

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 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

- Reclamation : 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 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° W21-614650

63286

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6663 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL BOUSTANI NAZIM
 Date de naissance : 29/06/1959
 Adresse : 257, Résidence le Mont Royal APN N° 10 R° Bir Anzarane Casablanca
 Tél. : 0661183770 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. El Houssine BENABDALLAH
 Médecine Générale
 67, Rue Ibnou Nafiss Maarif
 Casablanca - Tél. : 05 65 88 89 10
 Date de consultation : 04 - 01 / 2021
 Nom et prénom du malade : EL BOUSTANI NAZIM Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Syndrome coronarien
 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]
 Le : 05/03/2021



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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	
04-07-2021	c =	=	cm	INF : [Signature]	[Stamp]

Houssine Boudalme
Chef Générale
Nafiss Maârif
58 99 1n

Dr. El Houssine BENABD
Médecine Générale
67, Rue Ibnou Nafiss - Tél.: 06 66 88 89 17

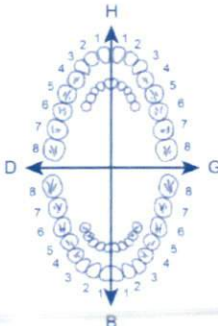
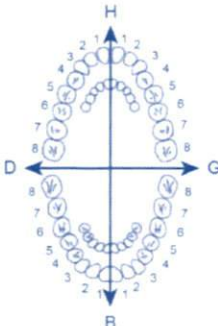
[illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur El Houssine BENABDALLAH

Lauréat de la Faculté de Médecine de
Casablanca

67, rue Ibnou Nafiss (ex-Fauchilles)

Maârif - Casablanca

Tél. : 05.22.23.54.41 - GSM : 06.66.89.69.19

Casablanca



الدكتور الحسين بن عبد الله

خريج كلية الطب

بالبليضاء

67, زقة ابن النفيس (فوسيل سابق)

العاريف - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.23.54.41 - المحمول : 06.66.89.69.19

Bilan Biologique

Nom / Prénom

El Boussani Maïwa

Age :

Sexe : M ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☐ VS
☐ CRP
☐ Hémoculture

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☐ Triglycérides

Groupe sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI
☐

Glucose

- ☐ Glycémie à jeûn
☐ Hyperglycémie par VO
☐ Hémoglobine glyquée

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ temps de Prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Mg++
☐ Bicarbonates (HCO3-)
☐ Urée
☐ Créatinine
☐ Acide urique

Sérologie et Immunologie

- ☐ VDRL - TPHA
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ B-HCG Plasmatique
☐ Facteur Rhumatoïde :
(Latex, Waler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du Complément

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Billirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases acides
☐ Phosphatases alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☐ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ 5' Nucléotidase
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Électrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Urologie

- ☐ Ca++
☐ phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Urée
☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU
☐ AntibioGramme

Dr. El Houssine BENABDALLAH
Médecine Générale
67, Rue Ibnou Nafiss Maârif
Casablanca - Tél. : 05 22 23 54 41

Autres : Diabète - PCRV - ...

FACTURE N° : 210100482

CASABLANCA le 04-01-2021

Mme EL BOUSTANI Naziha

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0216	Numération formule	B80	B
	D-Dimères	B350	B
	SARS-CoV-2	E700	E

Total des B : 430

TOTAL DOSSIER : 1290.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent quatre-vingt-dix dirhams .

Centre de Biologie
- Mansour -
419, Bd Souhail Erroumi
Bernoussi-Casablanca

Date du prélèvement : 04-01-2021

Code patient : 2011140022

Né(e) le : 29-06-1959 (61 ans)



Compte rendu d'examen biologique de :

Mme EL BOUSTANI Naziha

Dossier N° : 2101040058

Prescripteur :

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XN-2000, Mindray BC-6800 et BC-5380)

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

			29-12-2020
Hématies	4.71 M/mm3	(3.80-5.30)	4.67
Hémoglobine	14.1 g/dL	(12.0-15.6)	13.9
Hématocrite	42.6 %	(35.5-45.5)	42.2
VGM	90 fL	(81-101)	90
TCMH	30 pg	(27-34)	30
CCMH	33.1 g/dL	(31.0-36.0)	32.9
RDW	12.6 %	(0.0-18.5)	12.6
(Coefficient de variation du volume cellulaire des érythrocytes)			
Leucocytes	5 200 /mm3	(3 900-10 200)	7 190
Polynucléaires Neutrophiles	66 %		71
Soit	3 432 /mm3	(2 000-7 500)	5 105
Lymphocytes	27 %		19
Soit	1 404 /mm3	(1 000-4 000)	1 366
Monocytes	5 %		9
Soit	260 /mm3	(<1 100)	647
Polynucléaires Eosinophiles	2 %		1
Soit:	104 /mm3	(0-600)	72
Polynucléaires Basophiles :	0 %		0
Soit	0 /mm3	(0-150)	0
Plaquettes	466 000 /mm3	(150 000-450 000)	302 000

Formule leucocytaire contrôlée sur frottis

Centre de Biologie
- Mansour -
Dr. EL BOUSTANI Sanae
419, Bd. Souhaib Erroumi
Bernoussi-Casablanca

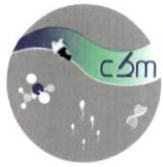
Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAË

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous - 06 91 92 43 43

419, Bd. Souhaib Erroumi (Face Hôpital Mansour) Bernoussi - Casablanca C.P 20600 الشهاب الرومي (أمام مستشفى المنصور) - البرنوصي الدار البيضاء 20600

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 laboratoirecbm@gmail.com / sanaelboustani@hotmail.com

05 22 75 75 39 - ICE : 002172232000010 - IF : 31818115 - PATENTE : 31600750



Centre
de Biologie
Mansour

مختبر المنصور للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES
ET DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

الدكتورة البوستاني سناء

Docteur EL BOUSTANI Sanae

Hématologie
Biochimie Clinique
Immuno-sérologie

Microbiologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie de la Reproduction

Dossier N° : 2101040058 – Mme EL BOUSTANI
Naziha

Page 2 / 3

HEMOSTASE

D-Dimères (2ème génération)

(Méthode ImmunoTurbidimétrique – Roche Diagnostics)

300 ng/ml

(<500)

29-12-2020

568

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

Centre de Biologie
- Mansour -

Dr. EL BOUSTANI Sanae

419, Bd. Souhaib Erroumi

Bernoussi-Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAË

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous - 06 91 92 43 43

419, Bd. Souhaib Erroumi (Face Hôpital Mansour) Bernoussi - Casablanca C.P 20600 419, سهيب الرومي (أمام مستشفى المنصور) - البرنوصي الدار البيضاء

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 laboratoirecbm@gmail.com / sanaelboustani@hotmail.com

05 22 75 75 39 - ICE : 002172232000010 - IF : 31818115 - PATENTE : 31600750

Dossier N° : 2101040058 – Mme EL BOUSTANI
Naziha

Page 3 / 3

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DU COVID-19 (SARS-CoV-2) par amplification génique

(Extraction automatique sur billes magnétiques et PCR en temps réel)

Origine	Prélèvement naso-pharyngé
Résultat	Absence du génome de SARS-CoV-2
Conclusion	Résultat Négatif Absence de contamination par le virus SARS-CoV-2

La sensibilité des testes de RT-PCR utilisés pour le SARS-CoV-2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

**Centre de Biologie
- Mansour -**
Dr. EL BOUSTANI Sanae
419, Bd. Souhaib Erroumi
Bernoussi - Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAË

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous - 06 91 92 43 43

419, Bd. Souhaib Erroumi (Face Hôpital Mansour) Bernoussi - Casablanca C.P 20600 أمام مستشفى المنصور - البرنوصي الدار البيضاء

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963  laboratoirecbm@gmail.com / sanaelboustani@hotmail.com

 05 22 75 75 39 - ICE : 002172232000010 - IF : 31818115 - PATENTE : 31600750