

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

- Réclamation : 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.



Déclaration de Maladie

N° W21-713706

B28649

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11232

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : HANKIRI

Monamés

Date de naissance : 12-09-1966

Adresse : BD. GHAZA Resid Amira im 3 N 10-

Tél. : 06629763468

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05 Nov. 22

Nom et prénom du malade :

Age :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie : Troubles articulaires

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'att. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

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
05/07/22	C	1	258,00 Dh	INP 091033365 Signature

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
05/07/22	07/07/22	330	330 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	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 canalaire, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Date de l'exécution <input type="text"/>

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur BESRI Rabéa

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômée en Échographie
de la Faculté de Médecine de Paris

GYNÉCOLOGIE MÉDICALE

Médecine de Travail

Médecin Expert Assermentée

Auprès des Tribunaux

786, Bd El Qods - Mandarona - Aïn Chok
Casablanca - Tél : 05 22 50 11 82

Casablanca, le 05 NOV 2022

الدكتورة بصرى ربعة

الطب العام

اختصاصية في الفحص بالصدى

خريجة كلية الطب بباريس

أمراض النساء

طب الشغل

طبية ملحة لدى المحاكم

786, شارع القدس - منظرنا - عين الشق
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 50 1182

الدار البيضاء في

BILAN BIOLOGIQUE

Nom /Prénom : n° ASSEN LAL Age : 60 Ans Sexe : ♂ ♀

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan Lipidique

- Cholestérol Total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage Sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI
-

Glucose

- Glycémie à jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Bilan Martial

- Fer Sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Sérologie et Immunologie

- VDRL - TPHA
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hb
 - Anticorps Anti-Hb
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HV

Fonction Hépatique et Enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases Acidés
- Phosphatases Alcalines
- tate Déshydrogénase LDH
- nsaminases ASAT, ALAT
- nma-GT
- ucléotidase
- (Céatine Phosphokinase)
- onine
- rophorése des Protéines EPP

Ionogramme Sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphor
- Mg++
- Carbonates(HCO3-)
- Urée
- Crétatine
- Acide Urique

Laboratoire Ohmani

Latifa ASSEM LAL



Autres :

men des Urines

inurie des 24h

Urographie

Urographie

Urographie

Urographie

Urographie

Urographie

Urographie

Urographie

Urographie

Exploration Prostate

- PSA

D. BESRI RABIA
Médecine Générale
Gynécologie
Echographie Médicale
Chok - Casa
35.11.11.00
50.11.82

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2022-6206

Édité le : 08/11/2022

Patient : Mme ASSEMLAL Latifa

Date prélèvement : 07/11/2022

N° Dossier : 88260372

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Ferritine	250	335,00
Total B	330	442,20
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		330,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
Dr Houda Othmani, Biologiste
N°2 Bd El Qods, Résidence Bl Qods
Quartier Omaria - Ain Chock CASABLANCA
Tél : 05 22 21 22 11 - Fax : 05 22 21 22 39
INPE : 093061596



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmicologie)



Casablanca , le 08/11/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 88260372 Pvt du: 07/11/2022 8:44

Nom : Mme ASSEMLAL Latifa

Age : 52 ans

Demandé par Dr : BESRI RABEA

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	4,06 M/mm ³	(3,8 - 5,9)	4,14 (04/07/22)
Hémoglobine	:	13,10 g/dl	(11,5 - 17,5)	13,40 (04/07/22)
Hématocrite	:	38,40 %	(34 - 53)	39,70 (04/07/22)
VGM	:	94,58 fL	(76 - 96)	95,89 (04/07/22)
TCMH	:	32,27 pg	(24 - 34)	32,37 (04/07/22)
CCMH	:	34,11 g/dl	(30 - 36)	33,75 (04/07/22)
Leucocytes	:	7 670 /mm ³	(4000 - 10000)	5170 (04/07/22)
Plaquettes	:	563 000 /mm ³	(150000 - 450000)	438 000 (04/07/22)

Thrombocytose contrôlée sur frottis sanguin.

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	65,4 % Soit 5016,00 /mm ³ (2000 - 7500)	2916 (04/07/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,8 % Soit 138,00 /mm ³ (Inférieur à 400)	150 (04/07/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,9 % Soit 69,00 /mm ³ (Inférieur à 150)	31 (04/07/22)
Lymphocytes	:	27,0 % Soit 2071,00 /mm ³ (1500 - 4000)	1753 (04/07/22)
Monocytes	:	4,9 % Soit 376,00 /mm ³ (200 - 800)	321 (04/07/22)
Etude du frottis sur lame	:	La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.	

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmieologie)

Mme ASSEMLAL Latifa

Dossier N° : 88260372

Page : 2/2

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Ferritine

: 26,00 ng/ml

10,50 (04/07/22)

(Technique: AIA-TOSOH)

15,30 (26/12/19)

Homme : 30 - 280 ng/ml

Femme cyclique : 20 - 120 ng/ml

Femme ménopausée : 30 - 280 ng/ml

Naissance :

nouveau-né : 50 - 450 ng/ml

1 mois à 2 mois : 90 - 500 ng/ml

3 mois à 5 mois : 40 - 250 ng/ml

6 mois à 16 ans : 20 - 200 ng/ml

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

Nous vous remercions de nous avoir contacté.

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma