

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.

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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0048530

ND: 32604

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 992

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL YOUSSEF LALLA ZAHRA (Veuve Saffaj Zilou)

Date de naissance : 1928

Adresse : Hay M7 Rachid Imn 15 A N° 3 Baouagel Casablanca

Tél. : 0522727861

Total des frais engagés : 949,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/06/2020

Nom et prénom du malade : EL YOUSSEF LALLA ZAHRA Age: 92 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : - HEPATITE CHRONIQUE

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

Le : 8/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :

ACCUEIL

RELEVÉ 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 16/06/2020 | ECHO | | 500DHs |  |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE ATTAWHID
 3 Rue 10 N° 3
 Sidi Sadouk 30000
 TEL : 05 22 70 80 42
 GABLANCA

16/06/2020
 092012293

68,-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires


 Dr. Youssef
 DRISSE
 KAITOUK

17/06/2020

3340

3840

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

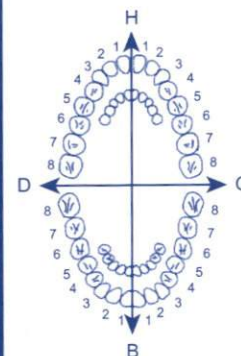
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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

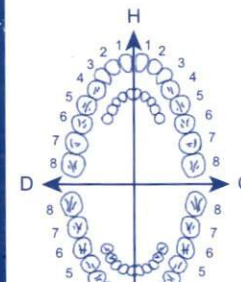
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS



Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotription 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 بنيس (فرنسا)

Casablanca, le 16/06/2020

EL younouf dadda ZAHEN

65,00



OXIFLOR

1/5

10 jours.



صيدلية التوحيد
PHARMACIE ATTAWHID
May Sadri Bloc 3 Rue 10 N° 3.
Tél : 05 22 70 80 42
CASABLANCA

Dr. Khalid TOUABI
Urologue
11 Rue Prince My Abdellah
Tél : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

11. زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roche) - casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail: urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

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 بنيس (فرنسا)

Casablanca, le LE 16/06/2020

NOM ET PRENOM : EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

ECHOGRAPHIE RENALE ET EPLVIENNE

Motif : hématurie totale.

Rein droit : bien différencié, il est siège de plusieurs petites formations

Kystiques périphériques.

Rein gauche : bien différencié, est siège également d'un petit kyste

Serreux.

Vessie : transonore avec la présence au niveau de la face postérieure

D'une image bourgeonnante de 14 mm de grand axe.

Une endoscopie est souhaitable.

Dr. Khalid TOUABI
CHIRURGIEN UROLOGUE
Abdellah - Casablanca
05 22 27 27 19 30

11. زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roche) - casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail: urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithotription 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 بنيس (فرنسا)

Casablanca, le 16/06/2020

NOM ET PRENOM : EL YOUSOUFI LALLA ZAHRA

FACTURE

CONSULTATION : 250 DHS

ECHOGRAPHIE : 250 DHS

TOTAL : 500 DHS

11. زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roche) - casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail: urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30



مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI
Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Dossier N° : 170620-014 Pvt du: 17/06/2020 9:11

Nom : Mme ELYOUSSOUFI Lalla Zahra

Demandé par Dr : TOUABI KHALID



Page : 1/3

Casablanca, le 17/06/2020

Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

Valeurs Usuelles

Antériorité

| | | | | | |
|------------------|---|--------|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| Globules rouges | : | 3,36 | 10 ⁶ /mm ³ | (4 - 5,3) | 3,62 (17/01/20) |
| Hémoglobine | : | 9,70 | g/dl | (12,5 - 15,5) | 10,50 (17/01/20) |
| Hématocrite | : | 30 | % | (37 - 46) | 32 (17/01/20) |
| VGM | : | 90 | fL | (80 - 95) | 89 (17/01/20) |
| TGMH | : | 29 | pg | (27 - 33) | 29 (17/01/20) |
| CCMH | : | 32 | g/dl | (32 - 36) | 33 (17/01/20) |
| Globules blancs | : | 7200 | /mm ³ | (4000 - 10000) | 8490 (17/01/20) |
| Formule sanguine | : | | | | |
| Neutrophiles | : | 61 | % | 4392,00 /mm ³ | (2000 - 7500) 3905,00 (17/01/20) |
| Eosinophiles | : | 4 | % | 288,00 /mm ³ | (Inférieur à 400) 594,00 (17/01/20) |
| Basophiles | : | 0 | % | 0,00 /mm ³ | (Inférieur à 150) 85,00 (17/01/20) |
| Lymphocytes | : | 28 | % | 2016,00 /mm ³ | (1500 - 4000) 679,00 (17/01/20) |
| Monocytes | : | 7 | % | 504,00 /mm ³ | (40 - 800) 180000 (17/01/20) |
| Plaquettes | : | 192000 | /mm ³ | (150000 - 400000) | |

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

| | | |
|----------------|---|---------|
| GROUPE SANGUIN | : | A |
| RHESUS | : | POSITIF |

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

| | | | | |
|---------------------------|---|--------|-----|----------------|
| RESULTAT | : | 100,00 | % | (70 - 100) |
| TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN | : | | | |
| Témoin | : | 30,00 | Sec | |
| Malade | : | 30,00 | Sec | (+ / - 10 s) |

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة أ 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

INP 093001386 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Dossier N° : 170620-014

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE A JEUN

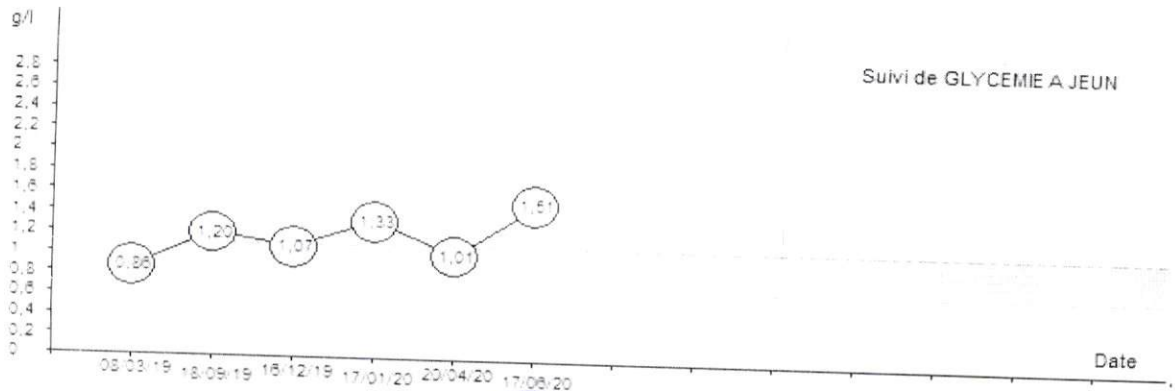
(Technique : Enzymatique photométrique : GOD-PAP-Hitachi 911)

1,51 g/l
8,38 mmol/l

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)
(3,88 - 6,11)

Antériorité



UREE

(Technique : UV Enzymatique: Uréase-GLDH-Hitachi 911)

0,72 g/l
12,00 mmol/l

(0,17 - 0,43)
(2,83 - 7,17)

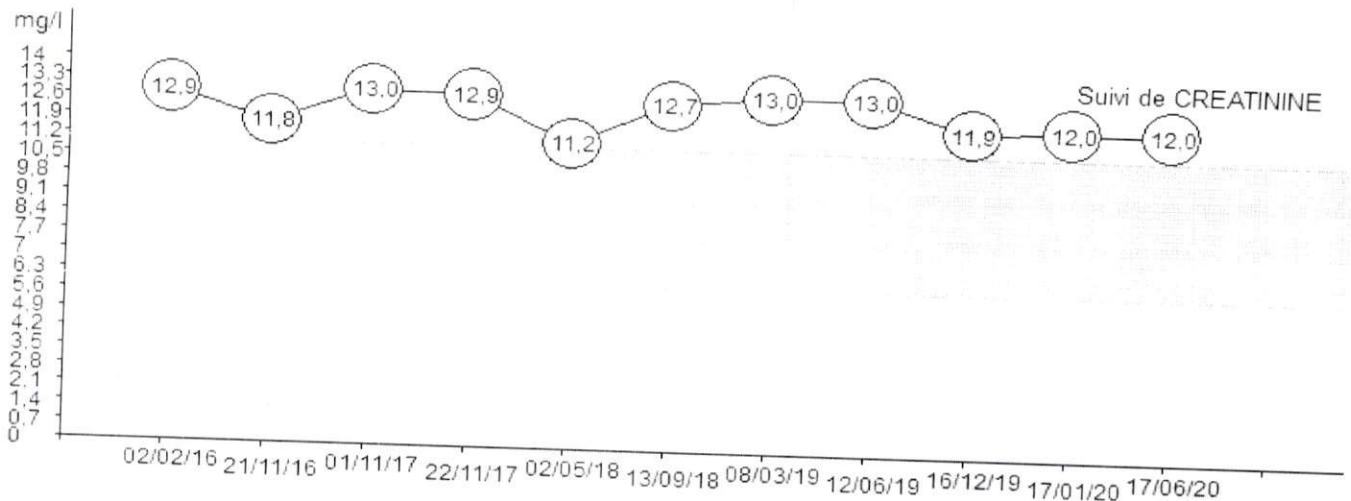
0,80 (17/01/20)
0,55 (12/06/19)
0,81 (08/03/19)
0,60 (02/05/18)
0,68 (22/11/17)

CREATININE

(Technique : Cinétique sans déprotéinisation selon méthode Jaffé sur Hitachi 911)

12,00 mg/l
106,20 µmol/l

(6 - 11)
(53 - 97)



LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLISTE
Résidence ANNAKHLA - Im. A5 - 1er ét - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel
Casablanca - Maroc
Tél : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة 5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Im. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com
IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618



مختبر السلام مديجين
للتحليلات الطبية والعلمية
LABORATOIRE ASSALAM MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES
Biochimie, Bactériologie-Virologie, Hygiène-Alimentaire
Hématologie, Immunologie
Parasitologie-Mycologie, Exploration de l'Infertilité



يوسف إدريسي قيطوني

Youssef IDRISSI KAÏTOUNI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Lille



INP 093001386

Dossier N° : 170620-014

Page : 3/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

ACIDE URIQUE :

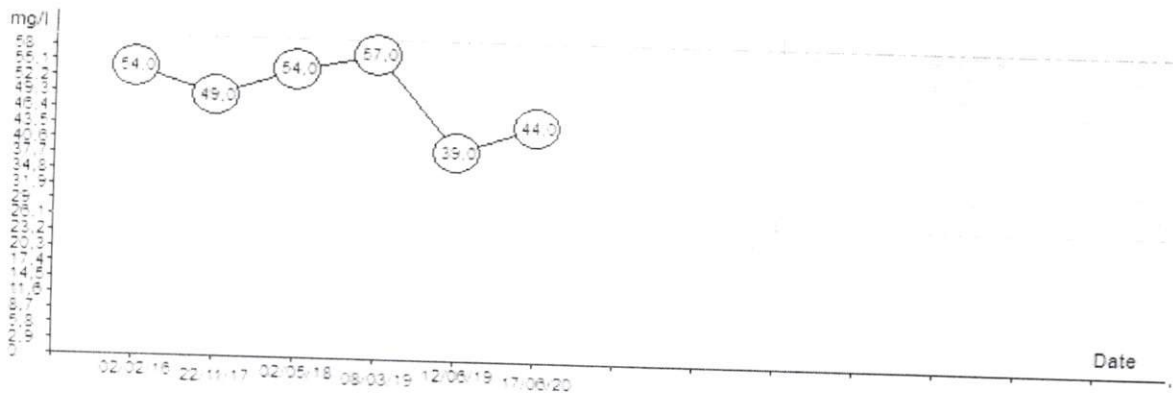
Valeurs Usuelles

Antériorité

(Technique : Photométrie enzymatique avec TBHBA (Acide 2,4,6-tribromo-3-hydroxybenzoïque) sur HITACHI 911)

44,00 mg/l
261,80 μ mol/l

(26 - 60)
(155 - 357)



Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE ASSALAM-MEDIGENES
D'ANALYSES MEDICALES
Y. IDRISSI K. - BIOLOGISTE
Résidence ANNAKHLA - Imm. A5 - 1er ét - N° 3
Bd Akid El Allam - Quartier Bournazel - CASABLANCA
Tél. : 05.22.56.51.02 - Fax : 05.22.56.51.03

شارع العقيد العلام - إقامة النخلة أ5، الطابق الأول رقم 3 - حي البورنازيل - الدار البيضاء

Bd Akid El Allam - Résidence Annakhla Imm. A5, 1er Etage N°3 - Quartier Bournazel - Casablanca

Tél : 05 22 56 51 02 / 05 22 37 02 03 - Fax : 05 22 56 51 03 - E-mail : labomedigenes@gmail.com

IF : 42138380 - PAT 32759422 - ICE : 001685010000058 - CNSS : 6405618

Dr. Khalid TOUABI

CHIRURGIEN UROLOGUE

Maladie du Rein et de l'Appareil Urinaire

Maladie Sexuellement Transmissibles

Stérilité Masculine - Impuissance Sexuelle

Lithoriptie 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 بنيس (فرنسا)

Casablanca, le 16/06/2020

Dr Youssoufi Abdelhak

NFS, TE, TCK, groupe

me, celui. A la suite

Glycémie à jeun

Laboratoire Assalam Medigenes

E 1170620014
EL YOUSOUFI Lalla Z



01/01/1928
NFS+GRS



Dr. Khalid TOUABI
UROLOGUE
11 Rue Prince My Abdellah - Casa
Tél: 05 22 72 22 41 / 05 22 27 19 30

11. زنقة الأمير مولاي عبد الله (فوق إيف روشي) - الدار البيضاء

11, Rue Prince My Abdellah (au dessus de Yves Roche) - casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail: urotk@yahoo.fr - الهاتف : 05 22 27 22 41 / 05 22 27 19 30

**Facture**

N° Facture : 2020-01655

Patient : Mme EL YOUSOUFI Lalla Zahra

Prélèvement du : 17/06/2020

| Analyses | Valeur en B | Montant |
|---------------------------|-------------|---------------|
| HEMOGRAMME : NFS + PLQ | 80 | 88,00 |
| GROUPE SANGUIN ET RHESUS | 60 | 66,00 |
| TAUX DE PROTHROMBINE | 40 | 44,00 |
| TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN | 40 | 44,00 |
| GLYCEMIE A JEUN | 30 | 33,00 |
| UREE | 30 | 33,00 |
| CREATININE | 30 | 33,00 |
| ACIDE URIQUE | 30 | 33,00 |
| Total B | 340 | 374,00 |
| APB | 1,0 | 10,00 |
| Total | | 384,00 |

Arrêtée la présente facture à la somme de Trois cent quatre-vingt-quatre dirhams***

