

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Matricule : 3289		Société : ROM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	SBAILI DRISS
Nom & Prénom : SBAILI DRISS		Date de naissance : 12-5-1958	X 2197
Adresse : Habite à		Tél. : 067947022	480 Dhs
Total des frais engagés :			
CENTRE D'HEMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR Dr. JABRANE Abdelaziz 16/18, Bd Yacoub El Mansour, Maârif Extension RDC - Casablanca Tél: 0522 98 49 55			
Cadre réservé au Médecin		Age:	
Cachet du médecin :		Date de consultation : 26/07/2023	
Nom et prénom du malade : SBAILI DRISS		Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
Nature de la maladie :		<input type="checkbox"/> Enfant	
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 : CASA			
Signature de l'adhérent(e) : 			
Le : 18 AOUT 2023			
 ACCUEIL			

### 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
26.07 2023	C		300,00	INP : 0910794593

**CENTRE D'HEMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR**  
Dr. JABRANE Abdelaziz  
16/18, Bd Yacoub El Mansour, Maarif  
Excellence RDC - Casablanca

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		Tél: 0522 98 49 55

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DOUJALAB	27/07/23	B 140	180,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

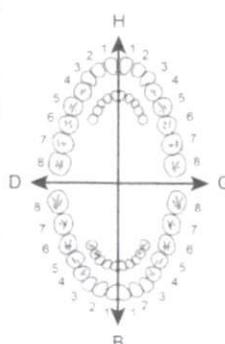
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

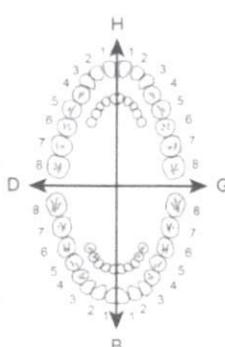
#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE 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

الفاكس : 05.22.98.88.05

Casablanca Le:

26-07-2003

## ORDONNANCE

Dr. Jabrane Abdezziz

YACOUB  
EL MANSOUR  
Casablanca  
Dr. J. Abdezziz  
Téléphone : 05.22.98.49.55

Durée 8j - Crea norme

27 NFS -

Dr.  
J. A.

## **DOUALAB**

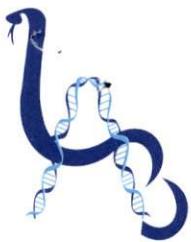
Dr DADOUNE Loubna

Laboratoire d'Analyses Médicales  
138 Lot Habiba Haj fateh Oulfa  
(Prés mosquée Haj fateh) Casablanca  
Gsm: +212 623 700 300 - Tel: +212 522 900 300  
Fax: +212 522 900 700

Centre d'hémodialyse  
YACOUB EL MANSOUR  
Dr. JABRANE ABDELAZIZ  
16/18, Bd Yacoub El Mansour, Maarif  
Extension RDC Casablanca  
Tél: 0522 98 49 55

INPE : 091079459 - INPEts : 090001355 - Patente : 35804252 - CNSS : 09345 IF 50255360

RC : 505177 - ICE : 002798903000088 E-mail: jabraneaziz@menara.ma



**Dr. DADOUNE Loubna**  
Médecin Biologiste

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

# مختبر التحاليل الطبية دعاۓ للاບ

## Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB

### Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 270723240

Mr SBAILI Driss

Page : 2 / 2

### BIOCHIMIE

Urée	0,40	g/L	( 0,15 - 0,5 )	0,60 (28/06/23)
	6,67	mmol/L	( 3 - 8,34 )	0,57 (26/04/23)
				0,40 (20/12/22)
				0,39 (05/12/22)
				0,45 (15/09/22)
				0,48 (19/08/22)
				0,37 (19/07/22)
				0,41 (10/06/22)
				0,47 (08/03/22)
				0,43 (23/11/21)
				~~~
Créatinine	16,00 *	mg/L	( 9 - 13 )	20,00 (28/06/23)
	141 *	μmol/L	( 80 - 115 )	18,00 (26/04/23)
				16,00 (20/12/22)
				18,00 (05/12/22)
				17,00 (15/09/22)
				16,00 (19/08/22)
				18,00 (19/07/22)
				18,00 (10/06/22)
				19,00 (08/03/22)
				16,00 (23/11/21)
				~~~

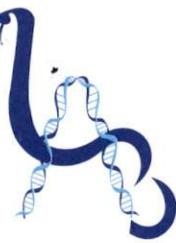
**DOUALAB**  
Dr DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa  
(Près mosquée Haj Fatah) Casablanca  
Gsm: +212 623 700 300 - Tel: +212 522 900 300  
Fax: +212 522 900 700

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 لاب

*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: 27/07/2023 10:00

Dossier N° : 270723240

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	4,42 *	M/mm <sup>3</sup>	( 4,5 - 6,5 )	4,31 (28/06/23)
Hémoglobine	13,3	g/dL	( 13 - 18 )	12,6 (28/06/23)
Hématocrite	40,6	%	( 40 - 54 )	39,3 (28/06/23)
VGM	92	fL	( 80 - 99 )	91 (28/06/23)
TCMH	30	pg	( 28 - 32 )	29 (28/06/23)
CCMH	33	%	( 30 - 35 )	32 (28/06/23)
Leucocytes	8 150	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	10320 (28/06/23)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	48,49 % *		( 50 - 70 )	68,28 (28/06/23)
	Soit 3952/mm <sup>3</sup>		( 2000 - 7500 )	
Polynucléaires Eosinophiles	2,41 %		( 1 - 3 )	1,41 (28/06/23)
	Soit 196,42/mm <sup>3</sup>		( 40 - 300 )	
Polynucléaires Basophiles	0,06 %		( Inférieur à 1 )	0,02 (28/06/23)
	Soit 4,89/mm <sup>3</sup>		( Inférieur à 100 )	
Lymphocytes	43,05 % *		( 20 - 40 )	24,69 (28/06/23)
	Soit 3509/mm <sup>3</sup>		( 1500 - 4000 )	
Monocytes	5,99 %		( 1 - 8 )	5,60 (28/06/23)
	Soit 488/mm <sup>3</sup>		( 40 - 800 )	
Plaquettes	253 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 400000 )	292 000 (28/06/23)

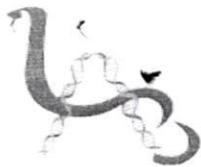
**DOUALAB**  
Dr DADOUNE Loubna  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
138 Lot Habiba Haj Fateh Oulfa  
(Près mosquée Haj Fatah) Casablanca  
Gsm: +212 623 700 300 - Tel: +212 522 900 300  
Fax: +212 522 900 700

Bilan validé Biologiquement Le

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

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

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



**مختبر التحاليل الحسية دعاء لاب**  
**Laboratoire d'analyses médicales DOUALAB**

Dr. DADOUNE Loubna  
 Médecin biologiste

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

**Facture**

Casablanca, le 27/07/2023

N° facture 23-5664

Date de prélèvement 27/07/2023

Mr SBAILI Driss

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80
U	Urée	30
CREA	Créatinine	30

Total B	140
Total en dirhams	180,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quatre-vingt dirhams\*\*\*

**DOUALAB**  
 Dr DADOUNE Loubna  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 301 Lotissement Haj Fatah Oulfa  
 (Prés mosquée Haj Fatah) Casablanca  
 Gsm: +212 623 700 300 - Tél: +212 522 900 300  
 Fax: +212 522 900 700

301، تجزة الحاج فاتح الالفة (قرب مسجد الحاج فاتح) - الدار البيضاء - الهاتف : (0522) 900 300 - الفاكس : (0522) 900 700 - (0522) 900 300 - Fax : (0522) 900 700  
 301, Lotissement Haj Fatah Oulfa (Prés Mosquée Haj Fatah) Casablanca - Tél. : (0522) 900 300 - ICE : 00435300000002  
 Patente : 36225779 - RC : 400950 - IF : 40481510 - CNSS : 9044752