

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4892 Société : RAM.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAZRAK SAAD.

Date de naissance : 24.04.53.

Adresse : Rue KERGOMARD. Résidence AMBAR. Imm 3.

Aphant. N°9. Ain Diab. CASABLANCA.

Tél. 06.61.31.86.52 Total des frais engagés : 99,15 Dhs

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sofia BOUGRINE
Centre de Dialyse Al Hana

Date de consultation : / 19 AVR 2023 / 05 22 39 33 88

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : 14.10.2023

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
10/04/13	CS		Gratuit	Dr. Sofia BOUJNIB Centre de Dialyse Al Rana Tél. : 05 22 39 33 88

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Radiologique D'ENAZZI M. D'ENAZZI Rue de la République 14 1000 Bruxelles Téléphone 122-22-22 Téléfax 122-22-22 N° 51405900	10/04/23	B 80	99,50 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth. The upper arch (maxilla) has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The lower arch (mandible) also has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the midline and 8 at the lateral incisor position. The diagram is oriented with a vertical axis labeled H at the top, a horizontal axis labeled D on the left, and a diagonal axis labeled G on the right.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Bilan Biologique

Casablanca le :الجمعة ٢٣

Nom / Prénom : Lazrak Saad

- NFS+pq
- CRP
- Ferritinémie
- Urée / Créatinémie
- Na⁺, K⁺
- Cl⁻, CA , PH
- RA , Mg , PAL
- Ac urique ,glycémie
- Cholestérol T,HDL,LDL
- TG
- Protides, albumine
- Blirubine totale
- Bil D / Bil I
- GOT / GPT & C
- Hb glyquée
- Dosage vit D
- PTH
- TSH
- Ac folique , Vit B12

- B hémostase
- Sérologie :
- Ag hbs
- Ac hbs
- HVC
- HIV
- Protéinurie de 24h
- ECBU (antbiogramme)
- Autres:.....

Laboratoire SENELAD - Oum Rabiia

100423-038



LAZRAK SAAD
D.N : 04/24/1953

Dr. Sofia BOUGRINE
Centre de Dialyse AL Hana
Tél: 0522 39 33 88

Laboratoire Oum Rabiia
M. BENAZZOUI
Bouab Oum Rabiia El Hana EIC
Patente 3505107 - Fax: 0522 39 33 88
Tél: 0522 39 33 88 - E-mail: cdhcasa@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

Téléphone : 05 22 93 10 60 / 0522905937 / Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com

ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE bio : 097163968 - INPE labo : 093001394- IE : 51485800

FACTURE

Casablanca , le 14/04/2023

Facture N° 100423-038 du 10/04/2023

MUPRAS

Dr : BOUGRINE SOFIA

N° Bon de soin

Mle

Patient :Mr LAZRAK SAAD

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
Total B	80	88,00
APB	1,0	11,51
Total		99,51

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre-vingt-dix-neuf dirhams 51 centimes***

Laboratoire Génelab
Oum Rabiaa
M BBNAAZOUZ
Res. Abdouab Oum Rabiaa El Citta - Casa
Tel : 05 22 53 18 6081 Fax : 05 22 93 10 6
Patient : 35761022
ICE 001C04 183965 IF : 51485800 Date : 05/183965



**مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الربع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mr LAZRAK SAAD

Dossier N° :100423-038

Page : 2 / 2

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:b/P:B
V:s/L:

Biologiste assistante

Dr S.Masmoudi



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

NB : (*) = paramètre accrédité شارع أم الريـم . الـافتـة . أـمام مـقـرـرـ العـطـوـتـ الـمـلـكـيـةـ الـمـغـرـبـيـةـ . اـقـامـةـ أـسـوـابـ أـمـ الـرـيـمـ . عـمـارـةـ "ـسـ"ـ . الدـارـالـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

الفاكس : ٠٥٢٢٩٣١٥٦١ - فاكس : ٠٥٢٢٩٣١٥٦١ - Patente : ٣٥٥٠١٧٨ - العنوان : ٣٥٥٠١٧٨ - INPE : ٠٩٧١٦٣٩٦٨ - ICE : ٠٠١٠٨٤١٠٩٠٠٠٦٨ - م.ت.م - www.custabase.com.tr - Custabase



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
 صيدلي إحياني



Laboratoire certifié par
IMANOR
 CERTIFICATION
 N° 2017 CSMQ.04 : 01
 NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BOUGRINE SOFIA

Centre de Néphrologie Hémodialyse AL HANA 10 Rue Sigelmassa Hay Hassani Casablanca

Tél : 0522393388 Fax : 0522392643

Casablanca

Edité le : 10/04/2023



Mr LAZRAK SAAD

Date naissance: 24/04/1953

Code Patient : 23-01182

INPE_{GENELAB} : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 100423-038



Dossier créé le : 10/04/2023

Heure création: 11:13

Patient prélevé le : 10/04/2023

Heure Plvt : 8:30:

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(Sysmex XN1000 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

Globules rouges	:	3,01	10 ⁶ /mm ³	(4,2 - 5,7)	3,90 (01/03/23)
Hémoglobine	:	9,20	g/dl	(14 - 17)	12,30 (01/03/23)
Hématocrite	:	27,20	%	(39 - 49)	36,30 (01/03/23)
VGM	:	90,40	μ ³	(83 - 97)	93,10 (01/03/23)
TCMH	:	30,60	pg	(27 - 33)	31,50 (01/03/23)
CCMH	:	33,80	g/L	(32 - 36)	33,90 (01/03/23)
DRW	:	12,50	%	(12 - 16)	12,70 (01/03/23)
Globules blancs	:	5220	mm ³	(4000 - 11000)	8130 (01/03/23)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	52,7 %	2750,94 /mm ³	(1400 - 7700)	4268,25 (01/03/23)
Eosinophiles	:	3,8 %	198,36 /mm ³	(20 - 630)	317,07 (01/03/23)
Basophiles	:	0,4 %	20,88 /mm ³	(Inférieur à 110)	40,65 (01/03/23)
Lymphocytes	:	33,9 %	1769,58 /mm ³	(1000 - 4800)	2536,56 (01/03/23)
Monocytes	:	9,2 %	480,24 /mm ³	(180 - 1000)	967,47 (01/03/23)
Plaquettes	:	212	10 ³ /mm ³	(150 - 400)	255 (01/03/23)
Etude du frottis sur lame	:	-			
REMARQUE	:	-			
COMMENTAIRE	:	-			
NB : Anémie normochrome normocytaire, patiente sous dialyse,					

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique

Signature : M. Benazzouz
 Date : 10/04/2023
 Laboratoire Génélab
 Oum Rabiaâ - El Oulfa - Casablanca
 INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - Fax : 05 22 93 10 61 - T. : 05 22 93 10 60 - E-mail : genelab2@gmail.com

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـبع . الـالـفـة . (أـسـامـ قـطـرـ العـطـرـطـ الـمـلـكـيـةـ المـغـرـبـيـةـ) . إـقـامـةـ أـيـوـابـ أمـ الـرـيـبعـ . عـسـارـةـ سـ.ـ الدـارـالـبـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 -Fax : 05 22 93 10 61 - T. : 05 22 93 10 60 - E-mail : genelab2@gmail.com

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com