

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 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

- Reclamation : 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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-593362

50703

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1196 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RAM RAM CHAFAI
 Date de naissance : 02/03/1950
 Adresse : Sidi MARRAKESH ES SAADA 1 No 225 Casablanca
 Tél. : 06 14 29 41 89 Total des frais engagés : 104,470 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Siham MARRAKESH Ophthalmologue
 El Kadiri, Rés. Nada A 3ème Etage, Rond Point Al Mostakbal, Sidi Maarouf, Agadez
 Tél : 05 22 78 18 18
 Date de consultation : 03/12/2020
 Nom et prénom du malade : Maktah S. Chaoui
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection Dentaire
 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 Le : 09/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
03/11/13	G + F0		360,00	Dr. S. H. ALMOUSTAKKAL Anglo-Berber Phoniatre El Kadiri Rés. Nada A 3ème Etg en face Nord Point Almostakbal Tél: 05 22 74 11 11

Cache et signature du Médecin
El Kadir, Rés. Nada A et
Tél: 05 22 75 17 57

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	3.12.2010	224.70

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Cachet et signature du
Laboratoire et du Médicament

Dr. Samira Mijar

Centre Commercial Souffiane, Lot Chalmat
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA

Tel: 05 22 58 18 06

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Samir M. HARI AB Centre Commercial Souffiane, Lot Chaïma Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf CASABLANCA Tél: 05 22 58 34 00 - 05 22 58 18 05	04/12/20	B350	470,00 D16

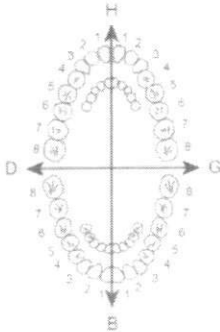
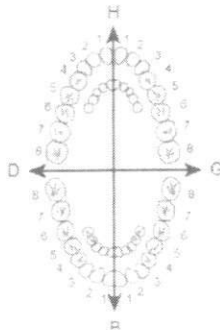
[illegible]

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>28533412</td> <td>21433553</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>G 00000000</td> </tr> <tr> <td>25533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		28533412	21433553	00000000	00000000	D 00000000	G 00000000	25533411	11433553	B	
	H															
	28533412	21433553														
	00000000	00000000														
	D 00000000	G 00000000														
	25533411	11433553														
	B															
	[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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NAJID Siham

Spécialiste de la chirurgie
et des maladies des yeux
Ophtalmologie pédiatrique
Cataracte / Echographie
Angiographie
Laser & Lentilles de contact



الدكتورة نجيد سهام

اختصاصية في أمراض وجراحة العين
جراحة المياه البيضاء (الجلالة) بالليزر
طب العيون للأطفال
تصوير أوعية الشبكية
العدسات اللاصقة

03.12.20

MARTAH Saoudia

149.00

1) Zaleug collyre

1g x 2/5

2) Lumixa collyre

1g x 4/5

100

100

100

75.70

224.70

Dr Siham NAJID
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés Nada 3ème Etg en face
Rond Point Almustaqbal Sidi Maarouf - Casa
Tel: 05 22 78 78 07

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / T



ZALERG 0.25 mg/ml
Collyre 5 ml - PPV - 75,70
Distribué par COOPFER PHARMA - 40, rue Mohamed Douiri
Casablanca - Pharmacie Responsable : Amine DAOUFI

FRVISION
LUMIXA
P.P.C : 149Dh
F.to OM101

Angle bd Al Qods et bd Abou Bakre el Kadiri
Moustaqbal sidi Maarouf - Casablanca / T

ري، إقامة ندى "A" الطابق
سيدي معروف الدار البيضاء

face rond point al
najid@hotmail.com

شارع القدس، شارع
الثالث مقابل مدار



ORDONNANCE

Le, 03.12.20

Patient : *M MARTAH Soudia*

.NFS + PLAQUETTES

.UREE + CREATININE

.GLYCIEMIE A JEUN

.BILLAN D'HEMOSTASE

.HEMOGLOBINE GLYQUEE

Dr. Samira KOUTAIR
MIJHARLAB
Centre Commercial Souffane, Lot Chalma
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05

Dr Siham NAJID
Ophtalmologue
Angle Bd Al Qods et Bd Abou Bakr
El Kadiri, Rés NADA 3ème étage en face
Rond Point Almosqbal Sidi Maarouf - Casa
Tél: 05 22 78 78 07

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,
Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556- Fax : 0522581805

IF: 15252767- TP: 36167325- CNSS: 43023445- ICE: 000114256000076-INPE: 093061760

FACTURE N° : 200006420

Casablanca le 04-12-2020

Mme Saadia MARTAH

Demande N° 2012042019

Date de l'examen : 04-12-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 350

TOTAL DOSSIER : 470.00 DH

Type de reglement :

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-dix dirham s

Dr. Samira KOLTAIR
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2012042019 – Mme Saadia MARTAH

Hémoglobine glycosylée (HBA1C)

(HPLC TOSOH-GX)

9.5 %

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4 à 6 %
Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.5 %
Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8%

Urée

0.49 g/L (0.10–0.50)
8.16 mmol/L (1.67–8.33)

Créatinine

(Méthode enzymatique)

11.20 mg/L (6.00–11.00)
99.12 µmol/L (53.10–97.35)

Résultat contrôlé.

Demande validée par : Dr. Samira Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane Lot Chaima
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

Page 3/3

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - ☎ 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2012042019 – Mme Saadia MARTAH

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

Temps de Quick Patient

14.0 sec.

Taux de Prothrombine

81 %

(70–100)

(Technique chronométrique)

Temps de Céphaline Activée

TCK patient

28 sec.

(Technique chronométrique)

TCK témoin

30 sec.

TCK Ratio patient/témoin

0.93

(0.80–1.20)

(Technique chronométrique)

Une valeur normale du TCK patient est à +/- 10 secondes du TCK témoin

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

2.05 g/L

(0.70–1.10)

11.38 mmol/L

(3.89–6.11)

Résultat contrôlé.

Demande validée par : Dr. Samira Koutair

Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

Page 2/3



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 04-12-2020

Identifiant : 2012042019

Edition : 04-12-2020

Patient : Mme MARTAH Saadia

Référence : 2012042019

Prescripteur : Dr NAJID Siham

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux(Pentra 60C+)

Hématies :	5.74	10 ⁶ /μL	(3.90-5.40)
Hémoglobine :	10.4	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite :	35.0	%	(35.5-45.5)
VGM :	61.0	fL	(80.0-99.0)
TCMH :	18.2	pg	(27.0-33.5)
CCMH :	29.8	g/dL	(30.0-36.0)
Leucocytes :	6.70	10 ³ /μL	(3.90-10.20)
Polynucléaires Neutrophiles :	59.3	%	
Soit:	4.00	10 ³ /μL	(1.50-7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.6	%	
Soit:	0.31	10 ³ /μL	(0.02-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	
Soit:	0.03	10 ³ /μL	(<0.20)
Lymphocytes :	27.7	%	
Soit:	1.87	10 ³ /μL	(1.00-4.00)
Monocytes :	8.0	%	
Soit:	0.54	10 ³ /μL	(0.10-0.90)
Plaquettes :	221	10 ³ /μL	(150-370)

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Laboratoire d'Analyses Médicales
MIJHARLAB
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima,
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - Fax: 05 22 58 18 05

Page 1/3

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076