

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| O Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| O 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 l'Horloge Casablanca 20000 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

W19-477547

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	8367	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Nom & Prénom : MOUROD KHALIL			
Date de naissance : 17/07/64			
Adresse :			
Tél. : 0661338657 Total des frais engagés : DR 1010522860444			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : DR GADDI WASSILI			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade : MOUROD NISSANE Age : 18 ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Maladie Respiratoire			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : MUPRAS			
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. 12 MARS 2020			

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

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	No W19-477547
Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule :	8367
Nom de l'adhérent(e) :	MOUROD
Total des frais engagés :	
Date de dépôt :	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre de Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes INP :
25/11/19	CS		250DH	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25-11-19	330,30

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/11/19	Radiographie dentaire	100DH
	26/11/19	B780 + PV	1070,20 DH
23-25, rue Abdesslam Khattabi (ex Lisbonne) Av. Mars - Casablanca Tél. : 0522 332 806 Fax : 0522 332 806			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

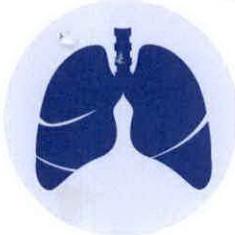
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412	21433582	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
				Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession

**Dr. GADDAR Wassil**

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies  
 Pathologie du Sommeil  
 Arrêt du Tabac  
 Spirométrie - Bronchoscopie  
 Tests Cutanés  
 Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل  
اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسى

الحقيقة - الحساسية  
 أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين  
 الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة  
 اختبار الحساسية  
 الأمراض المهنية

Casablanca le : 25/11/19

Morid Misrik.

138,30

1- Augt 500g CP Bâth 32

49,50

2- Fitopoli adulte  
1 Ca 5x3g Pdt 5j

20,00

3- Doliprin

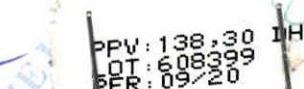
17,40

4- Eparil 03

74,80

5- Vitamine gel

19,10 30 m ampoule



PHARMACIE Dr. Mohamed LAHIDI  
 28, Bis Rue Sidi Abdellah  
 Agdal, Rue des Remparts  
 Tel: 05 22 80 444  
 Tel: 05 22 80 444  
 DR GADDAR Wassil  
 Pneumologue  
 Rue Lavoisier, appart 12  
 Quartier des hôpitaux  
 330,30

رقم 11، زهرة ابن القاسم العامل (اللؤلؤي سابقا) المنشقة 12 حي المصطفى - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>eme</sup> Etage (avec ascenseur), appart 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

330,30

**Dr. GADDAR Wassil**

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies  
 Pathologie du Sommeil  
 Arrêt du Tabac  
 Spirométrie - Bronchoscopie  
 Tests Cutanés  
 Maladies professionnelles



**الدكتور خضراء واصل**

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسى

الحقيقة - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Mttr

Casablanca le : 25 / 11 / 19

Mourid Misrine

- NFS

- Fermeture

- Dorage Vi + O

**LABORATOIRE FELLAHI**  
 23-25, rue Abdesslam Khattabi  
 (ex-Lisbonne) Av. 2 Mars, Casablanca  
 Tel: 0522.352.919 - 0522.532.676  
 Fax: 0522.352.806

Dr. GADDAR Wassil  
 Tel: 0522.352.919 - 0522.532.676  
 Fax: 0522.352.806  
 appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

رقم 11، زقة أبو الحسن العسكري (القواريي سابقا) الطابق 5 (مصدع متوفر) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>ème</sup> Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

**Urgence** 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 ✉ drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065



# مختبر التحاليلات الطبية بـ الفلاحي

## L'LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIENT PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE  
AU CHU AVICENNE RABAT  
ANCIENT CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE  
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ بـ الفلاحي  
إيجائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا  
بالمراكز الطبية الجامعية ابن سينا - الرباط  
رئيس سابق لمختبر مصحة الضمان الاجتماعي  
لتدريب غلف الدار البيضاء

Casablanca le mardi 26 novembre 2019 Mademoiselle MOURID NISRINE

FACTURE N°	66992	LABORATOIRE FELLAHI 23-25, rue Abdeslam Khattabi (ex. Lisbonne) Av. 2 Mars - Casablanca Tél : 0522 852 919 - 0522 852 676 Fax : 0522 332 806
Analyses :		
Numération formule plaquettes -----	B   80	
Ferritinémie -----	B   250	
Vitamine D2/D3 -----	B   450	Total : B 780
Prélèvements :		
Sang-----	Pc   1,5	
TOTAL DOSSIER		1 070,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Mille Soixante Dix Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE FELLAHI  
23-25, rue Abdeslam Khattabi  
(ex. Lisbonne) Av. 2 Mars - Casablanca  
Tél : 0522 852 919 - 0522 852 676  
Fax : 0522 332 806

Asthme - Allergies  
Pathologie du Sommeil  
Arrêt du Tabac  
Spirométrie - Bronchoscopie  
Tests Cutanés  
Maladies professionnelles



الضيق - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Casablanca le : 25.11.19

Compte rendu

**NISRINE MOURID**

Patient :

Examen : **RADIOGRAPHIE THORACIQUE**

Interprétation :

- Distension thoracique
- Pas de foyer de condensation ni syndrome interstitiel.
- Cadre osseux sans anomalie.
- Silhouette cardiaque normale.

**DR. GADDAR Wassil**  
Pneumologue  
1, Rue Lavoisier 5ème étage 12  
Quartier des hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522 84 44 44

رقم 11، زنقة أبو الحسن العسكري (الفاوازير سابقا) الطابق 5 (مصحف متوفى) الشقة 12 في المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>ème</sup> Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

**Urgence** 06 77 20 20 24 **05 22 860 444** **drgaddar@gmail.com**

ICE: 00202322000065

**Dr. GADDAR Wassil**

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies  
 Pathologie du Sommeil  
 Arrêt du Tabac  
 Spirométrie - Bronchoscopie  
 Tests Cutanés  
 Maladies professionnelles



**الدكتور كضار واصل**

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية

أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين

الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة

اختبار الحساسية

الأمراض المهنية

Bon de règlement

Casablanca le : 25.11.19

Patient :

MOURID Nisrine

Examen :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Payé :

100 DH

**DR . GADDAR Wassil**  
 Pneumologue  
 11,Rue Lavoisier Appart 12  
 Quartier Des hôpitaux  
 Tél: 0522 860444

رقم 11، زهرة أبو الحسن العسكري (الفاوازير سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفّر) الشقة 12 هي المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5<sup>ème</sup> Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

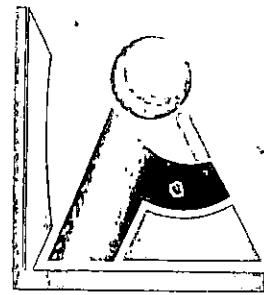
Urgence

06 77 20 20 24

05 22 860 444

drgaddar@gmail.com

ICE: 00202322000006



# مخابر التحاليل الطبية بـ الفلاحي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIENT PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE  
AU CHU AVICENNE RABAT  
ANCIENT CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE  
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ بـ الفلاحي  
بحيهاني

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا  
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط  
رئيس سابق لمختبر مصحة آلمعان الاجتماعي  
لدور غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 26/11/19

Edité le 26/11/19

Prescripteur : Dr Wassil GADDAR

Mademoiselle MOURID NIRINE

Dossier : 19K126

Page : 1

### HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME (Automate SYSMEX KX 21)

			Valeurs usuelles (Femme Adulte)
<u>NUMERATION GLOBULAIRE</u>			
HEMATIES (GR).....	4,73	M/mm <sup>3</sup>	4,5 - 5,55
HEMOGLOBINE.....	13,9	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITE .....	41,7	%	35 - 45
V.G.M.....	88	μ <sup>3</sup>	85 - 95
T.C.M.H.....	29	pg	28 - 32
C.C.M.H.....	33	%	30 - 35
LEUCOCYTES (GB).....	5 100	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
<u>FORMULE</u>			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	58	%	
Soit :	2 958	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2	%	
Soit :	102	/mm <sup>3</sup>	40 - 300
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES .....	0	%	< 100
Soit :	0	/mm <sup>3</sup>	
LYMPHOCYTES .....	34	%	
Soit :	1 734	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
MONOCYTES.....	6	%	
Soit :	306	/mm <sup>3</sup>	40 - 800
<u>NUMERATION DES PLAQUETTES</u> (Sur lame).....	220 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000

### BIOCHIMIE SANGUINE

FERRITINE..... : 16,60 ng/ml  
(Technique: MINI-VIDAS)

#### Valeurs usuelles

Nourrisson de plus de 6 mois et enfant : 15 - 80

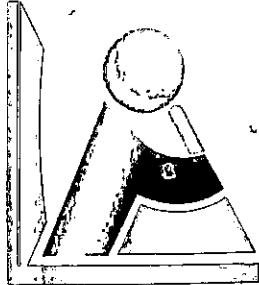
Homme : 30 - 400

Femme cyclique : 13 - 160

Femme en ménopause : 20 - 200

Des valeurs < à 20 chez la femme et 30 chez l'homme doivent faire rechercher une carence martiale

Dr. B. FELLAHI  
Ancien Professeur et Chef du Laboratoire de la CNSS de Derb Ghalef Casablanca  
23-25 Rue Dr. Abdessalam Khattabi - Casablanca - Maroc  
Tél. : 0522 852 919 - 0522 852 676 - Fax : 0522 852 806 - Patente : 34458230 - CNSS : 6932778 - I.F : 44413822 - ICE : 001657904000055



# مختبر التحاليل الطبية بـ الفلاحي

## L'LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIENT PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE  
AU CHU AVICENNE RABAT  
ANCIENT CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE  
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ بـ الفلاحي  
احياني

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا  
بالمراكز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط  
رئيس سابق لمختبر مصحة ألمفمان الاجتماعي  
لتدريب غلاف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 26/11/19

Edité le 26/11/19

Prescripteur : Dr Wassil GADDAR

Mademoiselle MOURID NISRINE

Dossier : 19K126

Page : 2

### VITAMINES

25 Hydroxy-Vitamine D : (ELFA) MINI VIDAS

RESULTAT ..... : 23,3 ng/mL

Déficient	:	<20 ng/mL
Insuffisant	:	20 - 29 ng/mL
Suffisant	:	30 - 100 ng/mL
Toxicité	:	> 100 ng/mL

F. FELLAHI  
Biologiste  
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine  
23-25 Rue A. Ben Yakkouchi 2 Mars Casablanca  
Tél. : 0522 852 919 - 0522 852 676 - Fax : 0522 852 806 - Patente : 34458230 - CNSS : 6932778 - I.F : 44413822 - ICE : 001657904000055