

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.



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
06/02/2014	ES		€ 100,00 Hypothérapie G6 61.4 83 76-Fix:05 22 59 07 74 INPE.091203497	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

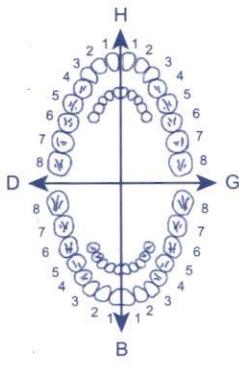
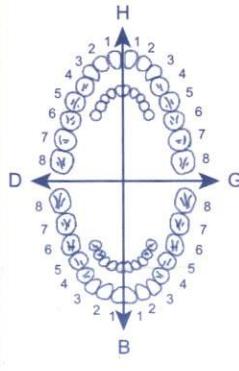
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

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 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B		Coefficient DES TRAVAUX
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



Date de prélèvement

06/02/2024 à 17:13

000071/23



M. BENNANI KHIR ABDELRHANI

Né(e) le 31-03-1951 (72 ans)

CIN :

Tél : 0689237070

Dossier N° : 240206610

Prescripteur : Dr BRICHA SALOUA

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect	Clair
Couleur	Jaune
Culot	Faible

EXAMEN CHIMIQUE

pH	5.0	N: 5,4 - 7,2
Protéine	Absence	
Glucose	Absence	
Sang	Absence	
Acétone	Absence	
Nitrites	Absence	

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes	3	/mm ³	N: < 10
Hématies	0	/mm ³	N: < 10
Cellule épithéliales	Absence		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Trichomonas	Absence		
Levures	Absence		
Parasites	Absence		

CULTURE

Examen Direct (Bleu-Gram)	Négative
Culture sur milieux spécifiques	Sterile

~~LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AL FOURATE
10, Rue Abou Amrane Fassi
Angle Al Fourate Casablanca
Tél.: 05 20 61 49 53~~

**LABORATOIRE
D'ANALYSES MÉDICALES
AL FOURATE**

Dr Tarik OUAHABI
Pharmacien biologiste
Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Paris
Université René Descartes-Paris V



**مختبر
التحليلات الطبية
الفرات**

د. طارق وهابي
صيدلاني إحيانى
أخصائى مساعد سابق في مستشفيات باريس
جامعة رينيه ديكارت - باريس

Date de prélèvement

06/02/2024 à 17:14

000071/23



M. BENNANI KHIR ABDELRHANI

Né(e) le 31-03-1951 (72 ans)

CIN :

Tél : 0689237070

Dossier N° : 240206611

Prescripteur : Dr BRICHA SALOUA

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

HEMATOLOGIE

Sur Automate SysmeX XT2000i

Normes

NUMERATION FORMULE SANGUINE

HEMATIES	5.51	10 ⁶ /mm ³	(4.08 - 5.6)	5.76	(29/12/2023)	
Hémoglobine	16.0	g/dl	(12.9 - 16.7)	16.6	(29/12/2023)	
Hématocrite	45.6	%	(38 - 49)	47.8	(29/12/2023)	
VGM	83	μ ³	(83 - 97)	83	(29/12/2023)	
TCMH	29	pg	(27 - 33.9)	29	(29/12/2023)	
CCMH	35	g/dl	(32.3 - 36.1)	35	(29/12/2023)	
LEUCOCYTES	5080	/mm ³	(3800 - 10000)	4560	(29/12/2023)	
Polynucléaires Neutrophiles	42.10	%		27.20	(29/12/2023)	
soit :	2139	/mm ³	(1600 - 5900)	1240	(29/12/2023)	
Polynucléaires Eosinophiles	2.00	%		3.10	(29/12/2023)	
soit :	102	/mm ³	(30 - 500)	141	(29/12/2023)	
Polynucléaires Basophiles	0.4	%		0.00	(29/12/2023)	
soit :	20	/mm ³	(0 - 90)	0	(29/12/2023)	
Lymphocytes	44.70	%		60.30	(29/12/2023)	
soit :	2271	/mm ³	(1070 - 4100)	2750	(29/12/2023)	
Monocytes	11.20	%		9.40	(29/12/2023)	
soit :	569	/mm ³	(230 - 710)	429	(29/12/2023)	
PLAQUETTES	265	10 ³ /mm ³	(140 - 385)	228	(29/12/2023)	

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AL FOURATE**
10, Rue Abou Amrane Fassi
Angle Al Fourate Casablanca
Tél.: 05 20 61 49 53

Page : 1 / 2

Laboratoire d'analyses médicales Al Fourate

📍 10 Rue Abou Amrane Fassi angle Al Fourate Casablanca ☎ 05 20 61 49 53

✉️ laboratoirealfourate@gmail.com IF :53842796 TP :35806342 ICE :003321322000030

Prélèvement à domicile sur rendez vous 05 20 61 49 53

**LABORATOIRE
D'ANALYSES MÉDICALES
AL FOURATE**

Dr Tarik OUAHABI
Pharmacien biologiste
Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Paris
Université René Descartes-Paris V



**مختبر
التحليلات الطبية
الفرات**

د. طارق وهابي
صيدلاني إحياني
أخصائي مساعد سابق في مستشفيات باريس
جامعة رينيه ديكارت - باريس

Date de prélèvement

06/02/2024 à 17:14

000071/23



M. BENNANI KHIR ABDELRHANI

Né(e) le 31-03-1951 (72 ans)

CIN :

Tél : 0689237070

Dossier N° : 240206611

Prescripteur : Dr BRICHA SALOUA

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

BIOCHIMIE

Sur Automate AU480 BECKMAN COULTER

Normes

GLYCEMIE (à jeun)

(Méthode enzymatique en point final (Hexokinase))

0.89

g/l

(0.7 - 1.15)

0.95

(29/12/2023)

4.94

mmol/l

(3.89 - 6.38)

5.27

(29/12/2023)

UREE

(Uréase sur AU480)

0.37

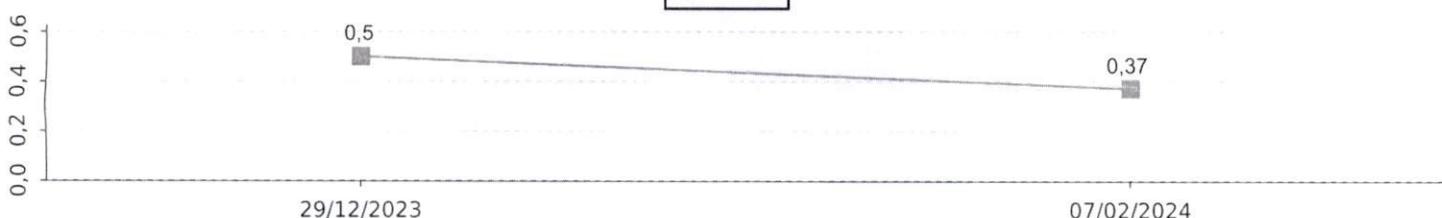
g/l

(0.15 - 0.55)

0.50

(29/12/2023)

■ UREE



CREATININE

(Réaction de Jaffé (Coloration Cinétique))

10.1

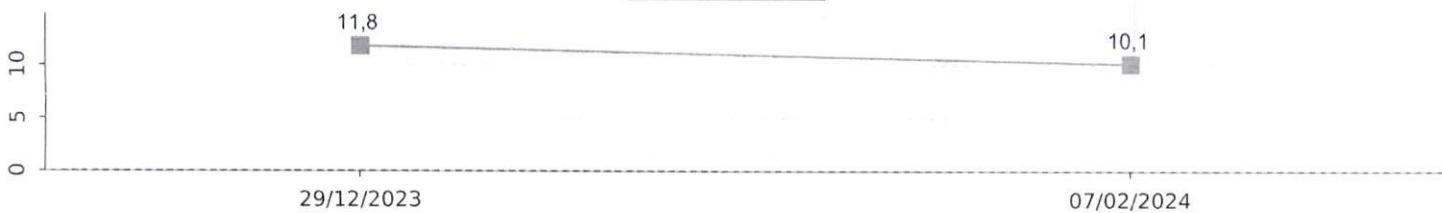
mg/l

(7 - 12)

11.8

(29/12/2023)

■ CREATININE



**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AL FOURATE**
10, Rue Abou Amrane Fassi
Angle Al Fourate Casablanca
Tél: 05 20 61 49 53

Page : 2 / 2

Laboratoire d'analyses médicales Al Fourate

📍 10 Rue Abou Amrane Fassi angle Al Fourate Casablanca ☎ 05 20 61 49 53

✉️ laboratoirealfourate@gmail.com IF :53842796 TP :35806342 ICE :003321322000030

Prélèvement à domicile sur rendez vous 05 20 61 49 53

الدكتورة بريشة سلوى
DR.BRICA SALOUA

الدكتورة غنون كوثر
DR.RHAFOUNE KAWTAR

Le 06/04/2024

Mr Bennani Belk. Abdellah

urée / créat

NFB + RQ.



Fri Avril

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AL FOURATE
10, Rue Abou Amane Fassi
Angle Al Fourate Casablanca
Tél : 05 20 51 40 53

**LABORATOIRE
D'ANALYSES MÉDICALES
AL FOURATE**

Dr Tarik OUAHABI
Pharmacien biologiste
Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Paris
Université René Descartes-Paris V



**مختبر
التحليلات الطبية
الفرات**

د. طارق وهابي
صيدلي احيانى
أخصائى مساعد سابق في مستشفيات باريس
جامعة رينيه ديكارت - باريس

FACTURE N° : 20240206138

INPE : 063065718

Casablanca, le :06/02/2024
Date des analyses : 06/02/2024
Nom du Patient : Mr. BENNANI KHIR ABDELRHANI
Prescripteur : Dr BRICHA SALOUA



Code : 000071/23

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
NFS	B80	107,2
URE	B30	40,2
CRE	B30	40,2
GLY	B30	40,2

Cotation B: 170
Prélèvement : 0,00 DH
Montant Net : 220,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
DEUX CENT VINGT DHS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AL FOURATE
10 Rue Abou Amrane Fassi
Angle Al Fourate Casablanca
Tél : 05 20 61 49 53

Laboratoire d'analyses medicales Al Fourate

10 Rue Abou Amrane Fassi angle Al Fourate Casablanca | 05 20 61 49 53
laboratoirealfourate@gmail.com | IF :53842796 | TP :35806342 | ICE :003321322000030
Prélèvement à domicile sur rendez vous 05 20 61 49 53

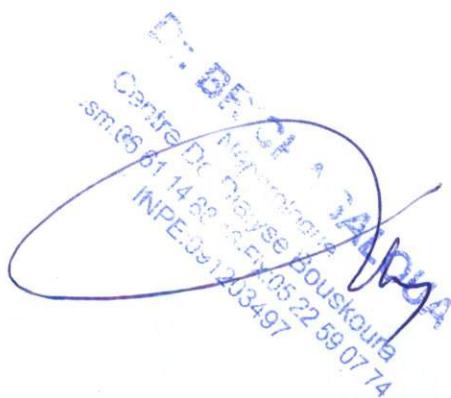
الدكتورة بريشة سلوى
DR.BRICA SALOUA

الدكتورة غفون كوثر
DR.RHAFOUNE KAWTAR

Le 06/02/2024.

Mr Bemani Kher Abdelrhani

EBCV + Auto biopsie (Dr Kher)



LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AL FOURATE
10 Rue Alou Amrane Fassi
Angle Al Fourate Casablanca
Tél : 05 29 53 49 53

**LABORATOIRE
D'ANALYSES MÉDICALES
AL FOURATE**

Dr Tarik OUAHABI
Pharmacien biologiste
Ancien Assistant Spécialiste des Hôpitaux de Paris
Université René Descartes-Paris V



**مختبر
التحليلات الطبية
الفرات**

د. طارق وهابي
صيدلي إحياني
أخصائي مساعد سابق في مستشفيات باريس
جامعة رينيه ديكارت - باريس

FACTURE N° : 20240206137

INPE : 063065718

Casablanca, le :06/02/2024
Date des analyses : 06/02/2024
Nom du Patient : Mr. BENNANI KHIR ABDELRHANI
Prescripteur : Dr BRICHA SALOUA



Code : 000071/23

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
ECBU	B120	160,8
ATB	B60	80,4

Cotation B: 180
Prélèvement : 0,00 DH
Montant Net : 240,00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT QUARANTE DHS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES AL FOURATE
10, Rue Abou Amrane Fassi
Angle Al Fourate Casablanca
Tél.: 05 20 61 49 53

Laboratoire d'analyses médicales Al Fourate

📍 10 Rue Abou Amrane Fassi angle Al Fourate Casablanca ☎ 05 20 61 49 53
✉️ laboratoirealfourate@gmail.com IF :53842796 TP :35806342 ICE :003321322000030
Prélèvement à domicile sur rendez vous 05 20 61 49 53