

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 canalaires, 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 canalaires.

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

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 Anglo 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° W19-416116

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12968 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MOUBAKER ZINEB
 Date de naissance : 07/03/1990
 Adresse : Imasse "A" 50 Rue Ennasrine, 3^{ème} étage opt. 5
 Hay Raha Lex-Beaujeour - Casablanca
 Tél. : 06 76 33 86 14 Total des frais engagés : 1154,00 Dhs

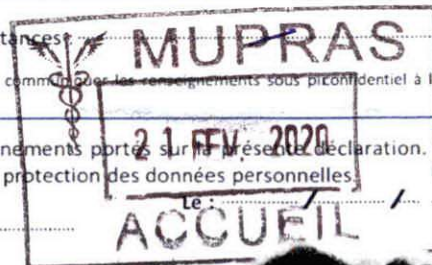
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : [Signature]
 Date de consultation : 02/12/19
 Nom et prénom du malade : MOUBAKER ZINEB Age : 29 ans
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : D-LS
 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) : [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
02/12/19		C	18000	INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/12/19	74,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03.12.19	B715	930 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Loubna BERRADA ZEROUALI

Médecine Générale

Echographie
Pédiatrie

Diplômée de l'université
de médecine de CRIMEE



الدكتورة برادة لبنى

الطب العام

الفحص بالصدى

طب الأطفال

خريجة كلية الطب بكريمي

Casablanca, le :

Patient (e)

20/12/19

N° ZINEB TOWBAKAR

18:50

① IGNATIA ANAKP SCA

18:50 58' le soir

② STAPHY SACRIS SCA

18:50 58' le soir

③ CALSTIC SCA

18:50 38' 30'

④ IPCTA SCA

38' 60'

74°

**Ignatia
amara**

15^{ch}



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 07/2023 LOT: C14637 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50 Ignatia amara 15ch



Staphysagria 15^{ch}



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 03/2024 LOT: D54460 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50 Staphysagria 15ch



Causticum 9^{ch}



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 12/2023 LOT: C53363 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50 Causticum 9ch



Ipeca 9^{ch}



Enregistrement sans indications thérapeutiques
MÉDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 04/2023 LOT: C8999 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50 Ipeca 9ch



Dr. Loubna BERRADA ZEROUALI

Médecine Générale

Echographie
Pédiatrie

Diplômée de l'université
de médecine de CRIMEE



الدكتورة برادة لبنى

الطب العام

الفحص بالصدى

طب الأطفال

خريجة كلية الطب بكريمي

Casablanca, le 22/12/19

Patient (e) :

M^{lle} ZEINEB MOUBAKER

FAIRE S.V.P

① TRANSAMINASE

② URÉE, CREAT

③ ECBL → ABC

④ glycémie - 8

⑤ cholest TOTAL. HDL. LDL

⑥ Trig.
N.F.S

⑦ CRP



Dr. Loubna BERRADA
M^{me} Dr. G. Firdaous
Imm. C32 Hay Hassani
Tél. 05 22 90 56 25

Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 1912030002

Mlle Zineb MOUBAKER

Demande N° 1912030002
Date de l'examen : 03-12-2019
Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E15	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B30	B
	Créatinine	B30	B
	CRP us	B100	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B80	B
	NF	B50	B
	Cholestérol HDL	E200	E
	Examen cytobactériologique des urines		

Total des B : 550

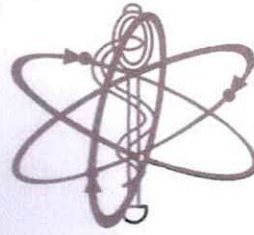
TOTAL DOSSIER : 930 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 930 DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**





ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

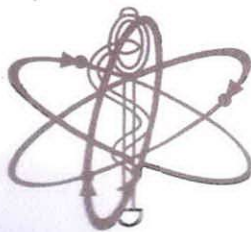
Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	5.10	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	6.00
Hématies : [AC]	4.87	millions/ μ l	(3.80-5.80)	4.87
Hémoglobine : [AC]	14.5	grs/dL	(11.5-16.0)	14.4
Hématocrite : [AC]	42.3	%	(37.0-47.0)	41.9
VGM : [AC]	87.0	μ 3	(80.0-100.0)	86.0
TCMH : [AC]	29.8	pg	(27.0-32.0)	29.6
CCMH : [AC]	34.4	g/dl	(32.0-36.0)	34.4
RDW : [AC]	12.5	%	(11.0-16.0)	13.1
Polynucléaires Neutrophiles :	46.0	%		49.0
Soit:	2.35	milliers/mm ³	(2.00-7.50)	2.94
Polynucléaires Eosinophiles :	0.7	%		1.0
Soit:	0.04	milliers/mm ³	(0.00-0.50)	0.06
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%		1.0
Soit:	0.02	milliers/mm ³	(0.00-0.20)	0.06
Lymphocytes :	49.4	%		42.0
Soit:	2.52	milliers/mm ³	(1.00-4.00)	2.52
Monocytes :	3.5	%		7.0
Soit:	0.18	milliers/mm ³	(0.20-1.00)	0.42
Plaquettes : [AC]	270	milliers/ μ l	(150-500)	247

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]	0.94	g/l	(0.74-1.09)	0.91
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	5.22	mmol/l	(4.11-6.05)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.				
Urée [AC]	0.19	g/l	(<0.50)	0.22
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	3.16	mmol/l	(<8.33)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.				
Créatinine [AC]	7.3	mg/l	(5.0-9.0)	
(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	64.6	μ mol/l	(44.3-79.7)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.				
Cholestérol total [AC]	1.57	g/l	(<2.00)	1.48
(Colorimétrique Enzymatique - Cobas 6000® Roche)	4.06	mmol/l	(<5.17)	
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.				





Mlle Zineb MOUBAKER

Né(e) le : 07-03-1990

Dossier N° : 1912030002

Date de l'examen : 03-12-2019

Prélevé le : 03-12-2019 07:37 en interne

Edité le : 04-12-2019

DR : Dr Loubna ZEROUALI BERRADA

Adresse :

Page 2 / 3



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique PAP – Cobas 6000® Roche)

0.66 g/l (>0.65)
1.71 mmol/l (>1.68)

17-05-2018

0.86

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

LDL-Cholestérol (direct)

(Dosage enzymatique)

0.82 g/L (<1.55)
2.12 mmol/L (<4.01)

17-05-2018

0.81

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

- Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)
- Intermédiaire: 1.30 à 1.59 g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)
- Élevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)
- Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

0.62 g/l (<1.50)
0.70 mmol/l (<1.70)

17-05-2018

0.47

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)

0.9 mg/L (<5.0)

17-05-2018

1.1

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

7 UI/L (<32)

17-05-2018

10

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

7 UI/L (<33)

17-05-2018

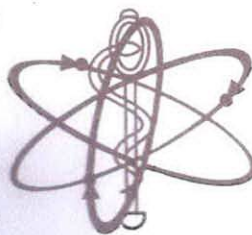
9

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualificien

Mlle Zineb MOUBAKER

Né(e) le : 07-03-1990

Dossier N° : 1912030002

Date de l'examen : 03-12-2019

Prélevé le : 03-12-2019 07:37 en interne

Edité le : 04-12-2019

DR : Dr Loubna ZEROUALI BERRADA

Adresse :

Page 3 / 3



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil :	2ème jet
Aspect :	Limpide
Couleur :	Jaunâtre
Culot :	Faible
Recherche biochimique:	
pH:	6.0 (6.5-7.5)
Sucre:	Négative
Proteines:	Négative
Sang:	POSITIVE ++
Acétone:	Négative
Nitrites:	Négative
Examen cytologique (Automate Urised Mini)	
Leucocytes :	4 p/µL (0-12)
Hématies :	<1 p/µL (0-10)
Cellules épithéliales :	6 p/µL (0-5)
Cellules non épithéliales :	<1 p/µL (0-2)
Cylindres :	<1 p/µL (0-2)
cristaux:	<1 p/µL (0-6)
Levures	<1 p/µL (0-3)
Mucus	114 p/µL (0-264)
Examen direct :	Absence de germes
Examen bactériologique	
Cultures :	Cultures stériles

