

# 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.

## Diagnostique 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 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- 055107

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1470

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : LAGHRIB AHMED

Date de naissance : 01-01-1954

Adresse : 150 Lot coop EL Wafa Derana

Tél : 06 66 24 33 06

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohammed HERTOUANI  
CHIRURGIEN  
Bd. Abi Houraira - Bloc 1 - No 1  
Tél: 022 58 04 45 - CASABLANCA

Date de consultation : 13/10/2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Mux sans douleur

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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
13/10/20	G			
14/10/20	G			
15/10/20	G			
16/10/20	G			
17/10/20	G			

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/10/20	B: 140	237,60
	14/10/20	B: 130	224,25
	15/10/20	B: 370	545,85
	16/10/20	B: 100	144
	17/10/20	B: 60	139,40

# AUXILIAIRES MEDICAUX

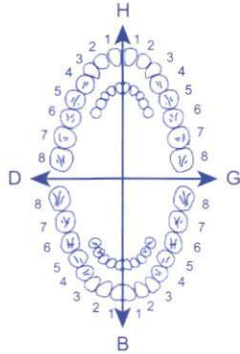
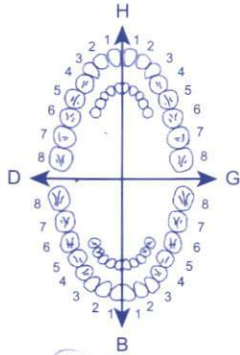
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction]		MONTANTS DES SOINS														
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



**Clinique**  
**Abdelmoumen**  
Multidisciplinaire

مضحة عبد المومن  
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 13/10/2020

Mr LACHRIB AHMED

Albumine

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Secretariat  
24, Rue Savoie, RDC de la Rés Savoie  
20360 - Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO-LBS.COM

Docteur Mohammed HERJOUAN  
CHIRURGIEN  
Bd. Abi Houdra - Bloc 1 - No 1  
Tél: 022 56 64 46 - CASABLANCA

شارع عبد المومن، 27، زنقة الإمام البصري - فرانس فيل - الدار البيضاء  
Bd. Abdelmoumen, 27 Rue Al Imam Boussairi - France Ville - CASABLANCA  
Tél.: 05 22 98 02 98 (L.G.) - Fax : 05 22 98 05 06  
E-mail : cliniqueabdelmoumen@gmail.com



شارع عبد المومن، 27، زنقة الإمام البصري - فرانس فيل - الدار البيضاء  
 Bd. Abdelmoumen, 27 Rue Al Imam Boussairi - France Ville - CASABLANCA  
 Tél. : 05 22 98 02 98 (L.G.) - Fax : 05 22 98 05 06  
 E-mail : [cliniqueabdelmoumen@gmail.com](mailto:cliniqueabdelmoumen@gmail.com)





**Clinique**  
**Abdelmoumen**  
Multidisciplinaire

مصلحة عبد المومن  
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 16/10/20

Mr LAGHRIB AHMED

CRP

Potassium

LBS

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Administrative

24, Rue Savoie  
RDC de la Rés Savoie - 20360, Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 - FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO-LBS.COM

شارع عبد المومن، 27، زنقة الإمام البصري - فرانس فيل - الدار البيضاء  
Bd. Abdelmoumen, 27 Rue Al Imam Boussairi - France Ville - CASABLANCA  
Tél. : 05 22 98 02 98 (L.G.) - Fax : 05 22 98 05 06  
E-mail : cliniqueabdelmoumen@gmail.com

Dr. Mohamed HERJOUANI  
RUBRIEN  
Bld. - Bloc 1 - No 1  
CASABLANCA  
Tél. : 022 26 04 45



**Clinique**  
**Abdelmoumen**  
Multidisciplinaire

مصحّة عبد المومن  
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 17/10/2020

Mr LAGHRIB AHMED

NFS

Potassium

Sodium



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Administrative  
24, Rue Savoie  
RDC de la Rés Savoie - 20360, Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 - FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO-LBS.COM

Docteur Mohammed HERIOUANI  
Bd. Abi Houssair  
Bloc 1 - No 1  
CASABLANCA



**Clinique**  
**Abdelmoumen**  
Multidisciplinaire

مصلحة عبد المومن  
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 15/10/2020

Mr LAGHRIB AHMED

NFS

CRP

Calcium

Chlore

Protéines

Potassium

Réserve Alcaline

Sodium

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Administrative  
24, Rue Savoie  
RDC de la Rés Savoie - 20360, Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 - FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO-LBS.COM

Docteur Mohamed HERTOUANI  
CIN - Bloc 1 - No 1  
CASABLANCA

M. LAGHRIB AHMED



DDN : 01-01-1954

Dossier : 2010171013

Du : 17-10-2020 à 09:59

Prélèvement du : 17-10-2020 reçu dom

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

2010171013

CLINIQUE ABDELMOUMEN  
 Compte-rendu complet

**HEMATOCYTOLOGIE** Echantillon sang total EDTA

**HEMOGRAMME**

SYSMEX XT 4000i, JAPON

Leucocytes : (RC)	13.79	Milles/μL	(3.60-10.50)
Hématies : (RC)	4.21	Millions/μL	(4.00-5.65)
Hémoglobine : (RC)	12.4	g/dL	(12.5-17.2)
Hématocrite : (RC)	39.5	%	(37.0-49.0)
VGM : (RC)	93.8	fL	(80.0-101.0)
TCMH : (RC)	29.5	pg	(27.0-34.0)
CCMH : (RC)	31.4	g/dL	(30.0-36.0)
RDW : (RC)	17.9	%	(0.0-18.5)
Polynucléaires Neutrophiles : (RC)	83.3	%	
Soit:	11.49	Milles/μL	(1.50-7.70)
Polynucléaires Eosinophiles : (RC)	0.3	%	
Soit:	0.04	Milles/μL	(0.02-1.10)
Polynucléaires Basophiles : (RC)	0.2	%	
Soit:	0.03	Milles/μL	(<0.35)
Lymphocytes : (RC)	10.8	%	
Soit:	1.49	Milles/μL	(>1.00)
Monocytes : (RC)	5.4	%	
Soit:	0.74	Milles/μL	(0.10-2.70)
IG% (RC)	0.7	%	
Plaquettes : (RC)	393	Milles/μL	(160-370)
VPM (RC)	10.1	fl	

**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**  
 Administrative  
 24, Rue Savoie  
 RDC de la Rés Savoie - 20360, Casablanca  
 TEL: 05 22 27 26 22 / FAX: 05 22 27 78 87  
 CONTACT@LABO-LBS.COM

Page 1 sur 2



INPE: 093060820





# مختبر البيولوجيا سبتة للتحاليل الطبية و المتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
d'analyses médicales et spécialisées



M. LAGHRIB AHMED

CLINIQUE ABDELMOUMEN MUPRAS

**FACTURE N° 201000342**

Dossier : 2010171013 du : 17-10-2020 à 09:59



**PPRESCRIPTEUR :**

**ACTE :**

**Analyses :** NF, NA, K, EXT, CENTRI, ASPECT, V, COMANA, M

**FACTURATION:**

**Total en DH : 237.6**

deux cent trente-sept dirhams soixante centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mardi 27 Octobre 2020

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Administrative  
24, Rue Savoie  
RDC de la Rés Savoie - 20360, Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 - FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO-LBS.COM



M. LAGHRIB AHMED



DDN : 01-01-1954

Dossier : 2010161021

Du : 16-10-2020 à 10:26

Prélèvement du : 16-10-2020 reçu dom

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

2010161021

CLINIQUE ABDELMOUMEN  
Compte-rendu complet

**BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE**

**Potassium (K) (RC)**  
(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))

**2.78** mmol/L (3.50-5.10)

13-10-2020

3.61

**Protéine C-réactive (CRP us)**  
(Immunoturbidimétrie)

**144.0** mg/L (<10.0)

(RC) : Résultat contrôlé

Edition validée par : Amal LOUAHABI

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.

**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**  
**Administrative**  
24, Rue Savoie  
RDC de la Rés Savoie - 20360, Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 / FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABOLBS.COM

Page 1 sur 1





# مختبر البيولوجيا سبتة للتحاليل الطبية و المتخصصة

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA d'analyses médicales et spécialisées



M. LAGHRIB AHMED

CLINIQUE ABDELMOUMEN

**FACTURE N° 201000343**

Dossier : 2010161021 du : 16-10-2020 à 10:26



**PPRESCRIPTEUR :**

**ACTE :**

Analyses : K, CRP, EXT, ASPECT, V, CENTRI

**FACTURATION:**

**Total en DH : 224.2**

deux cent vingt-quatre dirhams vingt centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mardi 27 Octobre 2020

 **LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**  
Administrative  
24, Rue Savoie  
RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 - FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO.LBS.COM





M. LAGHRIB AHMED



DDN : 01-01-1954  
Dossier : 2010151005  
Du : 15-10-2020 à 07:44  
Prélèvement du : 15-10-2020 reçu dom

2010151005  
CLINIQUE ABDELMOUMEN  
Compte-rendu complet

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

**HEMATOCYTOLOGIE** Echantillon sang total EDTA

**HEMOGRAMME**

SYSMEX XT 4000i, JAPON

Leucocytes :	16.85	Milles/μL	(3.60-10.50)	13-10-2020	32.90
Hématies :	3.24	Millions/μL	(4.00-5.65)		2.97
Hémoglobine :	9.8	g/dL	(12.5-17.2)		9.4
Hématocrite :	30.7	%	(37.0-49.0)		28.8
VGM :	94.8	fL	(80.0-101.0)		97.0
TCMH :	30.2	pg	(27.0-34.0)		31.7
CCMH :	31.9	g/dL	(30.0-36.0)		32.8
RDW :	18.0	%	(0.0-18.5)		14.9
Polynucléaires Neutrophiles :	86.1	%			82.8
Soit:	14.51	Milles/μL	(1.50-7.70)		27.24
Polynucléaires Eosinophiles :	0.2	%			1.2
Soit:	0.03	Milles/μL	(0.02-1.10)		0.39
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%			0.6
Soit:	0.03	Milles/μL	(<0.35)		0.20
Lymphocytes :	8.4	%			8.4
Soit:	1.42	Milles/μL	(>1.00)		2.76
Monocytes :	5.1	%			7.0
Soit:	0.86	Milles/μL	(0.10-2.70)		2.30
IG%	0.6	%			
Plaquettes :	393	Milles/μL	(160-370)	13-10-2020	464
VPM	9.8	fl			8.6

**LBS** LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Administrative  
24, Rue Savoie  
RDC de la Rés Savoie - 20360, Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 - FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO-LBS.COM





# مختبر البيولوجيا سبتة للتحاليل الطبية و المتخصصة

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA d'analyses médicales et spécialisées



M. LAGHRIB AHMED

CLINIQUE ABDELMOUMEN

**FACTURE N° 201000344**

Dossier : 2010151005 du : 15-10-2020 à 07:44



**PPRESCRIPTEUR :**

**ACTE :**

**Analyses :** NF, CRP, EXT, ASPECT, V, CENTRI, CA, CL, K, NA, PT, RA

**FACTURATION:**

**Total en DH : 545.8**

cinq cent quarante-cinq dirhams quatre-vingts centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mardi 27 Octobre 2020



M. LAGHRIB AHMED



2010141031

CLINIQUE ABDELMOUMEN  
Compte-rendu complet

DDN : 01-01-1954

Dossier : 2010141031

Du : 14-10-2020 à 11:10

Prélèvement du : 14-10-2020 reçu dom

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

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

**Lipase (RC)**

(Dosage enzymatique)

(RC) : Résultat contrôlé

58 UI/L

(<60)

Edition validée par : MOHAMED EL AOUNI

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.

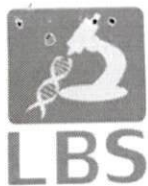
 **LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**  
**LBS** Administrative  
21, Rue Savoie  
RDC de la Résidence Savoie - 20360, Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 / FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO-LBS.COM

Page 1 sur 1



INPE: 093060820





# مختبر البيولوجيا سبتة للتحاليل الطبية والمتخصصة

## LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA d'analyses médicales et spécialisées



M. LAGHRIB AHMED

CLINIQUE ABDELMOUMEN

**FACTURE N° 201000345**

Dossier : 2010141031 du : 14-10-2020 à 11:10



**PPRESCRIPTEUR :**

**ACTE :**

Analyses : LIPA, EXT, ASPECT, V, CENTRI

**FACTURATION:**

**Total en DH : 184**

cent quatre-vingt-quatre dirhams

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mardi 27 Octobre 2020

**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**  
**Administrative**  
24 Rue Savoie  
RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 - FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO-LBS.COM



# LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

**M. LAGHRIB AHMED**

CLINIQUE ABDELMOUMEN



DDN : 01-01-1954  
Dossier : 2010131033  
Du : 13-10-2020 à 12:45

2010131033  
CLINIQUE ABDELMOUMEN  
Compte-rendu complet  
A FAXER A MAILER

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

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

**Albumine**

(Pourpre de Bromocrésol)

**22.9** g/L

(34.0-48.0)

Edition validée par : MOHAMED EL AOUNI



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Dr. AMAL LOUAHABI  
RDC de la Résidence Savoie  
LBS 24 rue Savoie - 20360 Casablanca  
Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87  
Patente: 36337018 IF: 40133809 CNSS: 8992332

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.

Page 1 sur 2



Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24  
24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13  
Web : www.labo-lbs.com E-mail: contact@labo-lbs.com CNSS : 8992332 Patente : 36337018 IF : 40133809 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48  
INPE: 093060820





مختبر البيولوجيا سبتة  
للتحاليل الطبية والمتخصصة

**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**  
d'analyses médicales et spécialisées



M. LAGHRIB AHMED

CLINIQUE ABDELMOUMEN

**FACTURE N° 201000351**

Dossier : 2010131033 du : 13-10-2020 à 12:45



PPRESCRIPTEUR :

ACTE :

Analyses : ALB, EXT, CENTRI, V, M

FACTURATION:

**Total en DH : 130.4**

cent trente dirhams quarante centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Mercredi 28 Octobre 2020

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
Secrétariat  
24, Rue Savoie - RDC de la Rés Savoie  
20100 - Casablanca  
TEL: 05 22 27 26 22 FAX: 05 22 27 78 87  
CONTACT@LABO-LBS.COM

Page 1 sur 1

