

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Diagnostique 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 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

- Reclamation : 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



35 252

**Déclaration de Maladie : N° P19- 0001304**

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3059 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : RIFAÏ ALI Date de naissance : 01/02/1957  
Adresse : RUE DE DOUAI N°20 BELVEDERE CASA  
Tél. : 0664 86 00 41 Total des frais engagés : 2097,11 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 07/07/2020  
Nom et prénom du malade : RIFAÏ Aliouel Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Diabète + Arterio-sclérose  
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 : CASA

Le : 07/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
07-07-20	C		150,00 DH	
21-07-20	A		267,10	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/07/2020	267,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	20-07-2020	12403-2-PC-1-34	1680,00 DH

# 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 canalaires, ainsi que le bilan

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  25533412  00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> 21433552  00000000  <b>G</b> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>  00000000  35533411  11433553 </div>		Coefficient DES TRAVAUX	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

**Dr. MABROUK RKIA**

*Médecine Générale*

108, Bd Zoubair Bnou Al Aouam

1<sup>er</sup> étage - Roche Noire

Casablanca 05

Tél. : 05 22 40 54 98

**الدكتورة مبروك رقية**

**الطب العام**

108 شارع الزبير بن العوام

الطابق الأول - روش نوار

الدار البيضاء - 05

الهاتف : 05 22 40 54 98

Casablanca, Le .....

07 JUL 2020

PPV: 82DH1d

**(S.V)**

**(S.V)**

**(S.V)**

**(S.V)**

23.00

COOPER PHARMA  
PPC : 75.00 DH

LOT: 200119  
DL00: 03/2023  
87,800DH

**Dr. MABROUK RKIA**

*Médecine Générale*

108 Bd Zoubair Bnou Al Aouam 1<sup>er</sup> étage

Roche Noires - Casablanca 05

Tel: 0522 40 54 98

PHARMACIE DU BELVEDERE

Tel: 022.24.26.83



**Dr. MABROUK RKIA**

*Médecine Générale*

108, Bd Zoubeir Bnou Al Aouam

1<sup>er</sup> étage - Roche Noire

Casablanca 05

Tél. : 05 22 40 54 98

**الدكتورة مبروك رقية**

*الطب العام*

108 شارع الزبير بن العوام

الطابق الأول - روش نوار

الدار البيضاء - 05

الهاتف : 05 22 40 54 98

Casablanca, Le .....

07 JUL 2020

M. RIFAÏ  
Manal

NFS

hyperglycémie et jeun

TSH

févrière

20/02/2020

ur J<sub>1</sub> - J<sub>2</sub>

Dr. RIFAÏ  
195, Bd Emile Zola - Casablanca  
Tél & Fax: 05 22 24 20 03 - 05 22 40 54 98

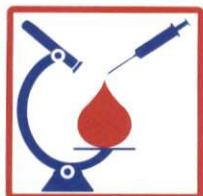
**Dr. MABROUK RKIA**  
*Médecine Générale*  
108 Bd Zoubeir Bnou Al Aouam  
Roche Noire - Casablanca 05  
Tél : 05 22 40 54 98

Mlle RIFAÏ MANAL  
01-09-1999



2007200010

A coller sur l'ordonnance



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحليلات الطبية «إميل زولا»

LABORATOIRE EMILE ZOLA

Casablanca, le 20-07-2020

Dr Rizlane BERRADA

195, Bd Emile Zola - Belvédère - CASABLANCA

Tel/Fax : 05.22.24.20.03 – GSM : 06.67.79.24.60

Email : [laboemilezola@gmail.com](mailto:laboemilezola@gmail.com)

**FACTURE N° : 200700135**

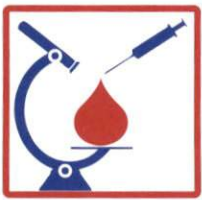
NOM	Mlle RIFAI MANAL
PRESCRIPTEUR	Dr MABROUK RKIA

TOTAL COTATION B	1240
TOTAL DE LA FACTURE	1680.00 DHS

Arrêtée la présente Facture à la somme de : **mille six cent quatre-vingts dirhams** .

195, Bd Emile Zola - Belvédère - Casablanca - Maroc (Imm. d'Antouki - Face à Amoud)  
Tél & Fax : 05 22 24 20 03 - GSM : 06 67 79 24 60 - E-mail : [laboemilezola@gmail.com](mailto:laboemilezola@gmail.com)  
Dr. Rizlane BERRADA  
Laboratoire «EMILE ZOLA»

PATENTE N° : 31200992 / IF N° 15188210 / CNSS N° 4138857 / ICE N° 001709746000031 / INPE: 093000313



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحليلات الطبية «إميل زولا»

**Date de la demande :** 20-07-2020

**Code patient :** 2007200010

**Né(e) le :** 01-09-1999 (20 ans)



**Mlle RIFAI MANAL**

**Dossier N° :** 2007200010

**Prescripteur :** Dr RKIA MABROUK

**Tel :** 06.31.67.24.71

### HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME (Numération Formule Sanguine)

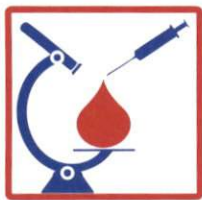
SYSMEX® KX21 " Valeurs de référence en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique et d'une grossesse "

<b>Hématies (Globules rouges):</b>	4.33	M/mm <sup>3</sup>	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	11.8	g/dL	(12.0-16.0)
Hématocrite :	37.2	%	(35.5-45.5)
VGM :	85.9	fL	(80.0-99.0)
TCMH :	27.3	pg	(27.0-32.0)
CCMH :	31.7	g/dL	(32.0-36.0)
RDW :	13.0	%	(11.5-14.0)
<b>Leucocytes (Globules blancs):</b>	4 900	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	50	%	
Soit:	2 450	/mm <sup>3</sup>	(1 500-7 500)
Lymphocytes :	40	%	
Soit:	1 960	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)
Monocytes :	9	%	
Soit:	441	/mm <sup>3</sup>	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%	
Soit:	49	/mm <sup>3</sup>	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm <sup>3</sup>	(0-150)
<b>Plaquettes :</b>	283	x1000/mm <sup>3</sup>	(150-400)
VMP :	10.4	µm <sup>3</sup>	(6.0-11.0)

**Commentaire :**

**Légère Anémie Normocytaire Normochrome  
Ferriprive..**





# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES « EMILE ZOLA »

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE - SPERMIOLOGIE - TOXICOLOGIE

## مختبر التحليلات الطبية "إميل زولا"

Dossier N° 2007200010

Mlle MANAL RIFAI

### BIOCHIMIE SANGUINE

#### Glycémie à jeun

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.98 g/L (0.70–1.10)

5.44 mmol/L (3.89–6.11)

#### Interprétation:

- 0,70 à 1,10 g/L : Taux normal
  - entre 1,10 et 1,26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
  - > 1,26 g/L : Sujet diabétique
- (sur deux prélèvements distincts)

#### Urée

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

0.18 g/L (0.17–0.49)

3.00 mmol/L (2.83–8.16)

#### Na (Sodium)

138.00 mmol/L (135.00–145.00)

#### K (Potassium)

4.20 mmol/L (3.50–5.50)

#### Cl (Chlore)

107.0 mmol/L (98.0–108.0)

#### Protéines totales

77 g/L (64–83)

#### Calcium

(ROCHE DIAGNOSTICS® Cobas)

91.00 mg/L (86.00–103.00)

2.3 mmol/L (2.2–2.6)

#### Ferritine

(BIOMERIEUX® Vidas – Technique ELFA)

5.41 ng/mL (20.00–250.00)

#### 25 OH-Vitamine D total (D2+D3)

(BIOMERIEUX® Vidas – Immuno-Fluorescence ELFA)

21.40 ng/ml

#### Interprétation:

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

### BILAN ENDOCRINIEN

#### TSH Ultra-sensible

(BIOMERIEUX® Vidas – Tech ELFA)

0.91 µUI/mL

#### Interprétation en µUI/mL:

- < 0,15 : Hyperthyroïdie
- 0,25 – 5 : Euthyroïdie
- > 7 : Hypothyroïdie

Chez le nouveau-né, la TSH augmente à la 30<sup>ème</sup> minute de vie (80 µUI/mL) puis retour à la normale vers 2–5 jours.

Validé biologiquement par : Dr. BERRADA Rizlane