

# 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.

## Optique 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.

## Éducation :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

**Déclaration de Maladie**

N° P19- 0042710

rec-31874

éme Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **8562**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**BELBACER, R**

**KARIMA**

Date de naissance :

**09/02/1971**

Adresse :

**7 AV des PLEIADES - TOUTONVILLE**

Tél. **0663709512**

Total des frais engagés

**11 JUL 2020**

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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 : **01/07/2020**

Signature de l'adhérent(e) :

**CASH**

**Signature**

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Tél: 05 22 87 58 43 Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE Notre Dame de la Paix Docier et Pharmacien Bd. André Malraux 65 75011 Paris</p>	<p>13/6/2000</p>	<p>66810 M/S</p>

## ANALYSES - RADIOPHARMACIES :

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/06/86	B 450	660 dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

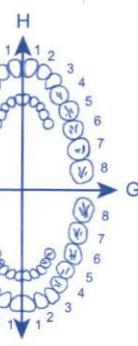
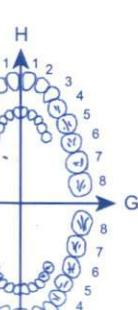
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	D 00000000 35533411	G 11433553 00000000
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Imane MARKOUCH**

**Dermatologue - Vénérologue**

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

**الدكتورة إيمان مركوش**

إختصاصية في أمراض الجلد والتناسل

خريجة كلية بيير وماري كوري باريس 6

طبيبة بمستشفيات باريس سابقا

**Casablanca le : .....**

19/06/2020

Mademoiselle BELBACHIR ZINEB

*20/06*  
*X2* SOTRET 20 MG CP



2cp le soir au milieu du repas x02mois Contraception stricte

PPV: 249 DH 00

PPV: 249 DH 00

*20/06*  
**INOFOLIC COMBI GEL**

1gel/j x03mois



**PIGMENTCLAR SERUM**

1app le soir sur le visage suivi de la crème hydratante

PPC : 170,00 Dhs

**GARDER LA CRÈME HYDRA L'ÉCRAN**

**BOREADE BAUME LABIAL**

Régulièrement sur les lèvres

*20/06*  
**PHARMACIE MERIEUX**  
Noureddine IBA  
311, Bd. Abdellah Moumen Casab  
Tel.: 05 22 86 05 70

*20/06*  
**Docteur Imane MARKOUCH**  
Dermatologue - Vénérologue  
Dermatologue - Laser  
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca  
Tél: 05 22 87 58 43

**Docteur Imane MARKOUCH**

Dermatologue -Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

**الدكتورة إيمان مركوش**

اختصاصية في أمراض الجلد والتناسل

خريجة كلية بيبر و ماري كوري باريس 6

طبيبة مستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : ...../...../.....

Elle Seftachir Lineb 18 ans

Echographie pelvienne

Bilan 1' OPK

Docteur Imane MARKOUCH  
Dermatologue - Vénérologue  
Dermatologue Clinique et Cosmétique  
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chok - Casablanca  
Tél: 05 22 87 58 43

**Dr. Yahia KETTANI**

SPECIALISTE EN RADILOGIE  
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

**Dr. Rokia BENBOUBKER**

SPECIALISTE EN RADILOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

## Facture

N° : 1899/2020

Casablanca, le 17/06/2020

Nom patient : **BELBACHIR ZINEB**

Examen(s) réalisé(s) :

**ECHOGRAPHIE PELVIENNE**

Montant : **quatre cents (400 DH)**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**QUATRE CENTS DH**

REGLEMENT : TPE

*Radiologie Ghandi 282  
282, Bd. Ghandi - Casablanca  
Tél: 05 22 77 45 45*

**Dr. Yahia KETTANI**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE  
DIU IMAGERIE MAXILLO-FACIALE

**Dr. Rokia BENBOUBKER**

SPECIALISTE EN RADIOLOGIE

IRM 1,5 T - Scanner 16 Barrettes - Echographie 3D/4D - Doppler Couleur - Radiologie Numérisée  
Mammographie Numérisée - Radiologie Dentaire - Ostéo-Densitométrie - Radiologie Interventionnelle

**Casablanca, le 17-06-2020**

**Mlle BELBACHIR ZINEB**

**MEDECIN TRAITANT: Dr MARKOUCH I.**

### **ECHOGRAPHIE PELVIENNE**

- Vessie de capacité normale , à paroi fine régulière, à contenu transsonore.
- Utérus de taille normale mesurant 77 x 45 x 30 mm, de contours réguliers, et d'échostructure homogène.
- Endomètre d'épaisseur et d'échostructure normales (5,4 mm d'épaisseur).
- Ovaire folliculaires de volume normal.
- Ovaire droit mesure 32,7 x 15 x 17 mm cm soit un volume de 4,2 cc, contenant moins de 10 follicules.
- Ovaire gauche mesure 32 x 16 x 24 cm soit un volume de 6,2 cc, contenant moins de 10 follicules.
- Absence de masse pelvienne.
- Cul de sac de douglas libre.

### **CONCLUSION :**

- Echographie pelvienne sans anomalie.

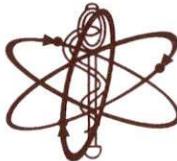
**G.F.**

Amicalement

**DR KETTANI Y.**

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2006110065

Mme Zineb BELBACHIR

Demande N° 2006110065  
Date de l'examen : 11-06-2020  
Analyses

## Récapitulatif des analyses

CV	Analyse	Val	Cles
PS AD	Prélèvement sang adulte	125	
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGOT)	B50	B
	Cholesterol	B30	B
	G G T	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	NF	B80	B
	Cholesterol HDL	B50	B
	TP	B40	B
	TCA	B40	B

Total des B 490

TOTAL DOSSIER 660 DH

Arrêtez la présente facture à la somme de six cent soixante dirhams DH



Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.

**Docteur Imane MARKOUCH**

Dermatologue -Vénérologue

Diplômée de l'UFR Pierre et Marie Curie-Paris VI

Ancienne interne des hôpitaux de Paris

**الدكتورة إيمان مركوش**

اختصاصية في أمراض الجلد والتناسل

خريجة كلية بيبر و ماري كوري باريس 6

طبيبة مستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :

of 18/01/2018  
Zineb Beldachir

Blan sangue



Transaminases, GGT

Cholestérol

Télégraphie

LDL, HDL

NRS, Pg

TP, TCA

Dr. Imane MARKOUCH  
Dermatologue -Vénérologue  
parasitologue et maladie sexuelle  
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 87 58 43

Mme Zineb BELBACHIR

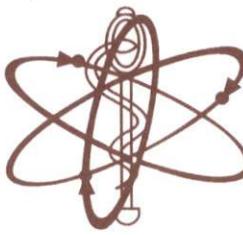
Né(e) le : 12-07-2001

Dossier N° : 2006110065

Date de l'examen : 11-06-2020

Prélevé le : 11-06-2020 12:15 en interne

Édité le : 11-06-2020



Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : Dr IMANE MARKOUCH

Adresse : 224 RUE 14 MANDARONA AIN CHOCK

Page 1 / 2



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	6.40	milliers/ $\mu$ l	(4.00–10.00)
Hématies : [AC]	4.73	millions/ $\mu$ l	(3.80–5.80)
Hémoglobine : [AC]	13.1	grs/dL	(11.5–16.0)
Hématocrite : [AC]	38.5	%	(37.0–47.0)
VGM : [AC]	81.0	$\mu$ 3	(80.0–100.0)
TCMH : [AC]	27.6	pg	(27.0–32.0)
CCMH : [AC]	33.9	g/dl	(32.0–36.0)
RDW : [AC]	14.7	%	(11.0–16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	55.1	%	
Soit:	3.53	milliers/mm <sup>3</sup>	(2.00–7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.7	%	
Soit:	0.11	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00–0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	
Soit:	0.03	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00–0.20)
Lymphocytes :	37.2	%	
Soit:	2.38	milliers/mm <sup>3</sup>	(1.00–4.00)
Monocytes :	5.6	%	
Soit:	0.36	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.20–1.00)
Plaquettes : [AC]	246	milliers/ $\mu$ l	(150–500)

## HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

### TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick Patient: [AC]

13.6 sec.

Temps de Quick Témoin: [AC]

13.3 sec.

Taux de Prothrombine [AC]

97 % (70–100)

(STAGO Satellite)

TCA Temps patient [AC]

32.2 sec. (24.0–35.0)

(STAGO Satellite)

TCA Temps témoin [AC]

30.0 sec.

## BIOCHIMIE SANGUINE

21-12-2019

Cholestérol total [AC]

1.46 g/l (<2.00)

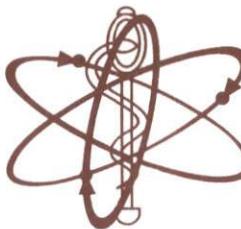
1.31

(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)

3.78 mmol/l (<5.17)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.





Mlle Zineb BELBACHIR

Né(e) le : 12-07-2001

Dossier N° : 2006110065

Date de l'examen : 11-06-2020

Prélevé le : 11-06-2020 12:15 en interne

Édité le : 11-06-2020



ACCRÉDITATION  
 N° 8-3245  
 Portée disponible sur  
 www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Page 2 / 2

### HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP – Cobas 6000®  
 Roche)

0.41 g/l

1.06 mmol/l

(>0.65)

(>1.68)

### LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

0.74 g/L

1.91 mmol/L

(<1.55)

(<4.01)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

21-12-2019

### Triglycérides [AC]

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

1.99 g/l

2.25 mmol/l

(<1.50)

(<1.70)

0.52

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.

## ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

21-12-2019

### Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®  
 Roche)

27 UI/L

(<32)

18

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

21-12-2019

### Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®  
 Roche)

34 UI/L

(<33)

9

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

### G.G.T [AC]

(Carboxy-GLUPA/Szasz-Persijn/Tris – Cobas 6000®  
 Roche)

33 UI/L

(<36)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

