

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ntaire :

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



en cours

Déclaration de Maladie

N° P19- 0042711

Maladie

Dentaire

ND: 28945

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8562 Société : R.A.Q.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BELBACHIR KARIN

Date de naissance :

09/01/1991

Adresse :

F. AV DES PLANTES RUE DE LA PLAGE
APT 17 ETAGE 3 TANIA VILLE CASABLANCA

Tél. :

0663709512

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : BELBACHIR KARIN Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/04/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coeffcient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/04/2020	(S)	(1)	Gratuit	Dr. HASSAN EL ARABI Dentiste - Chirurgien Dentaire 224, Rue 14 Mandaroua Ain Chok - Casablanca Tél: 05 22 87 58 43
24/04/2020	(S)	(1)	Gratuit	Dr. HASSAN EL ARABI Dentiste - Chirurgien Dentaire 224, Rue 14 Mandaroua Ain Chok - Casablanca Tél: 05 22 87 58 43

EXECUTION DES ORDONNANCES Tél: 05 22 87 58 43

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MELLIERE	24/04/2023	7816

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	93/04/20	B762	990,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaire, ainsi que le bilan d

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	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		Montants des soins
	B			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

اختصاصية في أمراض الجلد والتناسل

خريجة كلية بيبر وماري كوري بباريس 6

طبيبة مستشفيات باريس سابقا

Casablanca le :

24/04/2020

Mademoiselle BELBACHIR MERYEM

Secaria ultra fin : 1appx 02j →
hydratante mains corps -

LIGHTCEUTIC SOIN

1app le soir sur le visage x02mois

AQUALIA THERMALE CRÈME RICHE

1appx02j



BOREADE STICK LABIAL

Régulièrement sur les lèvres

SOTRET 20 MG CP

YAZ CP

2cp le soir au milieu du repas x02mois



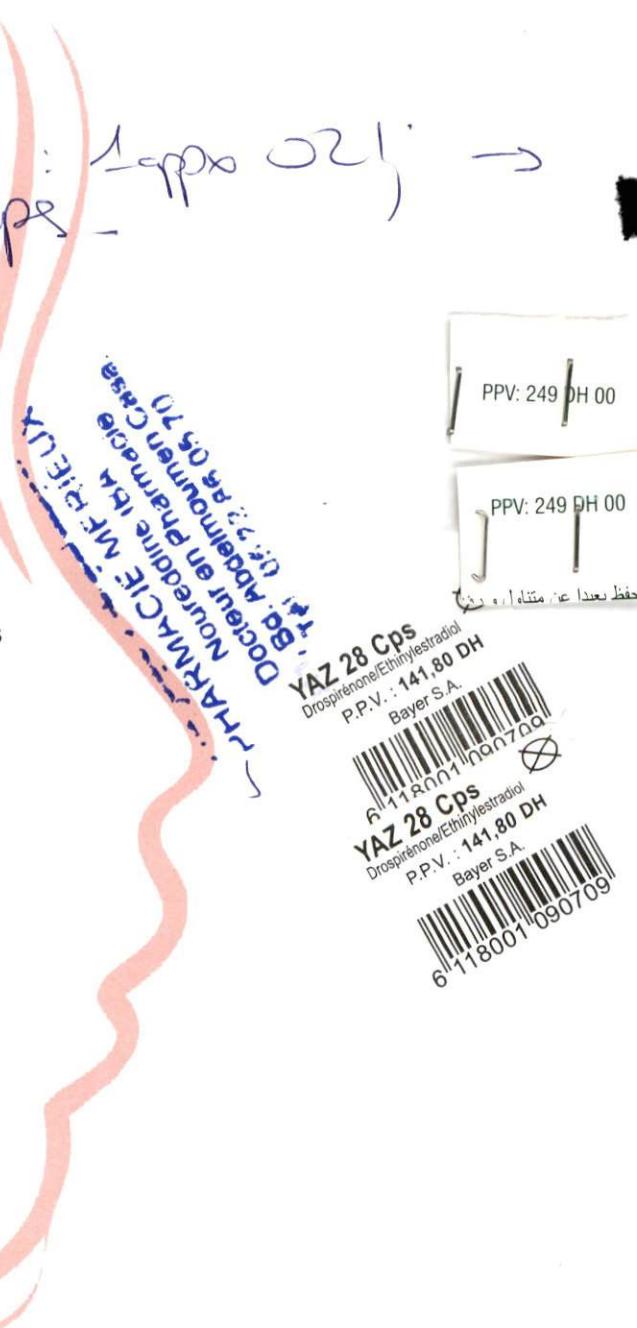
1cp/j 28j/28x03mois

781/60

Dr. Imane MARKOUCH
Dermatologue Cosmétologue Laser
224, Rue 14 Mandarouna Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

371, Bd Addebiemouen 70
Tél: 05 22 86 05 70
Noureddine Pharmacie

PHARMACIE MERIEUX
Noureddine Pharmacie



تحفظ بعده عن متلارا

YAZ 28 Cps
Drospirenone/Ethinylestradiol
P.P.V. : 141,80 DH
Bayer S.A.



6 118001 090709
YAZ 28 Cps
Drospirenone/Ethinylestradiol
P.P.V. : 141,80 DH
Bayer S.A.



Anoual

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



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 Qualificien

FACTURE N° 2004230021

Mme Meryem BELBACHIR

Demande N° 2004230021
 Date de l'examen : 23-04-2020
 Analyses

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Fat	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholesterol	B30	B
	G.G.T.	B50	B
	Triglycerides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Ferritin	B250	B
	HDL Cholesterol HDL	B80	B
	TC/HDL Ratio	B50	B
	*	B40	B
		B40	B

Total des B : 7
 TOTAL DOSSIER : 990 Dh
 Arrêtée la présente facture à la somme de neuf cent quatre-vingt-dix 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

خرجية كلية بيبر و ماري كوري باريس 6

طبيبة مستشفيات باريس سابقا

Casablanca le : 23/04/2023

d'elle Belfachir Mayem Flora

Portion sanguine à jeun

NBS, Pg
TP, TCA



Transaminase, Cholestérol T, LDL HDL, Triglycérides
Ferritinémie.

Dr. Imane MARKOUCH
Dermatologue - Vénérologue
Laboratoire ANOUAL DE RADIO-IMMUNO-ANALYSE
224, Rue 14 Mandarouna - Ain Chock - Casablanca
Tél: 05 22 87 58 43

Mme Meryem BELBACHIR

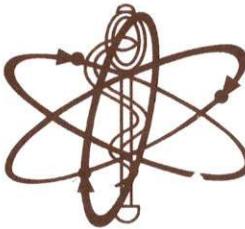
Né(e) le : 18-10-2002

Dossier N° : 2004230021

Date de l'examen : 23-04-2020

Prélevé le : 23-04-2020 11:24 en interne

Édité le : 24-04-2020



DR : Dr IMANE MARKOUCH

Adresse : 224 RUE 14 MANDARONA AIN CHOCK

Page 1 / 2



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

Hémogramme

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

25-10-2016

Leucocytes [AC]	8.20	milliers/ μ l	(4.00–10.00)	7.90
Hématies : [AC]	4.31	millions/ μ l	(3.80–5.80)	4.22
Hémoglobine : [AC]	11.5	grs/dL	(11.5–16.0)	10.1
Hématocrite : [AC]	34.5	%	(37.0–47.0)	31.7
VGM : [AC]	80.0	μ 3	(80.0–100.0)	75.0
TCMH : [AC]	26.6	pg	(27.0–32.0)	24.1
CCMH : [AC]	33.3	g/dl	(32.0–36.0)	32.0
RDW : [AC]	15.0	%	(11.0–16.0)	16.3
Polynucléaires Neutrophiles :	57.8	%		61.0
Soit:	4.74	milliers/mm ³	(2.00–7.50)	4.82
Polynucléaires Eosinophiles :	1.6	%		3.0
Soit:	0.13	milliers/mm ³	(0.00–0.50)	0.24
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		1.0
Soit:	0.05	milliers/mm ³	(0.00–0.20)	0.08
Lymphocytes :	33.9	%		27.0
Soit:	2.78	milliers/mm ³	(1.00–4.00)	2.13
Monocytes :	6.1	%		8.0
Soit:	0.50	milliers/mm ³	(0.20–1.00)	0.63
Plaquettes : [AC]	170	milliers/ μ l	(150–500)	187

HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick Patient: [AC]

14.2 sec.

Temps de Quick Témoin: [AC]

13.3 sec.

Taux de Prothrombine [AC]

90 % (70–100)

(STAGO Satellite)

TCA Temps patient [AC]

32.5 sec. (24.0–35.0)

(STAGO Satellite)

TCA Temps témoin [AC]

30.0 sec.

BIOCHIMIE SANGUINE

21-12-2019

Cholestérol total [AC]

1.75 g/l (<2.00)

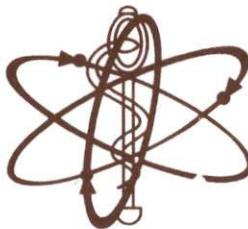
1.44

(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)

4.53 mmol/l (<5.17)

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





Mlle Meryem BELBACHIR

Né(e) le : 18-10-2002

Dossier N° : 2004230021

Date de l'examen : 23-04-2020

Prélevé le : 23-04-2020 11:24 en interne

Edité le : 24-04-2020



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

DR : Dr IMANE MARKOUCH

Adresse : 224 RUE 14 MANDARONA AIN CHOCK

Page 2 / 2

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

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP – Cobas 6000® Roche)

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

0.56 g/l

1.45 mmol/l

(>0.65)

(>1.68)

LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

0.92 g/L

2.38 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)

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

1.40 g/l

1.58 mmol/l

(<1.50)

(<1.70)

0.30

Ferritine [AC]

((Chimiluminescence – COBAS 6000® Roche))

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 04/08/2017.

10.2 ng/mL

(13.0–68.0)

21-12-2019

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

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

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

14 UI/L

(<32)

16

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

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

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

<5 UI/L

(<33)

<5

G.G.T [AC]

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

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

16 UI/L

(<36)

21-12-2019

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

21-12-2019

