

# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

= Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien	SF = Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence
= Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)	SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
= Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre	AMM = Actes pratiqués par le masseur ou thé kinesithérapeute
= Visite de jour au domicile du malade par le médecin	AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
= Visite de nuit au domicile du malade par le médecin	AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
= Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade	AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
= Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié	R-Z = Electro - Radiologie
= Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie	B = Analyses
= Actes de chirurgie et de spécialistes	

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous enveloppe confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE

HOSPITALISATION EN HOPITAL

HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
EVENTORIUM

JOUR EN MAISON DE REPOS

LES ACTES EFFECTUÉS EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
comportant un ou plusieurs échelons  
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES

- L'ORTHOPÉDIE

- LA REEDUCATION

- LES ACCOUCHEMENTS

- LES CURES THERMALES

- LA CIRCONCISION

- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA

TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883

FAX / 05 22 91 26 52

TELEX / 3998 MUT

E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS MU000894

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : *Boujemaa B. ABDEL, 001*

Matricule : *1796* Fonction : *PDG Retraite 605 N° 31*

Adresse : *ASMAZ FA DICA N° 10 TANGER MARRAKECH*

Tél. : *06 71 36 84 48* Signature Adhérent : *(A)*

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : *Drs Ghita ROUSSEGHINI* Age *417 ans*

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin :

Nature de la maladie : *maladie rhumatisante*

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

*DR. Dr. ZAHIA*

A *Marrakech*, le *06/05/2019* Signature et cachet du médecin

Durée d'utilisation 3 mois

*en médecine interne*

## 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
06/05/19	C	6		Dr MOUNTA ZAHIA Professeur Agrégé en Médecine Interne

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

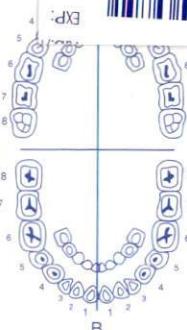
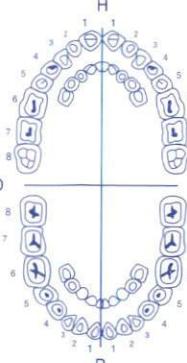
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE HANNA AL MOUSSAKI Marrakech Tel : 05 24 33 11 37</i>	06/05/2019	105,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE D'ANALYSES &amp; TÉLÉSIGNALISATION Dr. Ziad Abdalla - 10 Avenue El Goulli Bab El Milia - 1060 - Téle: 011-28828 Fax: 011-28805</i>	06/05/19	B + art	748,60 m

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

<p>Le p imp ains</p> <p><b>SOIN</b></p>  <p><b>O.D.F</b> <b>PROTHESES DENTAIRES</b></p> 		<p>Maphar Km 10, route Casablanca 111, quartier industriel 2, Zanatah Ain Sebaa Casablanca 20060 CP 825 P.P.V. : 35DH10</p> <p>INS n° 34/09/2015/17.7</p> <p>Médicament autorisé / Authorized medicine / n° 34/09/2015/17.7</p> <p>pratiqué de prothè</p> <p>Maphar Km 10, Route Casablanca 111, Qu'Zemtah Ain sebaa Casablanca Hydrocortisone 10mg b/25 cp P.P.V. : 35,10 DH 6 118001 182909</p> <p>Médicam</p> <p>D'EXECUTION</p> <p>FIN D'EXECUTION</p> <p>CŒFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANT DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>																												
<p>Medicament autorise / Authorized medicine / n° 34/09/2015/17.7</p> <p>3 582910 069751</p> <p>3 582910 069751</p> <p>3 582910 069751</p>		<p>3 582910 069751</p> <p>3 582910 069751</p> <p>3 582910 069751</p>																												
<p>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">H</td> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">D</td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">00000000</td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">D</td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">00000000</td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">B</td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">35533411</td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">25533412</td> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">21433552</td> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">00000000</td> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">00000000</td> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> <td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">11433553</td> <td style="width: 40px; height: 40px;"></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		D	00000000	G	D	00000000	G	B	35533411	B		25533412			21433552			00000000			00000000			11433553		<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p> <p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX</p>	
	H																													
D	00000000	G																												
D	00000000	G																												
B	35533411	B																												
	25533412																													
	21433552																													
	00000000																													
	00000000																													
	11433553																													

**Docteur Mouna Zahlane**  
Professeur de médecine interne  
Centre hospitalier universitaire Mohamed VI  
Marrakech

الدكتورة منى زحلان  
أستاذة الطب الباطني  
المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس  
مراكش

## ORDONNANCE

Marrakech, le 06/05/2019

Mme Ghita BOUSSERGHI,  
35, 10 X 3 =

1) Hydrocortisone long

2cp/j en I.S.

prise à la matinée du jeûn

pris      1cp - 8H

1cp - 16 H

N°5130

ASP 2 mois

PHARMACIE HAMZA  
Dr EL HADJ MOUSSA ZAH Boufiane  
Mosquée Nabi Al Mouminine  
Targa, Marrakech  
Tél : 05 24 39 71 37

Dr. Mouna Zahlane  
Professeur Agrégé  
en Médecine Internie

Docteur Mouna Zahlane  
Professeur de médecine interne  
Centre hospitalier universitaire Mohamed VI  
Marrakech

الدكتورة منى زحلان  
أستاذة الطب الباطني  
المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس  
مراكش

## ORDONNANCE

Marrakech, le 06/05/2018

Dame Ghita Boullerottini

faire SP:

NFS + PG  
Cortisolémie de jeûn  
urée, créatininémie,  
glycémie à jeûn  
cholestérol T, TG,  
HDL, LDL  
CRP

Ré: PR sous  
NTX

Dr. Mouna ZAHLANE  
Professeur Agrégée  
en Médecine Interne



**Dr. Abdellah ZRIOUIL**

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

**الدكتور عبد الله زريويل**

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7
- جامعة الصيدلة بباريس VI
- ملحق سابق بمستشفيات باريس

**Madame BOUSSERGHINI Ghita**

Dossier No 0605 027 du 06/05/2019 à 09h33

Prélèvement Transmis au Laboratoire

Prescrit par le Docteur Zahlane mouna

Date de naissance : 23/03/1972

Résultats complets

**Page : 3 / 3**

Marrakech, le 07/05/19

BILIRUBINE TOTALE.....	5,7 mg/l 9,8 µmol/l	(N : 1 à 12)	01/03/19 : 4.4
BILIRUBINE DIRECTE.....	0,2 mg/l 0,3 µmol/l	(N : 0 à 2)	01/03/19 : 0.6
BILIRUBINE INDIRECTE.....	5,50 mg/l 9,4 µmol/l	inf à 10 mg/l	
(Méthode photométrique à la DCA)	2	mg/l	(N : 0 à 5)
PROTEINE C REACTIVE.....			01/03/19 : 2
(Dosage réalisé en turbidimétrie)			

**LABORATOIRE  
TENSIFT**

Dr ZRIOUIL Abdellah



**Dr. Abdellah ZRIOUIL**

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

**الدكتور عبد الله زريويل**

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7
- جامعة الصيدلة باريس VI
- ملحق سابق بمستشفيات باريس

**Madame BOUSSERGHINI Ghita**

Dossier No 0605 027 du 06/05/2019 à 09h33

Prélèvement Transmis au Laboratoire  
Prescrit par le Docteur Zahlane mouna  
Date de naissance : 23/03/1972  
Résultats complets

Page : 1 / 3

**HEMATOLOGIE**

**NUMERATION GLOBULAIRE (SYSMEX XT 1800I) :**

Hematies.....	4,330	M/mm3	(N : 4 à 5)	01/03/19 : 4.890
Hémoglobine.....	13,8	g/dl	(N : 11.5 à 15.0)	01/03/19 : 14.7
Hématocrite.....	40,4	%	(N : 37 à 47)	01/03/19 : 43.7
V.G.M.....	93	fL	(N : 82 à 98)	01/03/19 : 89
T.G.M.H.....	31,9	pg	(N : 27 à 32)	01/03/19 : 30.1
C.C.M.H.....	34,2	g/dl	(N : 32 à 37)	01/03/19 : 33.6
Leucocytes.....	12 080	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)	01/03/19 : 13240
PLAQUETTES.....	317 000	/mm3	(N : 150 000 à 400 000)	01/03/19 : 322000

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires neutrophiles.	59,6	%	
soit	7 200	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)
Polynucléaires éosinophiles.	1,4	%	01/03/19 : 8738
soit	169	/mm3	(N : 40 à 400)
Polynucléaires basophiles..	0,3	%	01/03/19 : 79
soit	36	/mm3	(N : 0 à 200)
Lymphocytes.....	29,4	%	01/03/19 : 26
soit	3 552	/mm3	(N : 1 000 à 4 000)
Monocytes.....	9,3	%	01/03/19 : 3482
soit	1 123	/mm3	(N : 200 à 1000)
			01/03/19 : 914

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
TENSIFT  
Dr ZRIOUIL Abdellah  
Quartier EL Ghoul - Route de Targa  
Route de Targa - Marrakech - Maroc - 40100  
Tél: 05 24 44 68 05 / 06 61 76 22 97  
Tél: 05 24 43 89 28  
E-mail: zriab2002@gmail.com

# LABORATOIRE TENSIFT

D'analyses médicales



Dr. Abdellah ZRIOUIL

Pharmacien biologiste

INP : 073002222 CES de biologie Faculté de Médecine Paris V

▪ UER de Pharmacie Paris VI

▪ Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

مختبر  
تاسيفت  
للتحليلات الطبية

الدكتور عبد الله زريويل

صيدلي إحيائي

شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7

جامعة الصيدلة باريس 7

ملحق سابقاً بمستشفيات باريس

FACTURE N°:136390027

MARRAKECH LE : 06/05/2019

Nom et Prénom : BOUSSERGHINI Ghita

Prescripteur : Dr. Zahlane mouna

Référence : 060519 027

## BILAN :

NF	B 80	+	VS	B 30	+	U	B 30	+	CR	B 30	+
TR2	B 100	+	PAL	B 50	+	GGT	B 50	+	BTD	B 70	+
CRP	B 100	+									

LABORATOIRE

MONTANT NET : 748,60 DHS Soit 540 B

Sept cent quarante huit Dh et soixante cts



**Dr. Abdellah ZRIOUIL**

Pharmacien biologiste

- CES de biologie Faculté de Médecine Paris V
- UER de Pharmacie Paris VI
- Ancien attaché des Hôpitaux de Paris

**الدكتور عبد الله زريويل**

صيدلي إحيائي

- شهادة في البيولوجيا جامعة الطب بباريس 7
- جامعة الصيدلة بباريس VI
- ملحق سابق بابتسانتيفات بباريس

**Madame BOUSSERGHINI Ghita**

Dossier No 0605 027 du 06/05/2019 à 09h33

Prélèvement Transmis au Laboratoire  
Prescrit par le Docteur Zahlane mouna

Date de naissance : 23/03/1972

Résultats complets

Page : 2 / 3

Marrakech, le 07/05/19

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

Après une heure.....	3	mm	(N : 2 à 10)	22/10/18 : 12
Après deux heures.....	9	mm	(N : 8 à 20)	22/10/18 : 26

**BIOCHIMIE**

UREE.....	0,18	g/l (N : 0.15 à 0.40)	22/10/18 : 0,25
(Méthode uréase/GLDH)			

CREATININE.....	6,83	mg/l (N : 6 à 11)	22/10/18 : 8,55
(Méthode Jaffé cinétique)			

TRANSAMINASE G.O.....(ASAT) .....	17	UI/l (N : inf ou = 31)	19/03/19 : 18
(Méthode UV cinétique)			

TRANSAMINASE G.P.....(ALAT) .....	36	UI/l (N : inf à 34)	19/03/19 : 33
(Méthode UV cinétique)			

PHOSPHATASES ALCALINES.....	52	UI/l (N : 42 à 98)	01/03/19 : 53
(Méthode cinétique colorimétrique)			

GAMMA GLUTAMYL-TRANSFERASE....	14	UI/l (N : inf ou = à 38)	01/03/19 : 15
(Substrat glytamyl, Méthode cinétique)			