

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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.

Nº P19- 051625

N D: 30173

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1279

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

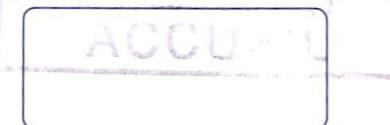
Tél. :



Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Bechakaw Abdellah Age: 1279

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19.10.2020

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie Nº P19-051625

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

SOINS ET PROTHÉSES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	Coefficient des travaux
DROITE	GAUCHE				
					Montant des soins
					Début d'exécution
					Fin d'exécution
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
DROITE		H	21433552		
		D	00000000	00000000	
			00000000	00000000	G
			35533411	11433553	
		(Création, Rémont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			
VOLET ADHERENT		NOM : <u>Abdelkader</u>			Mle <u>1279</u>
DECLARATION N°		W18-376125			
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes			
<u>17/06/20</u>	<u>1219,50</u>				
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois					
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle					



W18-376125

DATE DE DÉPÔT

17.06.2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1279

Nom & Prénom BENZAKOUR Abdelkader

Fonction : Retraité | Phones 06.17.52.66.589

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

Adhérent Conjoint Enfant Age

Date

Nature de la maladie

Date 1ère visite

Hernie

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
------------------	---------------------	---------------------------------

<u>150€ 120</u>	<u>xeur facture</u>	<u>600,00 m</u>
-----------------	---------------------	-----------------

PHARMACIE

Date

16/06/20

Montant de la facture

189,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date : 09.06.20

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

B. 310

430,40

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre	Montant détaillé des Honoraires		
AM	PC	IM	IV

--	--	--	--

*CLINIQUE AL MASSIRA
3, Rue Ahmed MORIT N°1 - Casablanca
Tél : 05 22 39 40 41
05 22 39 41 19*

*PHARMACIE AL FARABI
6, Bd de Bourgogne 1000 Casablanca
Tél : 05 22 27 41 24
05 22 27 41 23
Dr Hicham OULD ZERKAOUI
Envie d'aller au Maroc ?
394 Ed. Zerkao 22 27 48 00 19
tel : 05 22 27 48 00 19*



مَصْرَةُ الْمَسِيرَةِ

CLINIQUE AL MASSIRA

16 Oct 2020

~~Dr. KHALID TOUABD~~ Dr. KHALID TOUABD
CHIRURGIEN UROLOGUE
46, Bd. Idriss Lahrizi
Tel : 05.22.27.22.41 / 05.22.27.19.30
LOT : 5752

LOT : 5752
PER : 10-21
P.P.V : 132DH00

④ ALLAY 1g S

5 Jan.

132100
S.V.

and all

LUG 19022
PIER NOV 22
PPV 57DH10
5710

Dr. KHALID TOUABI
CHIRURGIEN UROLOGUE
46, Bd. Idriss Lanizi
Tel.: 06.22.27.22.41 / 05.22.27.19.30

1897 10

PHARMACEUTICALS
LA MOKRI LTD.
Bd de Bourgogne 27
F-75016 Paris
Tél. 05 22 39 40 4
Téx. 05 22 39 40 4
N.P.E. 09 200 46 99
T.P. 35 60 10 98
A.S. 125
D.G. 125
H) MOKRI LTD.

5 Rue Ahmed MOKRI (Hauteur 158 Bd. d'Anfa) - Casablanca
Tel : 03 22 39 40 41 (6 L.G) - Fax : 05 22 39 14 15

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotriptie extra-corporelle

Membre de l'Association Française d'Urologie

Diplômé de l'université de Nice

Sophia-Antipolis (France)



الدكتور خالد توابي

اختصاصي في أمراض الكلية
والمسالك البولية - العقم الجنسي
الأمراض التناسلية - تفتيت الحصى

عضو الجمعية الفرنسية
لأمراض الكلية والمسالك البولية
خريج كلية الطب ببنيس (فرنسا)

Casablanca, Le:

29/01/2020

(٢٩ / ٠١ / ٢٠٢٠)

أ

①

نافس طـ، تـ، يـ

②

معـ، كـ

③

جيـ، مـ

Dr. Khalid QUAZZANI - Casablanca
Lyon - Paris - Toulouse - 05 22 2149 13
Dr. Khalid QUAZZANI - Casablanca
Lyon - Paris - Toulouse - 05 22 2149 13
Dr. Khalid QUAZZANI - Casablanca
Lyon - Paris - Toulouse - 05 22 2149 13
Dr. Khalid QUAZZANI - Casablanca
Lyon - Paris - Toulouse - 05 22 2149 13

TOUABI
Khalid

11، زنقة الأمير نولي عبد الله (فوق يوث روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdelleah (au dessus de Yves Rocher) - Casablanca

البريد الإلكتروني : Email : urotk@yahoo.fr - الهاتف : Tel.: 0522.27.22.41 / 0522.27.19.30

fax : 0522.27.59.43

Mr BENZAKOUR Abdelmajid
01-01-1945
LABORATOIRE CBC



20060988

FACTURE N1924BIS/20

Nom et prénom : BENZAKOUR ABDELMAJID

désignation	nbre	Prix unitaire	Montant
Plaque	01	600, 00 dhs	600, 00 dhs
TOTAL			600, 00 dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de :

1. SIX CENTS DIRHAM





مصحة المسيرة

CLINIQUE AL MASSIRA

le 15/06/2020

MR Benzakour

Abdelmajid

Plaque Microval
06/11.



5, Rue Ahmed MOKRI (Hauteur 158 Bd. d'Anfa) - Casablanca
Tél. : 05 22 39 40 41 (6 L.G) - Fax : 05 22 39 14 15



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA



394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019



FACTURE N° : 200600267

Casablanca le 09–06–2020

Mr BENZAKOUR Abdellmajid

Date de l'examen : 09–06–2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 310

TOTAL DOSSIER : 430.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent trente dirhams quarante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZANI TOUHAMI
Bactériste
394, Bd Bourgogne - Casablanca
Tel. 05 22 27 48 96 - Fax. 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM.A.

د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.coefrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 09-06-2020

Prélevé le : 09-06-2020

Édité le : 09-06-2020

Mr BENZAKOUR Abdelmajid

Réf dossier: 20060988

DR Khalid TOUABI
11 RUE MY ABDELLAH
CASABLANCA

Page N° : 1 / 3

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

Hématies : [AC]	4.20	M/mm ³	(4.08–5.60)
Hémoglobine : [AC]	12.10	g/dL	(12.90–16.70)
Hématocrite : [AC]	37.4	%	(38.0–49.0)
VGM : [AC]	89.0	fL	(83.0–97.0)
CCMH : [AC]	32.4	g/dL	(32.3–36.1)
TCMH : [AC]	28.8	pg	(27.8–33.9)
Leucocytes : [AC]	6 790	/Mm ³	(3 800–10 000)
Polynucléaires Neutrophiles : [AC] Soit: [AC]	57.6	%	
	3 911	/mm ³	(1 600–5 900)
Polynucléaires Eosinophiles : [AC] Soit: [AC]	2.9	%	
	197	/mm ³	(30–500)
Polynucléaires Basophiles : [AC] Soit: [AC]	0.6	%	
	41	/mm ³	(0–90)
Lymphocytes : [AC] Soit: [AC]	28.9	%	
	1 962	/mm ³	(1 070–4 100)
Monocytes : [AC] Soit: [AC]	10.0	%	
	679	/mm ³	(230–710)
Plaquettes : [AC]	219 000	/Mm ³	(140 000–385 000)

HEMOSTASE Echantillon plasma citraté

05-09-2018

Temps de Quick Témoin:	12.8	sec.	13.2
Temps de Quick Patient:	14.2	sec.	13.7
Taux de Prothrombine (Technique chronométrique)	85	%	(>70) 93

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 00169929000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
B. biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22.27.48.96 - Fax: 05 22.27.49.13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM A



د. هشام الوزانى التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177
Portées disponibles
sur www.cotrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation

Dossier : 20060988

Mr BENZAKOUR Abdelmajid

Page N° : 2 / 3

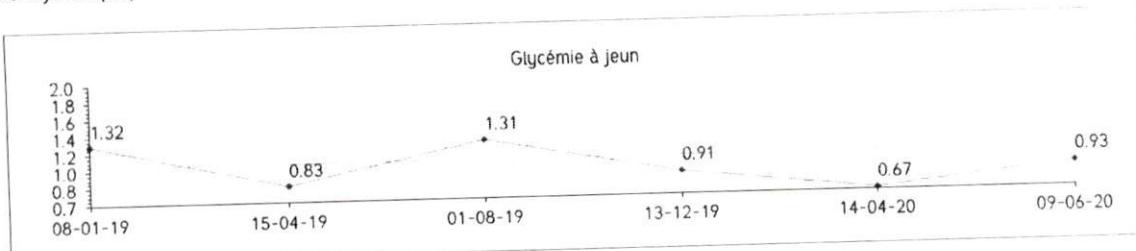
TCA Temps témoin 28.0 sec. 34.1
TCA Temps patient 33.6 sec. 1.18
 Ratio TP/TT : 1.20 (<1.20)

NP : Valeurs souhaitables du Ratio TP/TT pour les patients sous HNF: 1.5 à 2.5 (valeur cible: 1.7)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

14-04-2020

Glycémie à jeun [AC] (Dosage enzymatique)



Urée [AC] (Dosage enzymatique)

0.29 g/L (0.16–0.48)
4.8 mmol/L (2.7–8.0)

01-08-2019

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél. : 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

LE DE CASABLANCA
Dr. QUAZZANI TOUHAMI
Pathologiste
51, Zekhuija Casablanca
Télé. 22-274013
Dr. Quazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole [AG] sont couverts par l'accréditation

Dossier : 20060988

Mr BENZAKOUR Abdelmajid

Page N° : 3 / 3

Valeurs références

Antériorités

01-08-2019

11.9

Créatinine [AC]
(Dosage cinétique)

11.6 mg/L
102.7 µmol/L

(7.0-12.0)

(62.0-106.2)

Débit de Filtration Glomérulaire (DFG)
(Selon la Formule CKD EPI)

61 ml/min/1.73m²

60

Valeurs de
référence du DFG
en fonction l'âge :

< 40 ans	> 75 mL/min/1.73m ²
40-65 ans	≥60 mL/min/1.73m ²
>65 ans	≥45 mL/min/1.73m ²

Interprétation :

Stade	DFG	Définition
1	≥ 90	MRC* avec DFG normal ou augmenté
2	60-89	MRC* avec DFG légèrement diminué
3A	45-59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	30-40	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15-29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

*avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)

NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m².

IMMUNO-HEMATOLOGIE Echantillon plasma EDTA

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

(réalisé par deux personnes différentes, avec deux séries de réactifs et deux épreuves différentes: sérique et globulaire)

Groupe sanguin ABO
Rhésus (D)

O
Positif

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoircbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél. 05 22 27 48 06 - Fax: 05 22 27 49 13
Dr. Ouazzani