

## 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 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0027512

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180 Société : RAM.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SABIRI Saïd  
Date de naissance : 05-11-52  
Adresse : 64 Rue Ezzejjafune  
B1, LAGIRONDE - CAS.  
Tél. 0666 818124 Total des frais engagés : 735,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14 / 12 / 2022  
Nom et prénom du malade : SABIRI Saïd Age : 70 ans  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Myélite M.  
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC ☐ Pathologie :  
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 : CASABLANCA Le : 14/12/2022  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

### 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
10/01/23			6	

# 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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
الدكتور محمد التويمي بن جلون  
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN  
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23011020224 – Mr SABIRI Said

**Protéine C Réactive (CRP)**

(Tech : COBAS C311)

**45.58 mg/l**

(0.00–5.00)

07-12-2022

3.83

**Calcium**

(Colorimétrie)

**94.80 mg/l**

(88.00–102.00)

07-12-2022

95.60

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D. MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI (3<sup>ème</sup> étage) - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36  
05 22 81 59 36





مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

23011020224 – Mr SABIRI Said

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

<b>Sodium</b> (ISE)	139.00 mmol/l	(136.00–145.00)	137.00	07-12-2022
<b>Potassium</b> (ISE)	4.00 mmol/l	(3.50–5.10)	4.47	07-12-2022
<b>Chlore</b> (ISE)	103.50 mmol/l	(98.00–107.00)	99.80	07-12-2022
<b>Réserve Alcaline</b> (Enzymatique)	29.10 mmol/l	(23.00–31.00)	27.60	07-12-2022
<b>Protéines Totales</b> (Colorimétrique)	70.20 g/l	(66.00–87.00)	72.70	07-12-2022
<b>Urée</b> (Cinétique)	0.29 g/l 4.83 mmol	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	0.36	07-12-2022
<b>Créatinine</b> (Colorimétrique cinétique)	8.00 mg/l 71.10 µmol/l	(7.00–12.00) (62.22–106.66)	9.00	07-12-2022
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)	17.82 UI/l	(0.00–37.00)		
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (IFCC sans activation par pyridoxal phosphate)	23.13 UI/l	(0.00–41.00)		

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. Mohamed VI, 425, Bd. Mohamed VI, Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36 - Fax: 05 22 81 59 40 - E-mail: l.derbsultan@gmail.com



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 10-01-2023 10:14

Prélevé le : 10-01-2023

Edité le : 10-01-2023

Mr SABIRI Said

Né(e) le : 05-11-1952

Sexe : M

Réf : 23011020224

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Fax :

**HEMATOCYTOLOGIE**

**NUMERATION FORMULE COMPLETE**

07-12-2022

Hématies	3.63	M/mm3	(4.00-5.40)	4.38
Hémoglobine	12.30	g/100ml	(12.00-16.00)	14.70
Hématocrite	35.20	%	(40.00-52.00)	41.30
<b>CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES</b>				
VGM	97.00	fl	(85.00-100.00)	94.30
TCMH	33.90	pg	(27.00-33.00)	33.60
CCMH	34.90	%	(31.00-36.00)	35.60
Leucocytes	8 210	/mm3	(5 000-9 500)	6 660

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles	68.80	%		68.60
Soit	5 648.48	/mm3	(2 500.00-7 125.00)	4 568.76
Polynucléaires Eosinophiles	1.90	%		2.00
Soit	155.99	/mm3	(50.00-285.00)	133.20
Polynucléaires Basophiles	0.60	%		0.50
Soit	49.26	/mm3	(0.00-95.00)	33.30
Lymphocytes	22.50	%		22.20
Soit	1 847.25	/mm3	(1 000.00-4 000.00)	1 478.52
Monocytes	6.20	%		6.70
Soit	509.02	/mm3	(150.00-665.00)	446.22
	100.0			
Plaquettes	336 000	/mm3	(150 000-400 000)	302 000
(Tech : SYSMEX 2000i)				

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D'ANALYSES MEDICALES  
425, Bd. Mohamed VI (3ème étage) - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36  
Fax: 05 22 81 59 40  
E-mail: l.derbsultan@gmail.com

وصفة طبية  
**Ordonnance**

Casablanca, le :

14/12/2022

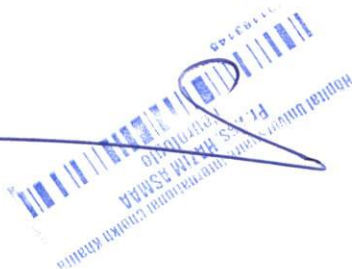
RDV avec  
Pr. Hazimi  
dans 03  
semaines

Dr. SABIRI SAID

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D'Analyse Médicale  
Dr. Mohammed TOUIMI BENJELLOUN  
425, 60 Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36  
04

- 1) - NFS + PQ
- 2) - CRP
- 3) - Ionog. Sanguin
- 4) - Urée Créat
- 5) - ASAT - ALAT

A' Faire dans  
03 semaines





**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**  
425, bd Mohamed VI, 3ét Derb Elkabir 20500  
05.22.81.59.36 – 05.22.81.59.40

**FACTURE N : 230100249**

CASABLANCA le 10-01-2023

**Mr Said SABIRI**

Demande N° 23011020224

Date de l'examen : 10-01-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0
0216	Numération formule	B80
	Calcium	B30
	Chlore	B30
	Créatinine	B30
	CRP	B100
	ASAT (transaminase TGO)	B50
	ALAT (transaminase TGP)	B50
	Potassium	B30
	Sodium	B30
	Protéines totales	B30
	réserve alcaline	B40
	Urée	B30

Total des B : 530

TOTAL DOSSIER : 735DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent trente-cinq dirhams

**LABORATOIRE DERB SULTAN**  
Dr. Mohammed TOUMI  
425, Bd. Mohammed VI, 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36  
(04)

ICE : 001539203000005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910