

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° W19-568635

56090

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9889

Société : RIFM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BENIAMIR YASSIR

Date de naissance :

29/07/73

Adresse :

RES FATINE ETG2 APT 9 RUE  
AHMED CHARCI 20160 CASABLANCA

Tél. : 0661162001

Total des frais engagés : 200 + 520,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Fatima CHEMLAL  
Médecine Générale  
Echographie  
119, Bd. Bourgoigne 1er Etage - Casablanca  
Tél. 022 22 85 46

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 14/01/2021

RELEVE 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
18/01/2021			200	INP : 08501991 Futu... Général... Graphie... Elage... Cas... 285/56

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																						
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																						
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																						
<b>SOINS DENTAIRES</b> 	<b>Dents Traitées</b> (Rows for 10 teeth, each with columns for Dents Traitées, Nature des Soins, and Coefficient)	<b>Nature des Soins</b> (Rows for 10 teeth, each with columns for Dents Traitées, Nature des Soins, and Coefficient)	<b>Coefficient</b> (Rows for 10 teeth, each with columns for Dents Traitées, Nature des Soins, and Coefficient)	INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>																		
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX																		
				MONTANTS DES SOINS																		
				DEBUT D'EXECUTION																		
				FIN D'EXECUTION																		
				<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 	<b>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">H</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table>	H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CŒFFICIENT DES TRAVAUX		
						H	G															
						25533412	21433552															
						00000000	00000000															
						D	G															
00000000	00000000																					
35533411	11433553																					
B																						
MONTANTS DES SOINS																						
DATE DU DEVIS																						
DATE DE L'EXECUTION																						
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																						

Docteur Fatiha Chemlali

Médecine Générale

Echographie

الدكتورة فتيبة شملالي

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca, le :

13/01/2021  
الدار البيضاء في

Benamar Youssef

NF

Félicitation

Examen

Docteur Fatiha CHEMLALI  
Médecine Générale  
Echographie  
119, Bd Bourgogne 1er Etage - Casa  
Tel. 022.22.85.46

Maribor Orelli

0522.22.85.46 , شارع بوركون - أقامة فينيسيا - الطابق الاول (امام مستوصف احمد) الدار البيضاء - الهاتف : 119  
119, Bd Bourgogne - Résidence Phénicia - 1er étage(en face de centre de santé OUHOUD)Casablanca - Tél : 0522.22.85.46

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca  
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040  
I.F. : 40530035  
CNSS : 7700447  
ICE : 001649183000006  
INPE : 093060473

Casablanca le 13 janvier 2021

Enfant BENAMAR YASMINE

FACTURE N°	4296
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine Micros -----	B	80	
Ferritine -----	B	250	
Parasitologie des selles 1er recueil -----	B	40	Total : B 370

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	520,80 DH
---------------	-----------

Arrétée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Vingt Dirhams et Quatre vingt Centimes

Le Laboratoire  
Médicales du Phare  
Av. Dr Mohamed Sijelmassi  
Rés. Lalla Khaddouj  
Tél: 0522 20 32 36 Fax: 0522 20 32 86

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE



مختبر  
التحاليلات الطبية  
المنار

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 13/01/21  
Edition du : 14/01/21  
Dr FATHA CHEMLALI

Enfant BENAMAR YASMINE  
Né (e) le : 19/12/2006  
Référence : 21A138

## Hématologie

### NUMERATION GLOBULAIRE (XP300, Sysmex)

			Normales (de 6 à 12 ans)	Antériorités
<b>HEMATIES</b> ----- :	3,11	* M/mm <sup>3</sup>	4 - 5,4	
Hémoglobine ----- :	4,5	* g/100 ml	12,5 - 14,5	
Hématocrite ----- :	19	* %	35 - 45	
Volume globulaire VGM ----- :	61	* $\mu$ 3	79 - 93	
Charge TGMH ----- :	15	* pg	26 - 32	
Concentration CCMH ----- :	24	* g/100 ml	31 - 37	
 <b>LEUCOCYTES</b> ----- :	8 000	/mm <sup>3</sup>	4500 - 13500	
Neutrophiles ----- :	56	%	2000 - 7500	
Eosinophiles ----- :	2	%	< 500	
Basophiles ----- :	0	%	< 100	
Lymphocytes ----- :	39	%	1500 - 6500	
Monocytes ----- :	3	%	< 1000	
 <b>PLAQUETTES</b> ----- :	340 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	

## Biochimie

Ferritine ----- : <1,50 ng/ml 15 - 80  
(ELFA, Vidas, Biomérieux)

LABORATOIRE DU PHARE  
Dr Kaoutar MOUMILE  
Biologiste Médicale  
Av. M Sijelmassi Rés. Lalla Khadouj  
Casablanca  
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 06

## Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Page 1/2

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86

E-mail : contact@laboratoireduphare.ma - Site web : www.laboratoireduphare.ma



Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 13/01/21  
Edition du : 14/01/21  
Dr FATHA CHEMLALI

Enfant BENAMAR YASMINE  
Né (e) le : 19/12/2006  
Référence : 21A138

### Examen parasitologique des selles

Date du recueil : 14/01/2021  
Modalité de recueil : Prélèvement apporté au laboratoire

#### ASPECT MACROSCOPIQUE DES SELLES

Aspect : Normal  
Consistance : Selles dures

#### CYTOLOGIE

Leucocytes : Absence  
Hématies : Absence  
Cristaux de Charcot-Leyden : Absence

#### EXAMEN PARASITOLOGIQUE MACROSCOPIQUE

Eléments parasitaires : Absence

#### EXAMEN PARASITOLOGIQUE MICROSCOPIQUE

#### EXTEMPORANE ET APRES COLORATION DE MIF

Absence de formes végétatives d'AMIBES et autres PROTOZOAires

#### APRES CONCENTRATION PARASITAIRE

(Techniques d'enrichissement de RITCHIE et BALLANGER)

Absence de kystes d'AMIBES et autres PROTOZOAires.

Absence d'oeufs d'HELMINTHES et de LARVES d'ANGUILLULES

LABORATOIRE DU PHARE  
Dr Kaoutar MOUMILE  
Biologiste Médicale  
Av. M Sijelmassi Rés. Lalla Khaddouj  
Casablanca  
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 06

### Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Page 2/2

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86

E-mail : contact@laboratoireduphare.ma - Site web : www.laboratoireduphare.ma