

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 056753

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3098 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 138955  
Nom & Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 07/11/2022  
Nom et prénom du malade : Habiba S. N. D. Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : HTA  
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) :



<b>RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES</b>				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
7/12/98	c/s		G	 INPE = 09 90 90 84

INAE = 09 90 90 84

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA Dr. GUESSOUS ABLA Rte Sidi El Khadir 32, Quartier Industriel El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA Labo.oulfa@gmail.com - Tél.: 05 22 65 54 30	08/11 2022	B1, 5 G0 + PC	772.60DH

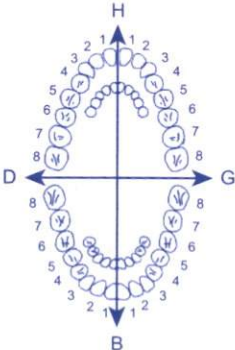
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES					
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.					
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>  FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D —————              00000000              35533411           </div> <div style="text-align: center;">             H              21433552              00000000              ————— G              00000000              11433553              B           </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

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 de l'ODF.

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		21433552
	00000000		00000000
D			G
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	<b>D</b> 00000000 35533411	<b>G</b> 00000000 11433553	
	<b>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**

HTA

27/11/2011

**Ordonnance**

Habiba SON DARI

- NTG.
- Gy
- Hb A1C.
- ASAT - ALAT
- URE - CREAT.
- CH - TG - LDL HDL

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA  
Dr. GUESSOUS ABLA  
Rte Sidi El Khedir 33, Quartier Industriel  
El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA  
Labo.oulfa@gmail.com - Tél.: 05 22 68 34 30

INPE :   
 093063485

IF : 25217552  
 ICE : 002070777000015  
 CNSS : 1966032

**FACTURE N° : 221100117**

CASABLANCA le 09-11-2022

**Mme Habiba SOUDADI**  
**Prescripteur :**  
**Dossier N° : 20221109022**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	22
0135	Urée	30
0134	Triglycérides	60
0216	Numération formule	80
0108	Cholestérol H D L	50
0119	Hémoglobine glycosylée	100
0147	Transaminases P (TGP)	50
0146	Transaminases O (TGO)	50
0118	Glycémie	30
0111	Créatinine	30
0106	Cholestérol total	30
	LDL calculé	50

Total des B : 560

TOTAL DOSSIER : 772.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-douze dirhams quarante centimes.

Payé en Espèces

**Dr Abla GUESSOUS**



Date du prélèvement : 09-11-2022  
 à 09:40

Date d'édition du CR : 10-11-2022

Code patient : 20220905007

Né(e) le : 17-03-1961 (61 ans)



**Mme Habiba SOUDADI**

Dossier N° : 20221109022

Prescripteur :

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-350)

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

Hématies :	5.26	M/mm3	(3.90-5.40)
<b>Hémoglobine :</b>	14.2	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	43.3	%	(35.5-45.5)
VGM :	82	fL	(80-99)
TCMH :	27	pg	(27-34)
CCMH :	32.8	g/dL	(28.0-36.0)
RDW-CV :	12.7	%	(0.0-18.5)
<b>Leucocytes :</b>	7 420	/mm3	(3 900-16 900)
Polynucléaires Neutrophiles :	50	%	
Soit:	3 710	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	44	%	
Soit:	3 265	/mm3	(900-4 000)
Monocytes :	5	%	
Soit:	371	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%	
Soit:	74	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0	%	
Soit:	0	/mm3	(0-150)
<b>Plaquettes :</b>	283 000	/mm3	(150 000-450 000)



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OULFA  
 Dr. GUESSOUS ABLA  
 Validé par : Dr Abla GUESSOUS  
 Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA  
 Labo.oulfa@gmail.com - Tél.: 05 22 69 34 30  
 Page 1 / 3

Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65

Date du prélèvement : 09-11-2022

à 09:40

Code patient : 20220905007

Né(e) le : 17-03-1961 (61 ans)

**Mme Habiba SOUDADI**

Dossier N° : 20221109022

Prescripteur :

## BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum :

Limpe

05-09-2022

**Glycémie à jeûn**

(Hexokinase G6PD-H - BS-240PRO)

1.24 g/L (0.70-1.10)

1.11

6.88 mmol/L (3.89-6.11)

05-09-2022

**Hémoglobine glyquée par HPLC**

(Tosoh GX-HPLC)

6.0 % (4.0-6.0)

6.1

### Les pièges de l'HbA1c:

#### 1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

#### 2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

**Urée**

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

0.36 g/L (0.10-0.50)

0.36

6.00 mmol/L (1.67-8.33)

05-09-2022

**Créatinine**

(Dosage Enzymatique - BS 240-PRO)

9.6 mg/L (3.0-11.0)

9.1

85.0 µmol/L (26.6-97.4)

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

Au cours de l'IR( aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

05-09-2022

**Cholestérol total**

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

2.24 g/l (1.30-2.30)

2.32

5.79 mmol/L (3.36-5.95)

**HDL-Cholestérol**

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.46 g/L (0.40-0.94)

1.19 mmol/L (1.03-2.43)

**LDL-Cholestérol**

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.38 g/L

3.57 mmol/L

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

### Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

**Triglycérides**

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

1.99 g/L (0.35-1.50)

1.33

2.27 mmol/L (0.40-1.71)

**Transaminases GOT (ASAT)**

(Dosage enzymatique - BS240-PRO)

15 UI/L (<40)

05-09-2022



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OULFA  
 Validé par Dr. Abia GUESSOUS  
 Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel  
 El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA  
 Labo.oulfa@gmail.com - Tél: 05 22 69 34 30

Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65





مختبر التحاليل الطبية و المساعدة على الإنجاب الألفة

**LABORATOIRE OULFA**

d'analyses médicales- Biologie de la reproduction

**Date du prélèvement** : 09-11-2022

à 09:40

**Code patient** : 20220905007

**Né(e) le** : 17-03-1961 (61 ans)

**Transaminases GPT (ALAT)**

(Dosage enzymatique – BS 240-PRO)

**Dr. Guessous Abia**

Ancien interne des hôpitaux de Madrid

Master en biologie de la reproduction

humaine Madrid

Biologie de la reproduction humaine  
Bactériologie clinique  
Hématologie  
Parasitologie- Mycologie clinique  
Biologie moléculaire

**Mme Habiba SOUDADI**

Dossier N° : 20221109022

Prescripteur :

14 UI/L

(<55)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA  
Validé par Dr Abia GUESSOUS  
Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel  
El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA  
Labo.oulfa@gmail.com - Tél.: 05 22 65 34 30  
Page 3 / 3

Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65

طريق سيدي الخدير 33، الحي الصناعي الوفاق فرارة - الألفة - الدار البيضاء - Oulfa - Casablanca - Rte. Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel El Wifak Ferrara

labo.oulfa@gmail.com ☎ 0522 69 34 30 📠 0522 69 34 30

ICE: 002070777000015 / IF: 25217552 / PATENTE: 35000425