

# 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.

## Prothèses :

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

Déclaration : contact@mupras.com  
Mise 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- 0046010

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6233 Société : Ram  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAMNAOUI Abdelaziz  
Date de naissance : 29-11-58  
Adresse : Rue IBRAHIM JAHIR, Rés. GHITA, App. 2<sup>e</sup> ETAGE  
Tél. : 0662800924 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

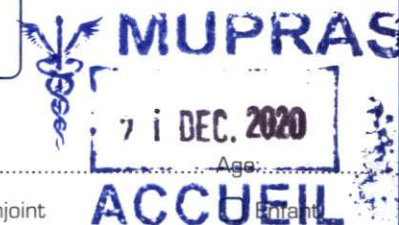
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Cas

Le : 21 / 12 / 20

Signature de l'adhérent(e) :





[illegible]

<b>EXECUTION DES ORDONNANCES</b>		
<b>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</b>	<b>Date</b>	<b>Montant de la Facture</b>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/11/20		420,00 d2

[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 canalaires, ainsi que le bilan de

Important :

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

مختبرات التطبيق العلمي  
LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

11- 13, Rue Houcine Ben Ali - CASABLANCA

Tél. : 0522 27.64.84 / 0522 27.99.72 / 0522 20.03.37 - Fax : 0522 27.35.61

E-mail : labo@lascoudon.ma - Sit Web : www.lascoudon. ma

REÇU de M. *le LAMNAOVAR*

*Ghita.*

la somme de

*quatre cent vingt*

pour analyses biologiques pratiquées aux laboratoires sous le

N° *en 27002*

Lettres clefs : *420100dh*

Casablanca, le *27/11* 20 *20*



# COUDON

## LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N°e1127002

Mme le Docteur ZAHRAOUI Majida  
86 bd my idriss 1er  
CASABLANCA

Mademoiselle LAMNAOUAR Ghita

LOT EL MANAR GR.A N 10  
BD TAN TAN BOURGOGNE CASABLANC  
RAM MUPRASS

Patiente née le 21.07.2002 18 ans

Enregistré le 27.11.2020 à 8h26

Edition du 9 Décembre 2020

### BIOCHIMIE


(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Glycémie à jeun</u>	soit		5.06.17
		0,89 g/l	0,87
		4,94 mmol/l	4,83

### PROTEINES SPECIFIQUES

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Protéine C réactive</u>	1 mg/l	(< 5)	
<u>ProCalcitonine</u>	0,04 ng/ml	(< 0,5)	

 **Commentaire :** < 0.5 ng/ml : faible risque de sepsis severe ou de choc septique  
> 2 ng/ml : risque élevé de sepsis ou de choc septique.





# COUDON LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN  
Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres **uni bio** International

Dossier N° **e1127002**

Mme le Docteur ZAHRAOUI Majida  
86 bd my idriss 1er  
CASABLANCA

Mademoiselle **LAMNAOUAR Ghita**  
LOT EL MANAR GR.A N 10  
BD TAN TAN BOURGOGNE CASABLANC  
RAM MUPRASS

Patiente née le 21.07.2002 18 ans

Enregistré le 27.11.2020 à 8h26

Edition du 9 Décembre 2020

## HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

### HEMOGRAMME

(Sysmex XT1800i)

<b>Globules rouges</b>	*	<b>4.640.000</b>	/mm <sup>3</sup>	(4,0-5,0 Mill)	3.01.18 4.870.000
Hémoglobine		14,2	g/100ml	(12,5-15,0)	14,4
Hématocrite		41,5	%	(36,5-44,0)	42,6
Volume globulaire (VGM)		89,4	μ <sup>3</sup>	(83-98)	87,5
Teneur globulaire (TCMH)		30,6	pg	(27-32)	29,6
Conc. globulaire (CCMH)		34,2	%	(32-36)	33,8
<b>Leucocytes</b>		<b>4.930</b>	/mm <sup>3</sup>	(4000-10000)	8.660
Polynucléaires neutrophiles		45,1	%	(2100-8890)	5179
Polynucléaires éosinophiles		1,2	%	(30-590)	113
Polynucléaires basophiles		0,6	%	(10-70)	26
Lymphocytes		38,9	%	(1260-3350)	2390
Monocytes		14,2	%	(250-850)	953
<b>Plaquettes</b>	*	<b>255.000</b>	/mm <sup>3</sup>	(150.000-400.000)	313.000
Volume plaquettaire moyen (VPM)		9,5	fL	(9,1-11,9)	9,4

## HEMOSTASE ET COAGULATION

Valeurs de référence

Antériorités

### Dosage des D.Dimères

(VIDAS - BIOMERIEUX)

266 ng/ml

(< 500)

LABORATOIRES D'APPLICATIONS  
SCIENTIFIQUES  
11-13, Rue Houcine Ben Ali  
CASABLANCA  
Tél: 0522 27 64 84