

# 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.

## Biologie 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.

## Education :

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.

## Prothétique :

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

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.

N°D: N° P19- 0039913  
34965

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0957	Société : Royal Air Maroc	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre : Retraité
Nom & Prénom : NEZHA SEMALI		
Date de naissance : 04 JANVIER 1951		
Adresse : Résidence "Espace Solidaire" Immeuble H 5ème étage Appart. 23 Rue El-Minel. Sidi Abdellah. Casablanca		
Tél. : 06 14 22 80 04	Total des frais engagés :	Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05 / 06 / 2020

Nom et prénom du malade : SEMALI NEZHA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : affection dermatologique

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 : 05 / 06 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :

#### **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
5/6/2020	c	15.	350. DH	 Dr. SIDI ABDELLAH BOUTALEB DERMATOLOGUE Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Bd. Abdellatif BENYOUNES Khatia LA MAMOUNIA VENEROLOGUE SIDI ABDELLAH BOUTALEB 0322 90 04 12
20/5/2020	c	0	350. dh	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/06/20	361,30 HT

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/10/81 10:00	B2570 an	3468,80

AUXILIAIRES MEDICALS

AUXILIAIRES MÉDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	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
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le

05/06/2020

الدار البيضاء، في

MME SEMLALI NEZHA

**VISAGE**

**-TOLERIANE DERMONETTOYANT**

LAVER ET RINCER

69,00 x 3

**-TETRALYSAL 300 (AU MILIEU DU REPAS)**

1 CP PAR JOUR PDT 1 MOIS

1 CP UN JOUR SUR 2 PDT 1 MOIS

**-ROSAKALM CREME**

1 SC

**ROZEX 0,75 %**  
Gel pour application cutanée tube de 30 g  
AMM N°90 DMP/21/NRQ  
P.P.V: 87,10 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N° 1, 27182 Bouskoura-Maroc

**-ROZEX CREME**

1 SC

6 118001 070510

LE SOIR SUR LES

ERYFLUID 4%  
SOLUTION FL 100 ML  
P.P.V : 67DH20  
6 118000 010630

**-EAU THERMAL ROCHE POSAY**

**-CICAPLAST LEVRE**

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMM N°26 DMP/21/NCV  
P.P.V : 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Maroc

6 118001 070800

**200629A003 – Mme Nezha SEMLALI**  
**Date de l'examen : 29-06-2020**

### ALLERGIE

**IgE totales** 53 UI/mL (<100)

(1) Labo. exécutant : UNITE DE BIOLOGIE SPECIALISEE – ()

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

  
Dr Abdellatif LOUDGHIRI  
Médical Laboratory  
laboratoire de biologie médicale Socrate  
Rue Masurel, 105 Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 25 85 08 / 0522 25 85 09 - Fax: 0522 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma

Page 6 sur 6

**مختبر التحليلات الطبية سocrate**  
laboratoire de biologie médicale Socrate

**200629A003 – Mme Nezha SEMLALI**  
**Date de l'examen : 29-06-2020**

### BILAN ENDOCRINIEN

<b>TSH</b> (Dosage CMIA )	1.17 mUI/L	(0.25–5.00)	17-01-2018	1.10
<b>T3L – Triiodothyronine Libre</b> (Technique ELISA sur Mini-Vidas)	3.7 pmol/L 2.4 pg/ml	(3.0–8.0) (2.0–5.2)		
<b>T4L – Thyroxine libre</b> (Dosage CMIA)	14.9 pmol/L 1.2 ng/dl	(9.0–22.0) (0.7–1.7)	17-01-2018	14.7
<b>Ac Anti-Thyroglobuline</b> (Dosage CMIA )	<6.4 UI/mL	(<18.0)		
<b>Ac anti-Thyroperoxydase</b> (Dosage CMIA)	<1.0 UI/mL	(<8.0)		

### AUTO-IMMUNITE

<b>Anticorps Anti Transglutaminase tissulai</b> (Orgentec Alegria)	Recherche négative
Titre	2.10 UI/L
Seuil de positivité: 10	
<b>Anticorps Anti Transglutaminase tissulai<sup>(1)</sup></b> (Orgentec Alegria)	Recherche négative
Titre	2.50 UI/L
Seuil de positivité: 10	

**200629A003 – Mme Nezha SEMLALI**  
**Date de l'examen : 29-06-2020**

<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Dosage enzymatique)	18	UI/L	(10-35)	28	17-01-2018
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Dosage enzymatique)	6	UI/L	(<33)	10	17-01-2018
<b>Gamma glutamyl-transferase (GGT)</b> (Dosage enzymatique)	18	UI/L	(5-36)		
<b>Ferritine</b> (Dosage CMIA)	36.1	ng/mL	(15.0-400.0)	38.1	12-03-2015
<b>Protéine C-réactive (CRP)</b>	0.4	mg/L	(<5.0)	0.8	17-01-2018

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

**مختبر التحليلات الطبية سocrate**  
 laboratoire de biologie médicale Socrate



Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca  
 Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
 Email : labo.socrate@menara.ma

Page 4 sur 6

**200629A003 – Mme Nezha SEMLALI**  
**Date de l'examen : 29-06-2020**

### BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Urée</b> (Dosage enzymatique)	0.30 5.00	g/l mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	17-01-2018 0.37
<b>Créatinine jaffé</b> (Dosage cinétique)	6.6 58.4	mg/L μmol/L	(5.0–11.0) (44.3–97.4)	17-01-2018 6.5
<b>Glycémie à jeun</b> (Hexokinase G6PD-H)	0.98 5.44	g/L mmol/L	(0.80–1.10) (4.44–6.11)	17-01-2018 0.95
<b>Acide Urique</b> (Dosage enzymatique)	42 250	mg/L mmol/L	(24–57) (143–339)	
<b>HbA1c</b> (G8 Tosoh)	5.1	%	(4.0–6.0)	
<b>Cholestérol total</b> (Dosage enzymatique)	1.87 4.84	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)	17-01-2018 1.94
<b>Triglycérides</b> (Dosage enzymatique)	0.69 0.69	g/L mmol/L	(<1.50) (<1.50)	17-01-2018 0.57
<b>HDL-Cholestérol</b> (Dosage enzymatique)	0.69 1.78	g/L mmol/L	(>0.40) (>1.03)	17-01-2018 0.73
<b>LDL-Cholestérol</b> (calculé selon la formule de Friedwald)	1.04 2.69	g/L mmol/L	(<1.50) (<3.88)	17-01-2018 1.10



**200629A003 – Mme Nezha SEMLALI**  
**Date de l'examen : 29-06-2020**

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

17-01-2018

VS 1ère heure	9 mm	(0-10)	17
VS 2ième heure	19 mm	(0-30)	31



Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 2 sur 6

**مختبر التحاليل الطبية سocrate**  
 laboratoire de biologie médicale Socrate

Bactériologie - Biochimie

Hématologie - Mycologie

Parasitologie - Virologie

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca

Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08

Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

Code Patient : 150312A007  
Date de l'examen : 29-06-2020

Saisie le 29-06-2020 08:20

**Mme Nezha SEMLALI**  
Réf : 200629A003  
Prescription : Dr khalid lamniai

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

#### NUMERATION

			17-01-2018
Leucocytes :	7 690	/mm3	7 860
Hématies :	4.73	10^6/mm3	4.92
Hémoglobine :	14.10	g/100mL	14.60
Hématocrite :	43.9	%	44.1
VGM :	93	μ3	90
TCMH :	29.8	pg	29.7
CCMH :	32.1	%	33.1

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	55.9	%	66.9
Soit:	4 299	mm^3	5 258
Polynucléaires Eosinophiles :	0.5	%	0.3
Soit:	38.5	mm^3	23.6
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	0.3
Soit:	30.8	mm^3	23.6
Lymphocytes :	35.4	%	26.3
Soit:	2 722.3	mm^3	2 067.2
Monocytes :	7.8	%	6.2
Soit:	599.8	mm^3	487.3
<b>Plaquettes :</b>	<b>195 000</b>	<b>mm^3</b>	<b>252 000</b>

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

85, Bd Yacoub El Mansour - CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35807802 - CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI  
Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie-Biochimie-Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

**FACTURE N° : 200003225**

Total des B : 2570

TOTAL DOSSIER : 3468.80DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille quatre cent soixante-huit dirhams quatre-vingts centimes

  
LABOSOCRATE  
لابو سocrate  
Laboratoire de biologie médicale Socratis  
Rés. Masurel, Rue Socrate Fimm CN 4 - 20 000 Casablanca  
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08  
Email : labo.socrate@menara.ma

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –  
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417  
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA  
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI  
Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie  
Mycologie - Parasitologie – Virologie

**FACTURE N° : 200003225**

CASABLANCA le 29–06–2020

**Mme Nezha SEMLALI**

Demande N° 200629A003

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 29–06–2020

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Ac ANTI-THYROGLOBULINE	B150	B
	Ac antiTRANSGLUTAMINASE IgG	B200	B
	Ferritine	B250	B
	T3 Libre	B250	B
	TSH	B250	B
	Ac antiTRANSGLUTAMINASE IgA	B200	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0161	T4 libre	B200	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0348	AntiThyroidiens : Microsomaux 150 201	B150	B
0354	IgE totales	B200	B
0370	CRP	B100	B