

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## Reéducation :

- 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0058478

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 087 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : S.KAHLLI Housseini Saïda

Date de naissance : 01-01-1977

Adresse : Rue de Parc - App. 4 - Tous 9 Dar Bouazza

Tél. : 06.61.26.8568 Total des frais engagés : 2.212 Dhs + 300

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



2512

Date de consultation : 22/02/2012

Nom et prénom du malade : MC SALLI Housseini Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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 : 1/1/2012

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## 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	Montant des Honoraires
	23 FEV. 2024	B14907 PCW	1912,80 Dhs

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

## Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# مختبر التحاليل الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

إخلاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 23/02/2024 à 11:04:28

Edition du : 24/02/2024



SDJ5769

Madame SKALLI HOUSSEINI SAIDA

Dossier n° : MQ545

Dr. EL MAKHLOUF

Page : 1 / 3

## HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			Femme	
Hémoglobine.....:.....	14,2	g/dl	(12 à 15)	14.4 : 20/11/2023
Hématocrite.....:.....	41,2	%	(36 à 47)	41.9 : 20/11/2023
Globules rouges.....:.....	4,77	M/mm3	(3.8 à 5.5)	4.79 : 20/11/2023
VGM.....:.....	86	μ3	(80 à 95)	87.5 : 20/11/2023
CCMH.....:.....	34	pg	(28 à 36)	33 : 26/05/2023
TCMH.....:.....	30	%	(28 à 36)	34.4 : 20/11/2023
Plaquettes.....:.....	189000	/mm3	(150000 à 350000)	209000 : 20/11/2023
Globules blancs.....:.....	7980	/mm3	(4000 à 10000)	6330 : 20/11/2023
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:.....	56	%	(50 à 75)	55 : 20/11/2023
soit.....:.....	4469	/mm3	(2000 à 7500)	
Polynucléaires éosinophiles:.....	2	%	(1 à 3)	3 : 20/11/2023
soit.....:.....	160	/mm3	(≤ à 400)	
Polynucléaires basophiles:.....	0	%	(≤ à 1)	0 : 20/11/2023
soit.....:.....	0	/mm3	(≤ à 150)	
Lymphocytes.....:.....	31	%	(20 à 45)	31 : 20/11/2023
soit.....:.....	2474	mm3	(1500 à 4000)	
* Monocytes.....:.....	11	%	(2 à 8)	11 : 20/11/2023
* soit.....:.....	878	/mm3	(200 à 800)	

Dr. EL HAROUCHI Mohamed said  
Laboratoire d'Analyses LABOMEDIC  
462 Rue Mustapha El Casablanca  
Tél. : 05.22.27.66.73/24

# مختبر التحاليلات الطبية لبومديك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biogiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

إختصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 23/02/2024 à 11:04:28

Edition du : 24/02/2024



SDJ5769

Madame SKALLI HOUSSEINI SAIDA

Dossier n° : MQ545

Dr. EL MAKHLOUF

Page : 2/3

### BIOCHIMIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
Créatinine sanguine.....	8,0	mg/L	(5 à 13)	11.5 : 26/05/2023
Cholestérol total.....	1,93	g/l	(1.5 à 2.2)	2.76 : 26/05/2023
Cholestérol HDL.....	0,76	g/l	(> = à 0.45)	0.59 : 26/05/2023
Cholestérol LDL.....	1,06	g/l	(< = à 1.6)	2.00 : 26/05/2023
Triglycerides.....	0,57	g/l	(0.4 à 1.6)	0.87 : 26/05/2023
Transaminases SGOT .....	26	UI/l	(< = à 40)	19 : 20/11/2023
Transaminases SGPT .....	31	UI/l	(< = à 40)	22 : 20/11/2023
Gamma -G.T.....	19	UI/l	(8 à 38)	32 : 20/11/2023
<b>IONOGRAMME SANGUIN</b>				
Glycémie (à jeun).....	1,07	g/l	(0.7 à 1.1)	0.84 : 26/05/2023
Urée.....	0,19	g/l	(0.15 à 0.45)	0.23 : 26/05/2023
* Sodium.....	147	mmol/L	(132 à 145)	142 : 20/11/2023
Potassium.....	4,33	mmol/L	(3.5 à 5.2)	4.21 : 26/05/2023
Chlore.....	98	mmol/L	(94 à 108)	99 : 20/11/2023
Réserve alcaline.....	25	mmol/L	(22 à 29)	25 : 20/11/2023
Protéines totales.....	69	g/L	(62 à 80)	75 : 20/11/2023
Calcium.....	105	mg/l	(85 à 105)	103 : 20/11/2023
Acide Urique.....	47	mg/l	(15 à 65)	59 : 20/11/2023
Férritine.....	32,9	ng/ml	(15 à 150)	26.6 : 26/05/2023

Dr. EL HAROUCHI Mohamed SAIDA  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca  
Tél. : 05.22.27.66.73/24 - Fax : 05.22.26.50.87  
E-mail : labolabomedic@gmail.com

# مختبر التحاليلات الطبية لبومديك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biogiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

إختصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 23/02/2024 à 11:04:28

Edition du : 24/02/2024



5DJ5769

Madame SKALLI HOUSSEINI SAIDA

Dossier n° : MQ545

Dr. EL MAKHLOUF

Page : 3 / 3

### BILAN THYROIDIEN

<u>Analyses</u>	<u>Réultats</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
Thyreostimuline (TSH us) 3G. :	1,13	uUI/ml (0.25 à 5)	1.06 : 26/05/2023

### VITAMINES

<u>Analyses</u>	<u>Réultats</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)			
Résultat.....:	65,1	ug/l	55,3 : 26/05/2023
Valeurs souhaitables : > 30	ug/l		
Insuffisance.....: 10 - 30	ug/l		
Carence.....: < 10	ug/l		
Toxicité.....: > 100	ug/l		

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LAM  
462 Rue Mustapha El Maâni  
Tél : 05.22.27.66.73  
Fax : 05.22.26.50.87

CABINET DE CONSULTATIONS  
ET D'EXPLORATIONS  
CARDIO-VASCULAIRES

الدكتور المخلوف على  
Docteur EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé

Casablanca, le

22/01/2024 اليضاء في

Nom et Prénom :

Mme Skalli Housseine  
Saïda

Examen du sang

- Crétinémie
- Urée sanguine
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Cholestérol total, HDL, LDL
- Triglycérides
- SGOT - SGPT - G.T.
- Marqueurs hépatites B et C
- VS, NFS avec plaquettes
- CPK
- CPKmb
- Dosage de la vitamine D
- Ferritinémie

- ASLO
- Fibrinémie
- Taux de Prothrombine + INR
- Ionogramme sanguin
- P.S.A.
- T3  T4  TSHs
- Hb Glycosylée
- Troponine
- C.R.P
- Electrophorèse des protides
- Protidémie
- D-Dimers

Examen des urines

Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologue  
5, Rue Med. Abdou - Casablanca  
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 74

- Recherche de l'Albumine
- Microalbuminurie de 24 heures
- Cyto. Bac. des urines
- Ionogramme Urinaire

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
462 Rue M. Ben Yousfi Casablanca  
Tél: 05 22 27 66 24 - Fax: 05 22 27 66 73

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC**

**M.S. EL HAROUCHI ( PHARMACIEN BIOLOGISTE )**

**ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE LYON**

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca Tel 1 : 0522-27.66.73 Tel 2 : 0522-27.66.24 GSM : 06.74.0202.52

I.C.E : 001543075000027 - RC : 1631 - Pat : 34201990

CNSS : 128091 - RIB : ATW(BCM)007780000000180200001626

Facture N: 24 / 2142

INPE : 093000180  
IF : 41802740

Suite aux Analyses Effectuées Le 23/02/2024

Sous La Prescription Du Docteur EL MAKHLOUF

Pour SKALLI HOUSSEINI SAIDA

Ayant La Référence 24223114282



093000180

Organisme : MQ545

**Bilan :**

~IONO~CREA~AU~CHOL~HDL~LDL~TRI~TGO~TGP~GGT~NFS~VITD~FERRI~

**Cotation : B 1420 + Prelevement (10 DH)**

**Montant Net : 1912.8 Dhs**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

**MILLE NEUF CENT DOUZE DHS et 80CTS**

IONO	160	NFS	80
CREA	30	VITD	400
AU	30	FERRI	200
CHOL	30	TSH	200
HDL	40		
LDL	40		
TRI	60		
TGO	50		
TGP	50		
GGT	50		

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Saïd  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
52, Rue Mustapha El Maâni Casablanca  
Tel : 05.22.27.66.24 - Fax : 05.22.27.66.73