

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12632	Société : RAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MOSLEH SALMA
Nom & Prénom : MOSLEH SALMA			
Date de naissance : 02/12/88			
Adresse : LA PERLE DE NOUACER 2 IMN 6 APP 10			
Tél. : 06 62 05 14 83	Total des frais engagés : 2680,00 Dhs		

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	09.05.23		
Nom et prénom du malade :	MOSLEH SALMA Age :		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Affection Grossesse		
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**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **02/05/2023**

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
09.05.23	C		300,00	INP : 001093PM2 Dr Ghali FBBAR Gynécologue 38 Bld Bir Razzouk - Maam Casablanca Télé : 0525 35 31 59
18.05.	C		300,00	

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
BORAS MEDICALES CLINIQUE Dr J. B. L. Bat C. L'otissement Annecy 0522 51 52 18 / 05/23	11/05/23	B : 1120	14.82 .00 .00
	17.05.23	Montjoy	600.00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	D 00000000 35533411	I 11433553 1	B G	MONTANTS DES SOINS []
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS []
				DATE DE L'EXECUTION []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed El Ghali LEBBAR

الدكتور محمد الغالي لبار

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب بباريس وأمييان (فرنسا)

• جراحة الجهاز التناسلي والجراحة بالمنظار

أمراض الثدي

أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنجاب

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et colioscopique

Coloscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations• Fécondation In-Vitro - ICSI

Casablanca le ٠٧/٥/٢٠٢٣

Mme MOULEN SALMA

CONSULTATION DE
PREANESTHESIE

Call 3010518043

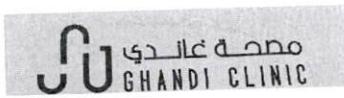
Dr Ghali LEBBAR
Gynécologue Obstétricien
38 Bd Bir Anzarane Maârif - Casablanca
Tél : 0522 25 35 31 / 39

العيادة: إقامة النور، شارع بترانزران • الدار البيضاء

Cabinet : Rés. Ennour - 38 Bd. Biranzarane - Maârif
5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca
Tél. : 05 22 25 35 31 / 39 • الهاتف : 05 22 25 35 39 • Fax : 05 22 25 35 39
الفاكس : 00168765300089 | ICE : 00168765300089

En cas d'urgence

في حالة استعجال



Casablanca le 17-05-23

Reçu de paiement

A Mme/Mr..... M. El Fifi S. Almu

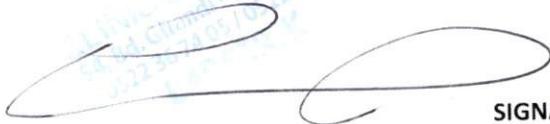
Nous, soussignés Clinique Ghandi avoir reçu la somme de 160,00

Cette somme a été reçue pour :

..... M. El Fifi

Le paiement a été fait par :

- Chèque
- Espèce
- Carte Bancaire



SIGNATURE

GYNÉCOLOGUE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et cœlioscopique

Cœlioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations• Fécondation In-Vitro - ICSI

الدكتور محمد الغالي للبمار

اختصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب بباريس وأمييان (فرنسا)

• جراحة الجهاز التناسلي والجراحت بالمنظار

أمراض الثدي

أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنجاب

Casablanca le ٠٩/٥/٢٠٢٣

Mme Mousleh Salma

Monitorage Foetal

TA – Dextro.

Clinique

Du lundi → vendredi
9^H → 16^H

DR ٠٥١٥٩١٤٥٨٨

Cas ٣٥١٥٥١٤٥٨٣

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologie Obstétrique

38 Bd Sir Anzarane Maârif - Casablanca

Tél : 0522 25 35 31 / 39

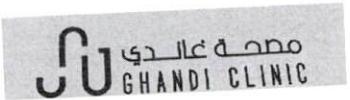
العيادة: إقامة النور، شارع بترانزران • الدار البيضاء

Cabinet : Rés. Ennour - 38/Bd. Biranzarane - Maârif
5ème étage (Au dessus Laiterie Yazami) • Casablanca

Tél. : 05 22 25 35 31 / 39 • الهاتف : 05 22 25 35 39 • Fax : 001687653000089

In cas d'urgence

في حالة إستعجال



Casablanca le 18.05.23

Reçu de paiement

A Mme/Mr..... Mousleh S. Alomri

Nous, soussignés Clinique Ghandi avoir reçu la somme de 300,00

Cette somme a été reçue pour :

.....

Le paiement a été fait par :

- Chèque
- Espèce
- Carte Bancaire

Dr. RADOUANE Oussama
RÉANIMATEUR - ANESTHÉSISTE
Ghandi Clinic
53, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél : +212 22 36 74 05

SIGNATURE



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230511036 – Mme Salma MOSLEH

Examen cytologique

Leucocytes	7 /mm3	(<10)	4
Hématies	4 /mm3	(<10)	3
Cellules épithéliales	Quelques		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Levures	Absence de Levures		

Examen bactériologique

Examen direct – Coloration Gram
Cultures

R.A.S
Stérile après 24 heures d'incubation

Conclusion

Absence d'arguments biologiques en faveur d'une infection urinaire ou d'une colonisation.

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Page 5 / 5

Dr Validé par : Dr. Karrat Jawad
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0622 51 52 18 / 0622 07 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230511036 – Mme Salma MOSLEH

MARQUEURS

17-04-2023

0.22

PROCALCITONINE

(Immunofluorescence, F200 Biosensor)

0.23 ng/mL

Interprétation:

< 0.5 ng/ml : faible risque de sepsis sévère ou de choc septique

> 2 ng/ml : risque élevé de sepsis sévère ou de choc septique

SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE DE LA TOXOPLASMOSE

30-03-2023

<4.00

Taux des IgG

(Immunofluorescence, Mini Vidas Blue)

<4.00 UI/mL

Interprétation :

< 4 UI/mL : Anticorps non détectés

de 4 à 7 UI/mL: Présence d'anticorps incertains

> ou = à 8 UI/mL: Présence d'anticorps à taux significatif

Conclusion

Absence d'anticorps spécifiques antitoxoplasmose.
A contrôler tous les mois jusqu'à la fin de la grossesse.

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Examen macroscopique

Aspect	Trouble
Couleur	Jaune d'or

Examen biochimique

pH	6.0	(5.0–7.0)	6.0
Albumine	Négatif		
Sucre	Négatif		
Corps cétoniques	Négatif		
Sang	Négatif		

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAI

Page 4 / 5

Validé par : Dr. Karrat Jawad

Dr. Jawad

Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua

Tel.: 0522 51 52 18 / 0607 67 77 17

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230511036 – Mme Salma MOSLEH

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie	Limpide		
Indice d'hémolyse	Non hémolysé		
Indice d'ictère	Non icterique		
			30–03–2023
Glycémie à jeun (Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	0.76 g/l 4.22 mmol/l	(0.74–1.06) (4.11–5.88)	0.84
Transaminases GOT (ASAT) (Méthode IFCC, Mindray BS-240-PRO)	12 UI/L	(<35)	
Transaminases TGP (ALAT) (Méthode IFCC, Mindray BS-240-PRO)	25 UI/L	(<34)	
Lactate déshydrogénase (LDH) (Technique enzymatique, MINDRAY BS-240 PRO)	157.39 UI/L	(<247.00)	
Protéine C-réactive (CRP) (Turbidimétrie, MINDRAY BS-240-PRO)	51.8 mg/L	(<5.0)	17–04–2023 11.7
HAPTOGLOBINE (ECLIA)	1.85 g/L	(0.30–2.00)	

BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24 heures	1 350 mL	(1 000–1 600)
Protéinurie (Echantillon) (Mindray BS-240-Pro)	0.06 g/L	(0.01–0.14)
Protéinurie des 24 heures	0.08 g/24h	(<0.30)

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES
Dr Jawad KARRAF
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0507 07 67 11
Page 3 / 5
Validé par Dr. Karrat Jawad

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230511036 – Mme Salma MOSLEH

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

(Méthode par chronométrie mécanique, MINDRAY C2000-4)

11-10-2022

Temps de Quick Témoin	12.0	sec.	12.0
Temps de Quick Patient	13.6	sec.	13.0
Taux de Prothrombine (TP)	79	%	(70-100)

Temps de Céphaline Activée

(Méthode par chronométrie mécanique, MINDRAY C2000-4)

11-10-2022

TCA Témoin	30	s	30
TCA Patient	29	s	29
Ratio Patient/Témoin	0.97		(<1.20)

Les valeurs de référence indiquées ci-dessus correspondent aux valeurs de référence en dehors de tout traitement anticoagulant.
Pour le suivi des traitements par HNF, les objectifs thérapeutiques préconisent un ratio entre 1,5 et 3 mais le dosage de l'activité anti-Xa est à priviléger conformément aux recommandations SFAR-SRLF de 2016.

LABORATOIRE CENTRAL DES ANALYSES MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Validé par : Dr. Karrat Jawad
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0697 67 67 11

Page 2 / 5

Numéro de demande : 20230511036

Code patient : 20220929037



Résultat d'analyse : Mme MOSLEH Salma

Né(e) le 02-12-1988, âgé(e) de 34 ans

Prélèvement du 11-05-2023 à 10:56

Prescripteur : Dr EL GHALI LEBBAR MOHAMED

Résultats

Normes

Antécédents

HEMATOLOGIE – CYTOLOGIE

Hémogramme (MINDRAY BC5380)

Lignée érythrocytaire

(Impédance-Spectrophotométrie)

17-04-2023

Hématies	3.90	M/ml	(3.93–5.09)	3.62
Hémoglobine	11.4	g/dL	(11.5–14.9)	10.5
Hématocrite	36.9	%	(34.4–43.9)	34.6
VGM	94.6	fL	(77.9–95.3)	95.6
TCMH	29.2	pg	(26.4–32.6)	29.0
CCMH	30.9	%	(31.9–35.8)	30.3

Lignée leucocytaire

(Fluoro-cytométrie de flux)

Leucocytes		8 460 /mm ³	(4 020–11 420)	6 320
Neutrophiles	71.20	% soit	6 024 /mm ³	(1 750–7 500)
Eosinophiles	0.90	% soit	76 /mm ³	(40–550)
Basophiles	0.40	% soit	34 /mm ³	(0–90)
Lymphocytes	21.90	% soit	1 853 /mm ³	(1 240–3 560)
Monocytes	5.60	% soit	474 /mm ³	(210–660)

Lignée plaquettaire

(Impédance)

Plaquettes		240 000 /mm ³	(185 000–445 000)	226 000
------------	--	--------------------------	-------------------	---------

Docteur Mohamed El Ghali LEBBAR

GYNÉCOLOGIE • OBSTÉTRICIEN

Diplômé des facultés de médecine de Paris et Amiens

Chirurgie conventionnelle et cœlioscopique

Cœlioscopie • Hysteroscopie • Maladies des seins

STÉRILITÉ DU COUPLE

Inséminations• Fécondation In-Vitro - ICSI

الدكتور محمد الغالي للبار

إخصاصي في أمراض النساء والتوليد

خريج كلية الطب بباريس و أميان (فرنسا)

• جراحة الجهاز التناسلي و الجراحة بالمنظار

أمراض النسوي

أمراض العقم • المساعدة الطبية للإنجاب

Casablanca le 09/05/2023

Mme MOULEH SALMA

1) NFS . TP - TCK *Laboratoire central d'analyses
biologiques*
CRP . Procalcitonin *LABORATOIRE MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Bab Souika , 37 Bd Bir Anzarane Maârif , Casablanca
Télé : 0522 25 35 31 / 0522 25 37 77*
Toxoplasmose

2) ECBU . Protéinurie *Dr. Dawaad KARRAT
Bab Souika , 37 Bd Bir Anzarane Maârif , Casablanca
Télé : 0522 25 35 31 / 0522 25 37 77*
N4H .

3) SGOT / PT . LBH - Haptoglobine

Dr Ghali LEBBAR
Gynécologie Obstétrique

38 Bd Bir Anzarane Maârif - Casablanca

Tél : 0522 25 35 31 / 39

Cabinet : Rés. Ennour - 38 Bd. Biranzarane - Maârif
5ème étage (Au dessus Laiterie Yazamî) • Casablanca

Tél. : 05 22 25 35 31 / 39 • الهاتف : 05 22 25 35 39 • Fax : 05 22 25 35 39

fax : 001687653000089

En cas d'urgence

في حالة استعجال

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 230002849

INPE : 
063064505

DEROUA le 11-05-2023

Mme MOSLEH Salma

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
	Procalcitonine	B400
	Haptoglobine	E250
0177	Protéine (dosage)	B30
0236	Taux de prothrombine	B40
0307	Toxoplasmose IgG	B100
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0216	Numération formule	B80
0142	LDH	B50
0118	Glycémie	B30
0241	Cytologie, culture, identification	B90
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0242	Antibiogramme	B60
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50

Total des B : 1120

TOTAL DOSSIER : 1482.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent quatre-vingt-deux dirhams .

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURISPECIALISÉES
Dr Jérad KARADJAT
Bât. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 063064505

ICE : 002866635000065 IF : 50375591

MIC

