

# 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.

## Maladie :

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.

## Recommandation :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Reéducation :

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.

## Prothèse :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0042908

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10490 Société : ROYAL AIR MAROC  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 50040  
Nom & Prénom : MOUNSSINE ROUANE  
Date de naissance : 17/08/68  
Adresse : Gp. 321 Apt 23 GARDON SQUAM. BD BEN TACHEN  
AIN BORJA. CASABLANCA MAROC  
Tél. : 0673.43 66 12/ Total des frais engagés : MUPRAS

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Meryem SERGHINI  
MEDECINE GENERALE  
132, Bd. Ibn Tachfine  
Tél : 0522620389

04 DEC. 2020

ACCUEIL

Date de consultation : 2 / 12 / 2020  
Nom et prénom du malade : RAGHNI AZIZI Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Douleur thoracique  
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 : .....

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
21/2/2020		1	250.00 DH	Dr. Mervem SERGHINI MEDECINE GENERALE 132, Bd. Ibn Tachfine Casa Tél : 0522620389

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/2/20	42,95

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. DALDAL JEDDI ZIANE Biologiste Médicale	02/12/2020	35227	250.00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

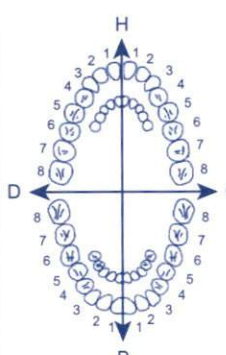
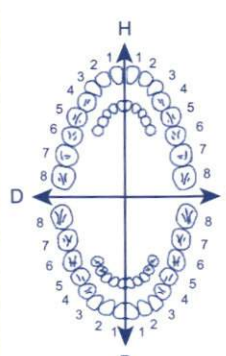
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
	<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

Docteur Meryem SERGHINI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Psychothérapeute

Diplôme Universitaire de PSYCHOLOGIE Clinique

Thérapies Cognitivo-comportementales

الدكتورة مريم السرجيني

الطب العام

معالجة نفسية

دبلوم جامعي في علم النفس السريري

العلاج السلوكي المعرفي

Casablanca, le

21/12/2020

RAGHNI AZIZ

ZENITH Pharma

AMM N°171/16 DMP/21/NNFR



6 118001 272228  
PPV : 20,90 DH

Vita D3 200000 (B.O.N)  
2090  
1 Ap eulepne.

Codol

22,00

19 x 2  
6 jay

20,00

Dr. Meryem SERGHINI  
MÉDECINE GÉNÉRALE  
132, Bd. Ibn Tachfine Casa  
Tél : 0522 62 03 89

Docteur Meryem SERGHINI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Psychothérapeute

Diplôme Universitaire de PSYCHOLOGIE Clinique

Thérapies Cognitivo-comportementales

الدكتورة مريم السرجيني

الطب العام

معالجة نفسية

دبلوم جامعي في علم النفس السريري

العلاج السلوكي المعرفي

Casablanca, le

21/12/2020

RAGHNI Aziza

Laboratoire La Villette  
D'Analyses Médicales et Biologiques  
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE  
Biologiste Médicale

NFS

VS

CRP

Dr. Meryem SERGHINI  
MEDECINE GÉNÉRALE  
132, Bd. Ibn Tachfine Casa  
Tél : 0522620389

LABORATOIRE LAVILLETTE  
Mme RAGHNI Aziza

Né(e) le : 22-08-1972 F

2012020045

A coller sur l'ordonnance

ORDO





# LABORATOIRE LAVILLETTE

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

423, Bd Ibn Tachfine 1<sup>er</sup> étage La villette Casablanca  
Tel: 0522 60 04 06 / 04 09 – Fax: 05 22 60 04 09 – email :  
[labo.lavillette@gmail.com](mailto:labo.lavillette@gmail.com)  
ICE : 000526665000051

**Dr Dallal JEDDI ZIANE**

*Directeur Biologiste Médical*

*Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat*

Code INPE: 093062339

**INPE : 093062339**

Casablanca, le : 02/12/2020

**FACTURE N° : 200005547**

**Nom et Prénom : Mme Aziza RAGHNI**

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
	CRP	B100	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Numeration Formule Sanguine NFS	B80	B
	Control CRP Latex	0	

**Total des B : 227**

Montant total de la facture : 250.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante dirhams s.**

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance).**

Laboratoire La Villette  
D'Analyses Médicales et Biologiques  
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE  
Biologiste Médicale



**LABORATOIRE**  
**La Villette**

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI ZIANE

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormunologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermiologie

CODE INPE:



\* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 \*

Date du prélèvement : 02/12/2020 à 11:32

Code patient : 190710-0015

Né(e) le : 22/08/1972 (48 ans)



Mme Aziza RAGHNI

Dossier N° : 201202-0045

Prescripteur : Dr Meryem SERGHINI

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA)

"Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

10/07/2019

Hématies :	4,90	M/mm3	(3,90-5,40)	4,93
Hémoglobine :	15,3	g/dL	(12,0-15,6)	15,6
Hématocrite :	45,5	%	(35,5-45,5)	45,5
VGM :	93	fL	(80-99)	92
TCMH :	31	pg	(27-34)	32
CCMH :	33,6	g/dL	(28,0-36,0)	34,3

<b>Leucocytes :</b>	<b>10 970</b>	/mm3	(3 900-10 200)	8 100
---------------------	---------------	------	----------------	-------

Polynucléaires Neutrophiles :	69	%		60
Soit:	<b>7 569</b>	/mm3	(2 000-7 500)	4 860

Lymphocytes :	25	%		27
Soit:	2 743	/mm3	(1 000-4 000)	2 187

Monocytes :	3	%		10
Soit:	329	/mm3	(<1 100)	810

Polynucléaires Eosinophiles :	2	%		2
Soit:	219	/mm3	(0-600)	162

Polynucléaires Basophiles :	1	%		1
Soit:	110	/mm3	(0-150)	81

<b>Plaquettes :</b>	<b>321 000</b>	/mm3	(150 000-450 000)	450 000
---------------------	----------------	------	-------------------	---------

Commentaire :

**Neutrophilie modérée.**

Laboratoire La Villette  
D'Analyses Médicales et Biologiques  
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE  
Biologie Médicale



**LABORATOIRE**  
**La Villette**

D'Analyses Médicales et Biologiques

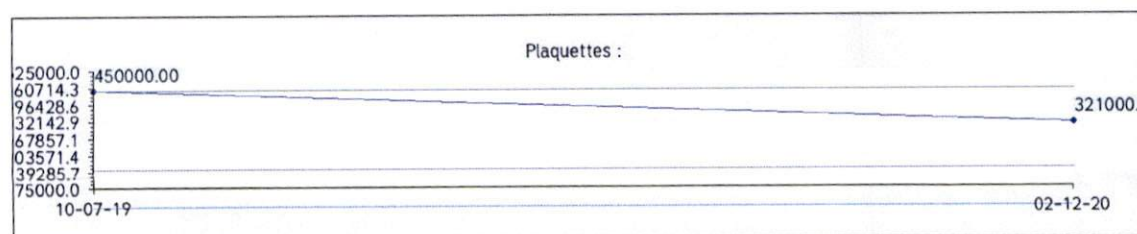
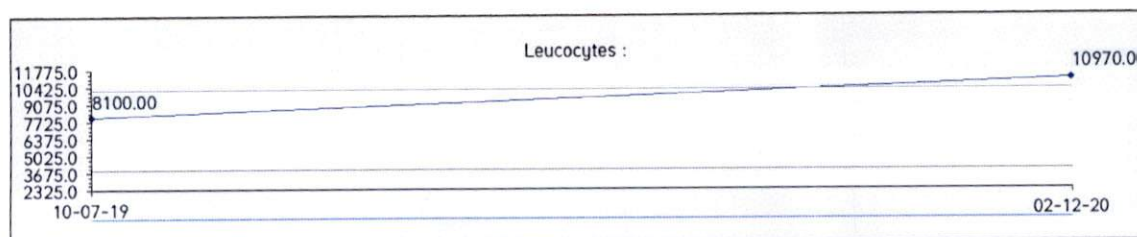
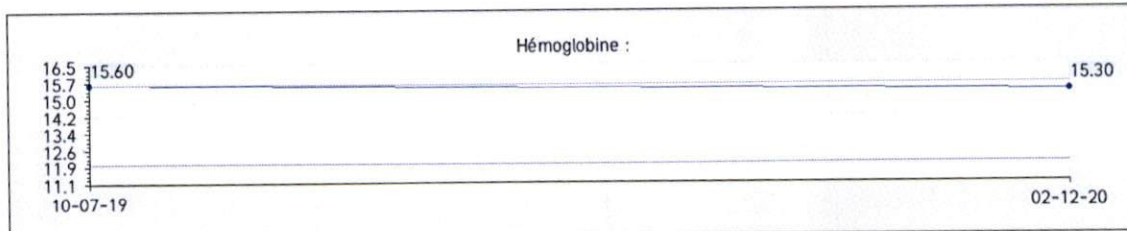
Dr. Dallal JEDDI ZIANE

201202-0045 - Mme Aziza RAGHNI

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie

Hormunologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Spermiologie

CODE INPE:



## VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

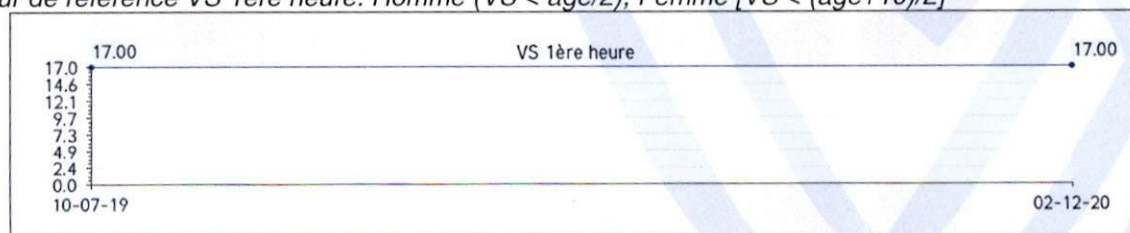
VS 1ère heure  
VS 2ème heure  
Age du patient(e)

17 mm  
35 mm  
48 ans

10/07/2019

17  
35  
46

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme ( $VS < \text{âge}/2$ ), Femme [ $VS < (\text{âge}+10)/2$ ]



## BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C-réactive (CRP)**

(Immunoturbidimétrie Haute Sensibilité- Roche  
Diagnostic Cobas)

1,6 mg/L

(<5,0)

Laboratoire  
D'Analyses Médicales et Biologiques  
Dr. DALLAL JEDDI ZIANE  
Biologiste Médicale

Validé par : Dr Dallal JEDDI ZIANE