : 3/3

ENDOCRINOLOGIE

TSH-us
(Technique:Chimiluminescence/ AIA CL 1200)

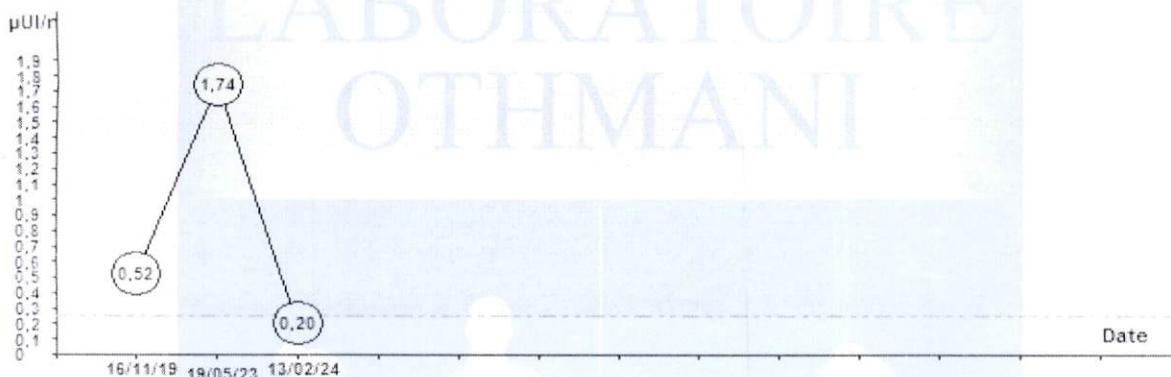
0,198 µUI/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

(0,25 - 5)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.
Une variation minime de T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.
Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.



Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

Dr. Houda OTHMANI - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Ommaria, Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPI: 093061595

Nous vous remercions de votre confiance
Prélèvement à domicile sur rendez-vous