

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-546935

42038

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0956

Société :

Optique

Autres

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

LAHLOU - FILALI Abderrahmane

Date de naissance :

01-01-1946

Adresse :

11 Blvd Bir Anzarane Résid. SEDRA 1
Appt 4 étg 2 MAARIF CASABLANCA

Tél. :

06 63722237

Total des frais engagés : 1629,00 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Pour cause du covid 19, la visite du médecin par video consultation à Paris le 17/07/2020 analyses à faire tous les 15 jours

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) :

ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du M. attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| | | | | INP : [REDACTED] |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------|-----------------------|
| Bureau Bir Anzaré Bd. Bir Anzara SABLANCA | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

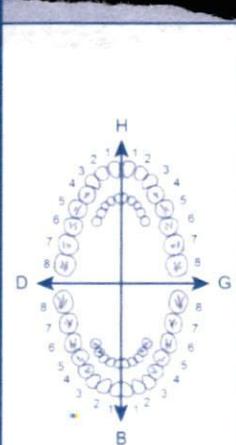
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Laboratoire N° 1001 Bir Anzara Bd. Bir Anzara ICE : 093000083 N° : 093001196 | 29.07.20 | B550+/- | 695,- DM |
| | 18.08.20 | B330+/- | 467,20 DM |
| | 02.09.20 | B330+/- | 467,20 DM |

AUXILIAIRES MEDICAUX

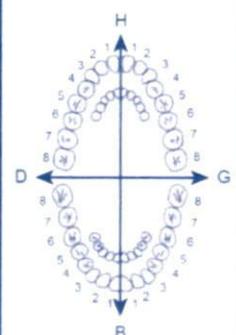
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| |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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



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, Thérapeutique, 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

Dr GHARBI Noureddine

Pneumologue

Conventionné Secteur 1

92 1 07067 8 0 1 11 03

3 Avenue Villacoublay

92360 MEUDON LA FORET

Tél 0141281000

0663062119

ORDONNANCE

Monsieur LAHLOU FILALI Abderrahmane

01 Janvier 1946

Faire faire tous les 15 jours

1. NFS
2. CRP
3. Transaminases : ASAT/ALAT
- 4. Phosphatases alcalines**

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
112 Bd. Blida - 92360 Meudon la Forêt
ICE : 01 74 35000063
tél : 01 74 35000063
fax : 01 74 35000063

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
112 Bd. Blida - 92360 Meudon la Forêt
ICE : 01 74 35000063
tél : 01 74 35000063

Meudon La Forêt, le 17 Juillet 2020

Demandé par : Dr Gharbi Noureddine
Prise à : Dr Gharbi Noureddine
Date : 17/07/2020
Signature : Dr Gharbi Noureddine
Signature : Dr Gharbi Noureddine

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 29-07-2020

Mr. Abderrahmane LAHLOU FILALI

| | |
|------------|------------|
| FACTURE N° | 2007291040 |
|------------|------------|

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| 0110 | Cholestérol HDL +LDL | B80 | B |
| PS | Prélèvement sang | E25 | E |
| 9105 | FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN | E0 | E |
| 0216 | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80 | B |
| | Cholestérol Total | B30 | B |
| 0370 | C R P (Protéine C réactive) | B100 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0143 | Phosphatases alcalines | B50 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |

Total de B : 500

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 695.00 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatre-vingt-quinze dirhams

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
117, Bd Bir Anzarane 20 100083
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur : Dr Noureddine GHARBI

Réf : 2007291040

Dossier ouvert le : 29-07-2020 11:02

Edité le : 29-07-2020

Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Page 1 / 2

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE **Sysmex XT2000**

NUMERATION

| | | | 11-10-2019 |
|---------------|-------|---------|------------|
| Leucocytes : | 6 780 | /mm3 | 8 000 |
| Hématies : | 4.49 | M/mm3 | 4.86 |
| Hémoglobine : | 14.1 | g/100ml | 15.3 |
| Hématocrite : | 40.4 | % | 43.6 |
| VGM : | 90.0 | μ3 | 89.7 |
| TCMH : | 31.4 | pg | 31.5 |
| CCMH : | 34.9 | g/100ml | 35.1 |

FORMULE

| | | | | |
|-------------------------------|-------|------|---------------|-------|
| Polynucléaires Neutrophiles : | 55.2 | % | (40.0-75.0) | 52.6 |
| Soit: | 3 743 | /mm3 | (2 000-7 500) | 4 208 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 4.6 | % | (1.0-4.0) | 3.3 |
| Soit: | 312 | /mm3 | (100-400) | 264 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.4 | % | (0.0-1.0) | 0.4 |
| Soit: | 27 | /mm3 | (0-150) | 32 |
| Lymphocytes : | 30.8 | % | (20.0-45.0) | 36.1 |
| Soit: | 2 088 | /mm3 | (1 500-4 000) | 2 888 |
| Monocytes : | 9.0 | % | (2.0-12.0) | 7.6 |
| Soit: | 610 | /mm3 | (200-800) | 608 |

PLAQUETTES

| | | | | |
|--------------|---------|------|-------------------|---------|
| Plaquettes : | 281 000 | /mm3 | (150 000-400 000) | 256 000 |
| VMP: | 10.5 | fl | | 9.5 |

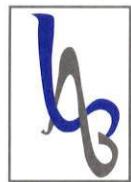
117, Bd. Bir Anzar
 Laboratoire Bir Anzar
 CASABLANCA

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé



Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane
 Réf : 2007291040

Page 2 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

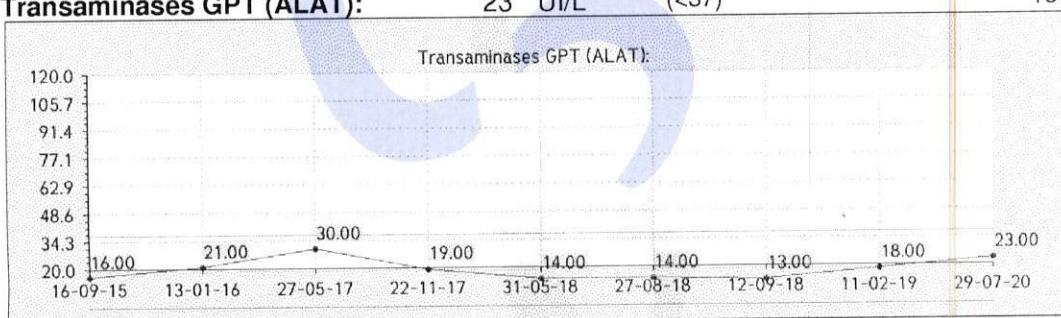
Roche Cobas 6000

| | | | | |
|----------------------------|-------------|--------|-------------|------------|
| Cholestérol total: | 2.46 | g/l | (<2.00) | 11-10-2019 |
| | 6.36 | mmol/L | (<5.17) | 1.93 |
| Cholestérol HDL: | 0.64 | g/L | (>0.40) | 11-10-2019 |
| | 1.65 | mmol/L | (>1.03) | 0.54 |
| Cholestérol LDL: | 1.69 | g/L | (<1.60) | 11-10-2019 |
| | 4.37 | mmol/L | (<4.14) | 1.27 |
| Triglycérides: (RC) | 0.66 | g/L | (0.40–1.50) | 11-10-2019 |
| | 0.75 | mmol/L | (0.46–1.71) | 0.61 |

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

| | | | | |
|-----------------------------------|-----------|------|-------|------------|
| Transaminases SGOT (ASAT): | 21 | UI/L | (<37) | 11-02-2019 |
| Transaminases GPT (ALAT): | 23 | UI/L | (<37) | 11-02-2019 |



| | | | | |
|--------------------------------|-----------|------|----------|------------|
| Phosphatases alcalines: | 70 | UI/L | (40–141) | 12-09-2018 |
| | | | | 58 |

PROTEINES SPECIFIQUES

| | | | | |
|-----------------------------|------------|------|--------|------------|
| Protéine C-réactive: | 2.8 | mg/L | (<5.0) | 11-02-2019 |
| | | | | 2.1 |

(RC) : Résultat contrôlé

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Laboratoire Bir Anzarane
 117, Bd. Bir Anzara
 CASABLANCA
 Dossier Validé par :

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 18-08-2020

Mr. Abderrahmane LAHLOU FILALI

| | |
|------------|------------|
| FACTURE N° | 2008181049 |
|------------|------------|

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| PS | Prélèvement sang | E25 | E |
| 9105 | FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN | E0 | E |
| 0216 | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80 | B |
| 0370 | C R P (Protéine C réactive) | B100 | B |
| 0143 | Phosphatases alcalines | B50 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |

Total de B : 330

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 467.20 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-sept dirhams vingt centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur : Dr Noureddine GHARBI

Réf : 2008181049

Dossier ouvert le : 18-08-2020 09:51

Edité le : 18-08-2020

Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 2

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Sysmex XT2000

NUMERATION

| | | | 29-07-2020 |
|---------------|-------|---------|----------------|
| Leucocytes : | 5 580 | /mm3 | (4 000–10 000) |
| Hématies : | 4.55 | M/mm3 | (4.00–5.70) |
| Hémoglobine : | 14.4 | g/100ml | (12.5–17.2) |
| Hématocrite : | 41.1 | % | (37.0–49.0) |
| VGM : | 90.3 | μ3 | (80.0–101.0) |
| TCMH : | 31.6 | pg | (27.0–33.0) |
| CCMH : | 35.0 | g/100ml | (29.0–36.0) |
| | | | 6 780 |
| | | | 4.49 |
| | | | 14.1 |
| | | | 40.4 |
| | | | 90.0 |
| | | | 31.4 |
| | | | 34.9 |

FORMULE

| | | | | |
|-------------------------------|-------|------|---------------|-------|
| Polynucléaires Neutrophiles : | 50.6 | % | (40.0–75.0) | 55.2 |
| Soit: | 2 823 | /mm3 | (2 000–7 500) | 3 743 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 4.1 | % | (1.0–4.0) | 4.6 |
| Soit: | 229 | /mm3 | (100–400) | 312 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.5 | % | (0.0–1.0) | 0.4 |
| Soit: | 28 | /mm3 | (0–150) | 27 |
| Lymphocytes : | 35.3 | % | (20.0–45.0) | 30.8 |
| Soit: | 1 970 | /mm3 | (1 500–4 000) | 2 088 |
| Monocytes : | 9.5 | % | (2.0–12.0) | 9.0 |
| Soit: | 530 | /mm3 | (200–800) | 610 |

PLAQUETTES

| | | | | |
|--------------|---------|------|-------------------|---------|
| Plaquettes : | 259 000 | /mm3 | (150 000–400 000) | 281 000 |
| VMP: | 9.1 | fl | | 10.5 |

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé

Dr. A. Azeddoug
Médecin biologiste

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 02-09-2020

Mr. Abderrahmane LAHLOU FILALI

| | |
|------------|------------|
| FACTURE N° | 2009021050 |
|------------|------------|

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| PS | Prélèvement sang | E25 | E |
| 9105 | FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN | E0 | E |
| 0216 | Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) | B80 | B |
| 0370 | C R P (Protéine C réactive) | B100 | B |
| 0143 | Phosphatases alcalines | B50 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |

Total de B : 330

| | |
|---------------|-----------|
| TOTAL DOSSIER | 467.20 DH |
|---------------|-----------|

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-sept dirhams vingt centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Prescripteur : Dr Noureddine GHARBI

Réf : 2009021050

Dossier ouvert le : 02-09-2020 09:43

Édité le : 02-09-2020

Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane

Page 1 / 2

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE **Sysmex XT2000**

NUMERATION

| | | | 18-08-2020 |
|---------------|-------|---------|------------|
| Leucocytes : | 5 860 | /mm3 | 5 580 |
| Hématies : | 4.60 | M/mm3 | 4.55 |
| Hémoglobine : | 14.7 | g/100ml | 14.4 |
| Hématocrite : | 41.2 | % | 41.1 |
| VGM : | 89.6 | μ3 | 90.3 |
| TCMH : | 32.0 | pg | 31.6 |
| CCMH : | 35.7 | g/100ml | 35.0 |

FORMULE

| | | | | |
|-------------------------------|-------|------|---------------|-------|
| Polynucléaires Neutrophiles : | 56.9 | % | (40.0–75.0) | 50.6 |
| Soit: | 3 334 | /mm3 | (2 000–7 500) | 2 823 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 2.9 | % | (1.0–4.0) | 4.1 |
| Soit: | 170 | /mm3 | (100–400) | 229 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0.3 | % | (0.0–1.0) | 0.5 |
| Soit: | 18 | /mm3 | (0–150) | 28 |
| Lymphocytes : | 29.5 | % | (20.0–45.0) | 35.3 |
| Soit: | 1 729 | /mm3 | (1 500–4 000) | 1 970 |
| Monocytes : | 10.4 | % | (2.0–12.0) | 9.5 |
| Soit: | 609 | /mm3 | (200–800) | 530 |

PLAQUETTES

| | | | | |
|--------------|---------|------|-------------------|---------|
| Plaquettes : | 230 000 | /mm3 | (150 000–400 000) | 259 000 |
| VMP: | 9.6 | fl | | 9.1 |

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
117 Bd. Bir Anzarane - Casablanca
ICE : 00174388600083
INPE : 093001196

Laboratoire Bir Anzarane
Bir Anzarane
LICA

Dr N. BAAJ
Pharmacien biologiste

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé



Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane
 Réf : 2009021050

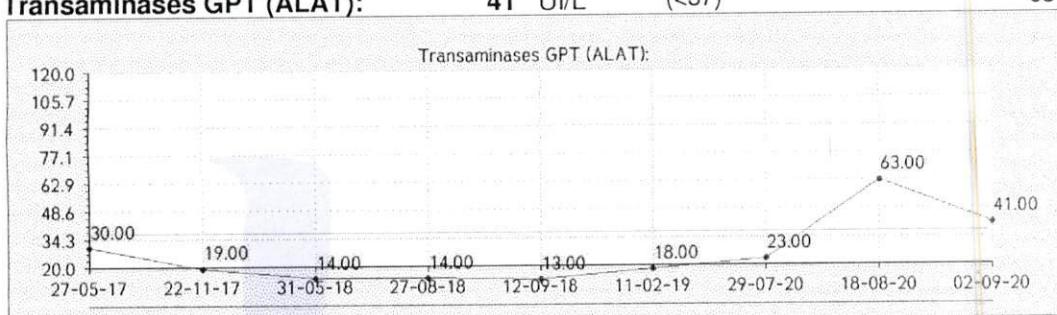
Page 2 / 2

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 29 UI/L (<37) 18-08-2020 37

Transaminases GPT (ALAT): 41 UI/L (<37) 18-08-2020 63



Phosphatases alcalines: 75 UI/L (40-141) 18-08-2020 81

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive: 2.7 mg/L (<5.0) 18-08-2020 3.0

Fin du compte rendu

Laboratoire d'Analyses
 de Biologie Médicale
 117, Bd Bir Anzarane, Casablanca
 ICE : 00174918600063
 INPE : 033001156

Laboratoire Bir Anzarane
 117, Bd Bir Anzarane, Casablanca
 ICE : 00174918600063
 INPE : 033001156

Biologistes Responsables :
 - Dr. A. AZEDDOUG
 - Dr. N. BAAJ

Dr. N. BAAJ
 Pharmacien biologiste

Dossier Validé par :



Mr. LAHLOU FILALI Abderrahmane
Réf : 2008181049

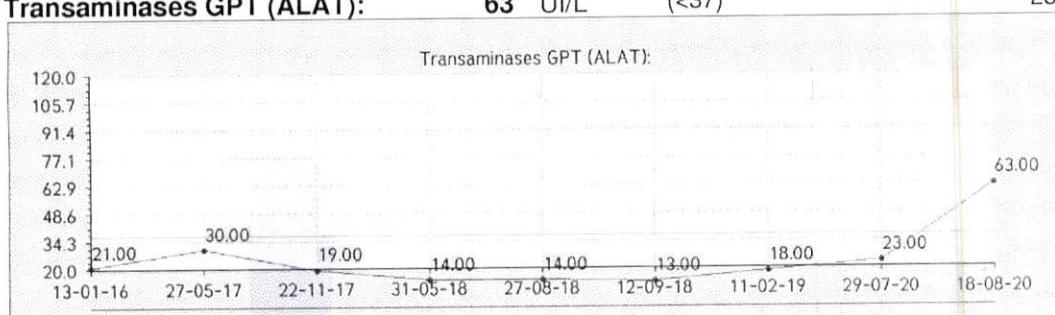
Page 2 / 2

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 37 UI/L (<37) 29-07-2020 21

Transaminases GPT (ALAT): 63 UI/L (<37) 29-07-2020 23



Phosphatases alcalines: 81 UI/L (40-141) 29-07-2020 70

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive: 3.0 mg/L (<5.0) 29-07-2020 2.8

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé par :

Dr. A. Azeddoug
 Médecin Biologiste
 117 Bd Bir Anzarane - Casablanca - Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
 Site Web : labobiranzarane.com