

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**Déclaration de Maladie**  
M22- 0051433

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8560 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MJATI BOUAZZA

Date de naissance : 10.03.1952

Adresse : au Oued Rana 109, CP 1

Tél. : 066277040 Total des frais engagés : ..... Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06.05.2024

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

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dyspepsie + Dysthyroïdie

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 : ..... Le : 06.05.2024  
Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

### RELEVÉ 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
06/05/2014	C1			 <b>Dr. BETTACHE</b> Générale Médecine Rue 80, N36 Oued Tassout, Casablanca Tél: 06 45 55 06 54

INPE:061300711

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06.05.2014	17870,70

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/05/14	S650	726,52

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

D-CURE® AMPOULE

4 ampoules buvables



PPV: 20 DH 10  
PER: 02/26  
LOT: N709

PPV: 52,60  
LOT: 23K02D  
EXP: 11/2025

Lot: 240084  
A consommer avant le: 01/2028  
PPC: 99,50 DH

x 2 Ced

x 10 Ced

PPV: 18 DH 00  
PER: 01/27  
LOT: N451

PPV: 21 DH 50  
PER: 01/25  
LOT: M201

ORDONNANCE

Casablanca, le: 06/05/2024

Mme MJATI FAOUZIA

99,50  
x 2

1) Nedsilivie orogel

Rep x 2 l/j pds 06 jour

à renouveler chaque mois pds 6 mois

Mapher  
Bd Alkimita N° 6, Qi,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Mycoster 9% sol 13ml  
P.P.V: 137,00 DH  
6 118001 182589

137,00

2) Mycoster veins

Rep x 2 l/j pds 03 mois

75,00

3) Carbopolus

Rep x 2 l/j pds 07 jour

26,90

4) Vitaminol forte

Rep x 3 l/j pds 10 jour

Pharmacie Tafar  
Dr. BENANI Tafar  
302, Bd Oued Tassaout,  
- CASABLANCA -  
Tél: 05 22 90 18 99

Dr. BETTACHE Achraf  
Médecine Générale  
30 Oued Tassaout, Rue 80, N°36  
- Casablanca -  
Tél: 05 22 91 50 40

52,60 5) D - cure ampoules



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

21,10 x6 6) Levothyrox 100 µg



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6,80 x2 7) Levothyrox 25 µg



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

20,10 x2 8) Migralgine C/Bates



6 118001 102020  
Levothyrox® 100 µg,  
Comprimés sécables B/30  
PPV: 24,40 DH

6,80 x2 9) Metformine

18,00 x10 9) Metformine 850 mg

6,80 x2 10) Metformine

1,870,70

**Dr. BETTACHE Achraf**  
Medecine Générale  
Bd Oued Tassout, Rue 80, N36  
Oulfa - Casablanca  
Tél: 06 45 55 06 54

**Dr. BETTACHE Achraf**  
Medecine Générale  
Bd Oued Tassout, Rue 80, N36  
Oulfa - Casablanca  
Tél: 06 45 55 06 54

**Pharmacie TAM**  
**Dr. BENANI Jaafar**  
302, Bd Oued Sabou, Oulfa  
- CASABLANCA -  
Tél: 05.22.90.18.99

PPV: 23,80

A consommer de préférence avant fin :

Lot N°: PPC: 75,00 DH



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENZAOUZ

Pharmacien Biologiste

Téléphone :05 22 93 10 60/0522905937/ Fax :05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,  
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800

**FACTURE**

Casablanca , le 08/05/2024

Facture N° 070524-037 du 07/05/2024

MUPRAS

Dr : BETTACH ACHRAF

N°Bon de soin

Mle

Patient :Mme MJATI FAOUZIA EP MJATI

Analyses	Valeur en B	Montant
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	220,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 )	450	495,00
<b>Total B</b>	<b>650</b>	<b>715,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>726,51</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept cent vingt-six dirhams 51 centimes\*\*\*

Laboratoire Général  
M. OUM RABIAA  
Rce Abouab Oum Rabiaâ  
Imm "C" EL Oulfa  
Bd. Oum Rabiaâ  
Casablanca  
Tél: 05 22 93 10 60  
Fax: 05 22 93 10 61  
Patente: 35051078  
INPE: 097163968  
ICE: 001084109000068

# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 06/05/2014

Nom/Prénom : MJATI FAOUZIA Age : Sexe : H  F

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

## Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>
- Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- Urée
- Créatinine
- Acide urique

## Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

Vitamine D<sub>2</sub>-D<sub>3</sub>

## Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

## Sérologie

- TPHA-V
- Hépatite
- Antig
- Antic
- Antic
- Antic
- Hépatite
- Antic
- Sérolog
- Sérolog
- Facteur R
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Sérologie HIV

## Examen parasitologique des selles + Coproculture

- 

## Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

## Bilan de la fonction rénale

- Créatinine
- Urée plasmatique

## Exploration de la prostate

- PSA

## Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

## Ionogramme urinaire

- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Urée
- Créatinine

DR. BETTACHE Achraf  
Médecine Générale  
Bd Oued l'asfoud, P. 80, Nos  
Oulfa - Casablanca  
Tél. 06 45 55 06 54



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mme MJATI FAOUZIA EP MJATI

Dossier N° :070524-037

Page : 2/2

## ANALYSES DIVERSES

	Valeurs Usuelles	Antériorité
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 ) : (Technique ELFA : Vidas)	34,3 ng/mL	59,1 (13/10/23) 22,7 (08/03/22)

### Interprétation:

Déficient : <20 ng/mL  
Insuffisant : 20 - 29 ng/mL  
Suffisant : 30 - 100 ng/mL  
Toxicité potentielle : >100 ng/mL

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement*

A:h/P:I  
V:B/L:

Biologiste assistant

Dr Y.Bellamine

LABORATOIRE GÉNELAB  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ EL Oulfa - CASA  
Tél : 05 22 93 10 61 - Fax : 05 22 93 10 61  
P.T : 36061078 - I.C.E : 00108410900068

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (\*) = paramètre accrédité - شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م - Patente : 35051078 - البتانتا : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
Laboratoire de biologie médicale Génélab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

**Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : **BETTACH ACHRAF**

BD OUED TASSAOUT RUE 80 N° 36 OULFA -CASABLANCA

Tél : 0645550654 Fax :

Casablanca

Edité le : 07/05/2024



**Mme MJATI FAOUZIA EP MJATI**

Date naissance: 10/01/1957

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

Code Patient : 308K6437

IF : 51485800

Réf : 070524-037



Dossier créé le : 07/05/2024

Heure création: 9:25:

Patient prélevé le : 07/05/2024

Heure Plvt : 9:32:

\*\*\*

Page : 1/2

**ANALYSES HORMONALES**

FT4 : THYROXINE LIBRE

(Tech. Chimieluminescence/Access)

: 0,90 ng/dl  
11,58 pmol/l

Valeurs Usuelles

(0,58 - 1,64)  
(7,47 - 21,11)

Antériorité

Variation de la **TSHus** (µUI/ml) & **T4L**(ng/dl) en fonction de l'âge :

Nourrisson à terme	: 1.3-19	: 0.8-1.9
10 semaines	: 0.6-10	: 0.8-1.7
14 mois	: 0.4-7.0	: 0.6-1.7
5 ans	: 0.4-6.0	: 0.6-1.7
14 ans	: 0.3-5.0	: 0.6-1.4

Femme enceinte

1er trimestre	: 0.52 - 1.10
2eme trimestre	: 0.45 - 0.99
3eme trimestre	: 0.48 - 0.95

Laboratoire Génélab  
Oum Rabiaâ  
N° 308K6437  
Rue Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casablanca  
N° 05 22 93 10 61  
N° 06 45 55 06 54  
Rue Oued Tassaout, Casablanca

**BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE**

NB : (\*) = paramètre accrédité شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : Patente : 35051078 - التاننا : الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.genelab.ma