

# 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.

N° W19-584352

159237

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricule 3289		Nom & Prénom : SBAÏLI DRiss	
<input type="checkbox"/> Actif <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)		Autre :	
Date de naissance : 12.5.1968		Adresse : Habitielle	
Tél. : 0679470522		Total des frais engagés : 1591 Dhs	

Dr. JABRANE Abdelaziz

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse  
16-18, Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55

Cachet du médecin :	Date de consultation : 25/04/2023	Age:
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	SBAILI DRiss	
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 : 03 MAI 2023 Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLFT ADHERENT

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant Détailé des Honoraires	Gachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26-04-2023	C		950,-Dhs T6-18 Bd Yacoub El Mansour Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55	Dr. JABRANE Abdelaziz Spécialiste en Néphrologie
27-04-2023	C		0,-	Dr. JABRANE Abdelaziz Spécialiste en

EXECUTION DES ORDONNANCES *Spécial Nephrologie - Dialyse*

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      16/18 Bd Yacoub El Mansour  
Montant de la Facture Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUALAB Dr. DADOUNE Toubia Laboratoire d'Analyses Médicales: 301 lot Haï - ateh Oulta Casablanca Tél: 022-242-10522/900-01	26/07/23	151 Baga	1341,60 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CENTRE D'HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

16-18 BD Yacoub El Mansour Maarif Extension RDC Casablanca

**Docteur JABRANE ABDELAZIZ**

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Tél : 05.22.98.49.55

Fax : 05.22.98.88.05



الدكتور جبران عبد العزيز  
إختصاصي في أمراض الكلى

الهاتف: 05.22.98.49.55

fax: 05.22.98.88.05

Casablanca Le :

26.04.2023

## ORDONNANCE

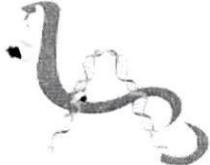
Dr. JABRANE ABDELAZIZ

Dr. JABRANE ABDELAZIZ  
Spécialiste en Néphrologie  
16-18, Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca

- ① Urée S- Creatine
- ② NAS - Ferumon
- ③ P.C. T - CRP

**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Yousra  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
16-18 Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca  
Tél: 0522 900 000

Dr. JABRANE Abdelaziz  
Spécialiste en  
Néphrologie - Dialyse  
16-18 Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55



Dr. DADOUNE Lubna  
Médecin biologiste

biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie  
Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Virologie

# مختبر التحاليل المخبرية دعاء لاب

Laboratoire d'Analyses médicales DOUALAB

## Facture

N° facture 23-3299

Casablanca , le 26/04/2023

Date de prélèvement 26/04/2023

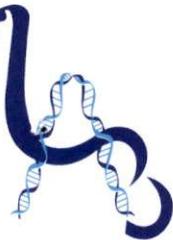
Mr SBAILI Driss

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30
FERRI	Ferritinémie	250
PCT	Procalcitonine	500
CRP	C Réactive Protéine (CRP)	100

Total B	990
Total en dirhams	1 341,60

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille trois cent quarante-et-un dirhams 60 centimes\*\*\*

DOUALAB  
Dr. DADOUNE Lubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
101 Lot Haj Fatah Oulfa Casablanca  
0522 900 300 fax 0522 900 700



**Dr. DADOUNE Loubna**  
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie  
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

## Compte rendu d'analyses

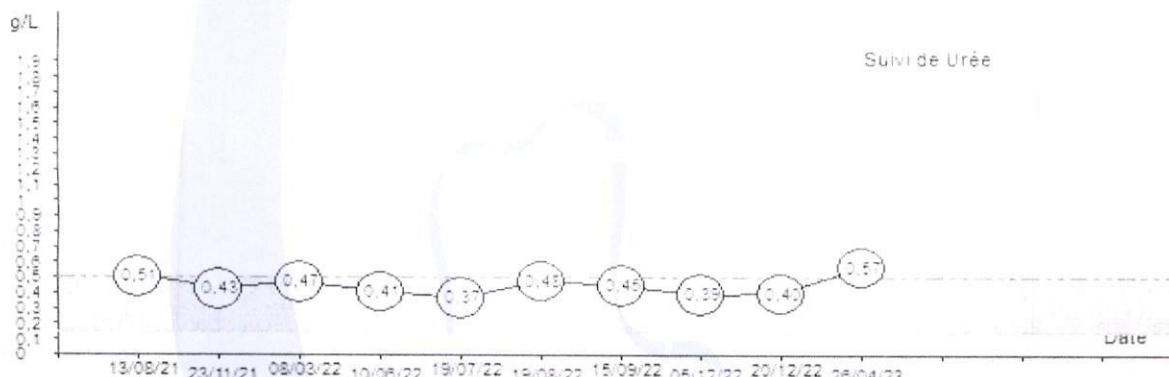
Dossier N° : 260423910

Mr SBAUJI Driss

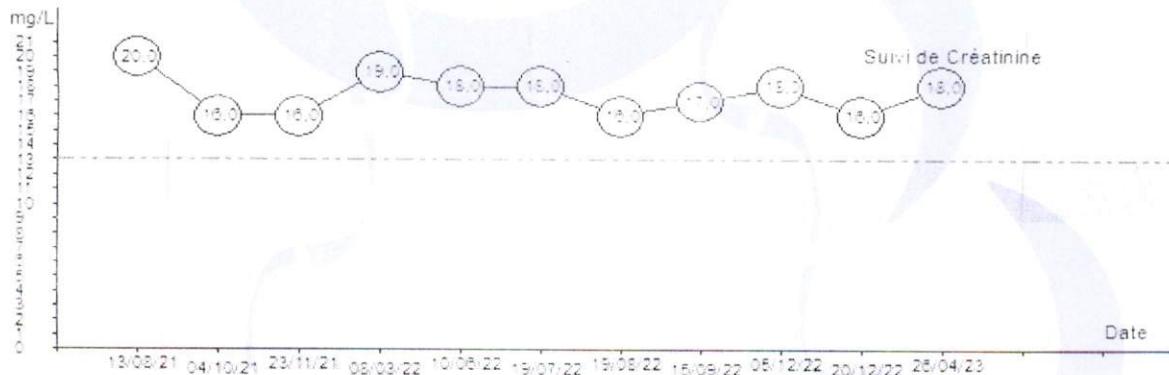
Page · 2 / 3

BIOCHIMIE

**Urée** 0,57 \* g/L ( 0,15 - 0,5 )  
9,50 \* mmol/L ( 3 - 8,34 )



**Créatinine** 18,00\* mg/L ( 9 - 13 )  
159\* µmol/L ( 80 - 115 )



## HORMONOLOGIE

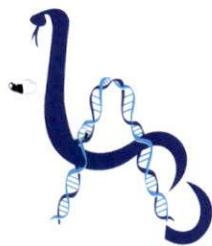
**Ferritinémie** (Technique : chimiluminescence / Tosoh CL1200) 35,90 ng/ml ( 25 - 282,63 ) 62,26 (05/12/22)  
**DOUALAB**

35,90 ng/ml (2)

138- تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: 0522 900 300 - الفاكس: 0522 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002



**Dr. DADOUNE Loubna**  
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie  
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

# مختبر التحاليل الطبية دعاء للأب

## Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 260423910

Mr SBAILI Driss

Page : 3 / 3

#### Mr SBAILI Driss

Date de naissance : 01/01/1958

Demandé par Dr: JABRANE ABDELAZIZ

Prélèvement du: 26/04/2023 9:11

Dossier N° : 260423910

### IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

**Procalcitonine** <0,05 ng/ml

(Technique : ELFA Vidas )

Interprétation : en ng/ml

< 0.10 : indique l'absence d'une infection.

- 0.1 - 0.25 : une infection bactérienne improbable traitement antibiotique.

-0.26 - 0.50 : une infection bactérienne est possible recommandation d'un traitement antibiotique.

>0.5 : présence d'une infection bactérienne (traitement par antibiotique fortement recommandé)

\* C Réactive Protéine (CRP) 24,00 \* mg/L ( Inférieur à 6 ) 12,00 (05/12/22)

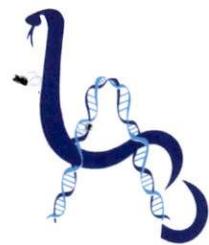
**DOUALAB**  
Dr. DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
138 Lot Haj-Fateh Oulfa Casablanca  
Tél: 0522 900 700 - Fax: 0522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

138، تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف: (0522) 900 300 - الفاكس: (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 0004353000000002



**Dr. DADOUNE Loubna**  
Médecin Biologiste

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Immunologie Parasitologie  
Mycologie - Hormonologie - Virologie - Test Covid-19 autorisé

# مختبر التحاليل الطبية دعاء للاب

*Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB*

## Compte rendu d'analyses

**Mr SBAILI Driss**

Date de naissance : 01/01/1958

Demandé par Dr: JABRANE ABDELAZIZ

Prélèvement du: 26/04/2023 9:11

Dossier N° : 260423910

Page : 1 / 3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	4,50	M/mm <sup>3</sup>	( 4,5 - 6,5 )	4,50 (20/12/22)
Hémoglobine	13,2	g/dL	( 13 - 18 )	14,0 (20/12/22)
Hématocrite	42,3	%	( 40 - 54 )	41,3 (20/12/22)
VGM	94	fL	( 80 - 99 )	92 (20/12/22)
TCMH	29	pg	( 28 - 32 )	31 (20/12/22)
CCMH	31	%	( 30 - 35 )	34 (20/12/22)
Leucocytes	7 880	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	9140 (20/12/22)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	47,30 %*		( 50 - 70 )	56,41 (20/12/22)
	Soit 3727/mm <sup>3</sup>		( 2000 - 7500 )	
Polynucléaires Eosinophiles	2,78 %		( 1 - 3 )	2,38 (20/12/22)
	Soit 219,06/mm <sup>3</sup>		( 40 - 300 )	
Polynucléaires Basophiles	0,04 %		( Inférieur à 1 )	0,16 (20/12/22)
	Soit 3,15/mm <sup>3</sup>		( Inférieur à 100 )	
Lymphocytes	42,01 %*		( 20 - 40 )	35,26 (20/12/22)
	Soit 3310/mm <sup>3</sup>		( 1500 - 4000 )	
Monocytes	7,87 %		( 1 - 8 )	5,79 (20/12/22)
	Soit 620/mm <sup>3</sup>		( 40 - 800 )	
Plaquettes	230 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	255 000 (20/12/22)

**DOUALAB**  
**Dr. DADOUNE Loubna**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700  
Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002

Bilan validé Biologiquement Le

138، تجزئة حبيبة الحاج فاتح الألفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف : (0522) 900 300 - الفاكس : (0522) 900 700

138, Lotissement Habiba Haj Fateh Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél.: (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700

Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752 - ICE : 000435300000002