

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.

Radiologie 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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

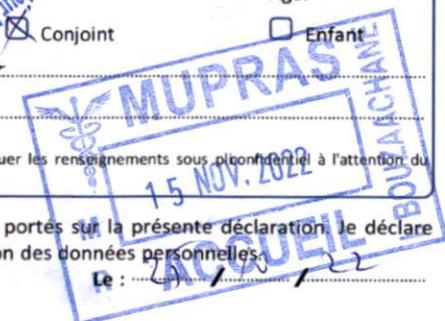
N° W21-766667

MQ
Ord Antri

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 4184		Société : 137329	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HASSOUNI Khemar			
Date de naissance : 21/5/36			
Adresse : 25 Rue de lebyre AGADIR			
Tél. : 06 60 17 80		Total des frais engagés : Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 15 NOV. 2022	
Nom et prénom du malade : Sabri Z	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : Gorge STRE	
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) :	



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
25/10/22	G.S		4000D.HI	Docteur Lala Myriam ALAOUI ELMHAMDI INPE : 091231281 Spécialiste en Médecine Interne
29/10/22	G.E		6	Lala Myriam ALAOUI ELMHAMDI Spécialiste en Médecine Interne INPE : 091231281

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	
	
	
	
	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE DU COMPTEUR SPORT MADRIJUSSAN FATHIMA E-mail: 052-195314</i>	26/10/20	\$ 2335 x 12 ⁵ DR + 10% 3150, M	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

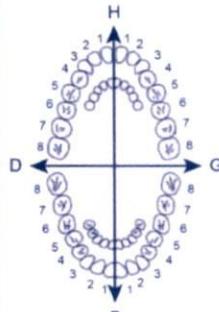
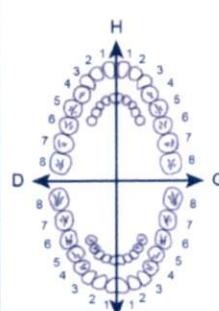
AIRES	
Cachet et signature du Médecin attestant le <u>Paiement des Actes</u>	
<p>Docteur Lala Myriam ALAOUI ELMHAMDI</p> <p>INPE : 0912251587</p> <p>Spécialiste en Médecine Interne</p>	
<p>Docteur Lala Myriam ALAOUI ELMHAMDI</p> <p>INPE : 0912251587</p> <p>Spécialiste en Médecine Interne</p>	

RECLAME 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
	<p>H</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></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 colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
<hr/>																				
B																				
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>																			
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>																			



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 21026768

26/10/2022

Mme SABRI ZAHRA



1FA7214

Médecin: Dr. ALAOUI MYRIEM

IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

PROTEINE C REACTIVE :

Résultat.....: 3.74 mg/l (< à 5)

ANTICORPS ANTI-DNA NATIF ..

Recherche.....: NEGATIVE.
Titre.....: 1.8 UI/ml (< 20.0)

BIOCHIMIE SANGUINE

Hémoglobine Glyquée.....: 6.5 % (< à 6.50)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél/Fax: 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean A. Ganon
H. Belaouni S. Haim-Boukobza
J-M. Costa P. Kleinfinger
M-M. Coude I. Lacroix
S. Defasque I. Lanois
F. Floch A. Legrand

L. Lohmann S. Schmit
S. Malard S. Serero
S. Mehlal Sedkaoui S. Trombert
M. Perret M. Valduga
M. Roussel A. Valeri
S. Samaan L. Verdurme
B. Visseaux

Biologistes Généticiens

D. Trost

SABRI
ZAHRA

Né(e) le 08.10.1956 Sexe : F
Dossier n° : 22V0908266

G / w 994-101 / s 994-101

LABM DU COMPLEXE SPORTIF
DR FATIMA KADIRI HASANI
63 RUE MAMOUN MOHAMED "MAARIF"
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par LABM DU COMPLEXE SPORTIF
Vos références : INMA1381867 / 21026768 07902
Enregistré le : 27.10.2022 Edité le : 29.10.2022
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• AUTO-ANTICORPS ANTI-CELLULES PARIETALES DE L'ESTOMAC (IFI) #

Réactif : Triple substrat sur tissu de rat AA-RL/RK/RS (BioSystems)

Prélèvement : 26.10.2022 Sérum 10h 00

< 40 N: < 40
Recherche négative.

Validé par : Dr. Souad Mehlal Sedkaoui

• ANTICORPS ANTI-FACTEUR INTRINSEQUE (Chimiluminescence)

Réactif : EliA Intrinsic Factor (Thermo Fisher)

Prélèvement : 26.10.2022 Sérum 10h 00

<0,5 U/ml

Interprétation :

- < 7 U/ml : Négatif
- 7 à 10 U/ml : Douteux
- > 10 U/ml : Positif

Recherche négative.

Validé par : Dr. Souad Mehlal Sedkaoui

Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin.

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélevements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).

Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 21026768
Mme SABRI ZAHRA

26/10/2022



1FA7214

Médecin: **Dr. ADAOUI MYRIEM**

EXAMENS SANGUINS

DOSAGE DE LA VITAMINE B9 (FOLATES)

Résultat.....: 8.50 ng/ml (3.80 à 18.00)
Soit.....: 19.55 nmol/l (8.74 à 41.4)

DOSAGE DE LA VITAMINE B12: .

Résultat.....: 625 pmol/l. (141 à 703)
Soit.....: 845 pg/ml. (190 à 950)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Māarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 21026768
Mme SABRI ZAHRA

26/10/2022



1FA7214

Médecin: Dr. ALAOUI MYRIEM

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	3300	/mm ³	(5000 à 9500)	2500 (30/05/22)
Globules rouges.....	4.08	M/mm ³	(4.0 à 5.0)	3.93 (30/05/22)
Hemoglobine.....	11.4	g/dl	(11.5 à 15.0)	11.1 (30/05/22)
Hematocrite	37	%	(37 à 47)	36 (30/05/22)
V.G.M	91.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	28.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	31.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	218	Milles/mm ³	(150 à 400)	224Mill (30/05/22)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 119.

Polynucléaires Neutrophiles..	40 %	Soit: 1320 ./mm ³	(2000 à 7500)	39 (30/05/22)
Polynucléaires Eosinophiles..	9 %	Soit: 297. /mm ³	(< à 400)	9 (30/05/22)
Polynucléaires Basophiles....	1 %	Soit: 33. /mm ³	(< à 400)	1 (30/05/22)
Lymphocytes.....	43 %	Soit: 1419 ./mm ³	(1500 à 4000)	43 (30/05/22)
Monocytes	7 %	Soit: 231. /mm ³	(200 à 800)	7 (30/05/22)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

Vitesse de Sédimentation

1ère Heure	25	mm	(2 à 10)	35 (30/05/22)
2ème heure.....	53	mm	(5 à 20)	68 (30/05/22)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tel/Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ➤ laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 21026768

26/10/2022

Mme SABRI ZAHRA



1FA7214

Médecin: Dr. ALAOUI MYRIEM

HORMONOLOGIE

Analyses

Résultats

Unités

Normes

Antécédents

DOSAGE DE L'Ac ANTITHYROPEROXIDASE :
(Enzyme Linked Fluorcent Assay) VIDAS

Résultat.....: < 5.00 UI/ml (< à 34.00)

DOSAGE DE LA PARATHORMONE BIO-INTACT : .

Résultat.....: 82.03 pg/ml (10 à 73)

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Résultat.....: 26 % (25 à 35) 28 (30/05/22)
I.N.R.....: 2.72 2.68 (30/05/22)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
TÉL/FAX: 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

INP:093003150

Facture 55427

Le : 26/10/2022

Analyses effectuées le: 26/10/2022

I.C.E:
002943067000076

Pour.....: **Mme SABRI ZAHRA**

Sur prescription du : Dr ALAOUI MYRIEM

Code.....: IFA7214



Organisme.....: **CLIENT DE PASSAGE**

Bilan:

NFS=B80 VS=B30 CRP=B100 PTH=B400
VITB9=B450 VITB12=B400 DNA=B150 ATPO=B200
HBA1C=B100 ADNA=B150 AANS=B250 TQ=B25

Total : B 2335

Montant Net : 3150.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS MILLE CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Māarif - Casablanca

Docteur Myriem ALAOUI

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة مريم العلوي

اختصاصية في الأمراض الباطنية

- Diplôme d'études approfondies des polyarthrites et maladies systémiques - Paris
- Diplôme de Biothérapie ciblée des maladies inflammatoires - Montpellier
- Diplôme des maladies inflammatoires chroniques intestinales - Lille
- Diplôme de poumon et maladies systémiques - Lille
- Diplôme de gérontologie - Rabat
- Diplôme d'échographie - Rabat
- Certificat : cours intensif d'hématologie du Maghreb - Alger

- دبلوم الأمراض الروماتيزمية - باريس
- دبلوم الأدوية البيولوجية في الأمراض المناعية - مونتولي
- دبلوم أمراض إنفلام الأمعاء - ليل
- دبلوم الرئة والأمراض المهازية - الرباط
- دبلوم طب الشخوخة - الرباط
- دبلوم الإكوانغيفية - الرباط
- شهادة أمراض الدم - الحرائر

Casablanca le : 25/10/2022 الدار البيضاء

ZAHRA SABRI

FACTURE consultation

MÉDECINE INTERNE

400 DH

Docteur Lala Myriam ALAOUI ELMHAMDI
Spécialiste en Médecine Interne
INPE : 091251587