

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 à caractère personnel.

Déclaration de Maladie

N° W19-506275

58087

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9900

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

QASM ABDESLAM

Date de naissance :

04/05/1973

Adresse :

ULFA CASA

Tél. : 0661151698

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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

Le : 01/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
10 Janv 2021	Ca	300.00		INP : <input type="checkbox"/> Professeur <input type="checkbox"/> Chirurgien <input type="checkbox"/> Abdelmaouen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL JALAK Haj H sieur en Pharmacie t: 05 22 80 53 SABLANCA 541400000057	20/01/21	26,80

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire Médical Dr. P. B. Résidence El Jadida</i>	26/2/2000	260.000	<i>Montant : 260.000 Honoraires : AL HAMO Résidence : CASABLANCA Dr. P. B. Résidence : CASABLANCA Résidence Al Hamra Parasol Casablanca El Jadida D. n° 1</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montants des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	G	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'exécution <input type="text"/>

A ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur EL MRINI M Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المرينى محمد

أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le
20 JAN 2021

SL U H02 One

MFS

ERB

Enf QASM Omar
27-12-2009

M

21-01-2021



2101210002

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd abdelmoumen - Casablanca
Tél.: 05 22 25 36 36 - Fax: 05 22 25 36 36

Professeur EL MRINI M

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie

الدكتور المريني محمد

أستاذ في جراحة الكلى والمسالك البولية
عضو الجمعية العالمية لجراحة
الكلى والمسالك البولية

Casablanca, le 20 JAN. 2021

El Ouard One

Di fai 21m
26.80 14 21/1

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
55 Av. Oued Sabou - El Ouard
Tél / Fax : 05 22 99 53 45
ICE : 00154 1468000057





LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MÉDICALE

مختبر الحمد للتحاليلات الطبية

د. رباب الصياد

Dr. Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte
contre les Infections Nosocomiales

FACTURE N : 210100248

INPE : 097163703

Casablanca le 21-01-2021

Enf Omar QASM

Date de l'examen : 21-01-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin Numeration Formule Sanguine NFS	E11.5	E
	Antibiogramme	B80	B
0241	Cytologie, culture, identification	B60	B
		B90	B

Total des B : 230

TOTAL DOSSIER : 260.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent soixante dirhams

NB : Le laboratoire ne peut en aucun cas modifier la date de la facture. De ce fait, prière de respecter le délai de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance.

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

El Oulfa, Farah Salam, Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appartement N°1, 1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 - GSM : 06 62 503 305 - Tél/Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

Logo of Laboratoire Al Hamd, featuring a stylized DNA double helix and the text "Laboratoire Al Hamd" and "Dr. Rabab ESSAYADE".



د. رباب الصياد

Dr. Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte
contre les Infections Nosocomiales

2101210002 – Enf Omar QASM

Examen chimique:

pH:	6.0	(6.0–7.5)
Sucre:	Négative	
Albumine:	Négative	
Sang:	Négative	
Acétone:	Négative	
Nitrites:	Négative	

Examen cytologique:

Leucocytes :	1 / mm ³	(0–10)
Hématies :	1 000 / ml	(0–10 000)
	<1 / mm ³	(0–10)
	<1 000 / ml	(0–10 000)
Cellules épithéliales :	Absence	
Levures:	Absence	
Cylindres :	Absence	
Cristaux:	Quelques	
Type de cristaux:	Urates amorphes	
Examen direct :	Absence de germes	

Examen bactériologique

Cultures :

Culture stérile

Conclusion:

Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Demande validée par : Dr. R. Essayade Bennani

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un prompt rétablissement



LABORATOIRE AL HAMD DE BIOLOGIE MÉDICALE

مختبر الحمد للتحليلات الطبية

د. رباب الصياد

Dr. Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

DU Assurance Qualité en Biologie
Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte
contre les Infections Nosocomiales

2101210002 – Enf Omar QASM

Hémoglobine :

15.6
14.8
14.1
13.3
12.5
11.7
11.0
10.2
22-07-19

12.90
21-01-21

Leucocytes :

17125.0
14875.0
12625.0
10375.0
8125.0
5875.0
3625.0
1375.0
22-07-19

6590.00
21-01-21

Plaquettes :

37250.0
73607.1
09964.3
46321.4
82678.6
19035.7
55392.9
91750.0
22-07-19

277000.0
21-01-21

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil :
Aspect :
Couleur

Milieu du jet
Clair
Jaune

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

El Oulfa, Farah Salam, Résidence Al Hamd, Immeuble D, Appt N°1, 1er étage - Casablanca

Tél : 05 22 93 95 03 - Gsm : 06 62 503 305 - Tél/Fax : 05 22 93 95 01

E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002

Laboratoire de Biologie
Médicale AL HAMD
Dr. Rabab ESSAYADE
Résidence Al Hamd, Appt N°1
Farah Salam, El Oulfa Casablanca
Tél : 05 22 93 95 03 - Gsm : 06 62 503 305 - Tél/Fax : 05 22 93 95 01
E-mail : laboalhamd.labm@gmail.com - IF : 18797235 - ICE : 001702411000002



د. رباب الصياد

Dr. Rabab ESSAYADE

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
Diplômée de la Faculté de Médecin de Casablanca

Dossier ouvert le : 21-01-2021

Prélèvement effectué à : 08:00

Edition du : 22-01-2021



DU Assurance Qualité en Biologie Médicale - Université PARIS V
DU Hygiène Hospitalière et Lutte contre les Infections Nosocomiales

Enf QASM Omar

Né(e) le : 27-12-2009 (11 ans)

Dossier N° : 2101210002

Prescripteur : Dr MOHAMED EL MRINI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et de l'âge de grossesse"

22-07-2019

Hématies :	4.49	M/mm ³	(3.95-5.25)	5.04
Hémoglobine :	12.9	g/dL	(11.1-14.7)	13.7
Hématocrite :	36.0	%	(32.0-45.0)	41.4
VGM :	80	fL	(75-95)	82
TCMH :	29	pg	(25-33)	27
CCMH :	35.8	g/dL	(31.0-37.0)	33.1
 Leucocytes :	 6 590	 /mm ³	 (4 000-14 500)	 6 700
Polynucléaires Neutrophiles :	31.5	%		30.4
Soit:	2 076	/mm ³	(1 500-8 000)	2 037
 Lymphocytes :	 50.5	 %	 (1 000-7 000)	 50.4
Soit:	3 328	/mm ³		3 377
 Monocytes :	 10.5	 %	 (150-1 300)	 9.4
Soit:	632	/mm ³		630
 Polynucléaires Eosinophiles :	 7.0	 %	 (0-600)	 9.4
Soit:	461	/mm ³		630
 Polynucléaires Basophiles :	 0.5	 %	 (0-150)	 0.4
Soit:	33	/mm ³		27
 Plaquettes :	 277 000	 /mm ³	 (166 000-463 000)	 284 000

Conclusion :

Hémogramme normal.