

# 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.

## Biologie 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.

## Educational :

- 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.

## Maladie :

- 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

- Déclaration : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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.

S : 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 066714

84462

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : XIER MOUCHE Ouan S.D

Date de naissance : 13/01/1960

Adresse : 113 La Médina

Tél. : 0567416030 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 16/09/2021

Nom et prénom du malade : ARRAS Noureddine Age : .....

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant


Nature de la maladie : .....

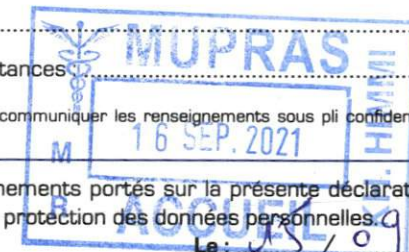
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : 











**Docteur Jafar ZEMRAG**  
**Chirurgien Urologue**

Ancien Interne des Hôpitaux de Nancy  
Ancien Assistant - Chef de Clinique  
Membre de l'Association Française d'Urologie  
Maladie, Endoscopie et Chirurgie des Reins  
et des Voies Génito Urinaires  
Lithotripite Extracorporelle - Greffes Rénales  
Echographie - Circoncision - Andrologie  
Montages Vasculaires pour Hémodialyse

**الدكتور جعفر زمراك**  
**جراحة المسالك البولية و التناسلية**

خريج كلية تنسي (فرنسا)  
رئيس سابقا لمصلحة جراحة الكلية  
والمسالك البولية بالمستشفى الجامعي بننسي  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية  
أمراض جراحة و الفحص الداخلي للمسالك البولية و التناسلية  
عقم عند الرجال . زرع الكلية , طهارة الأطفال

Casablanca, le 12/07/2021

ARRAS Anzaran

AKS T8 T11

Gouffef

credium

5 CBH + ATSG

Laboratoire Bir Anzarane  
117 Bd Bir Anzarane  
CASABLANCA

**Docteur Jafar ZEMRAG**  
**CHIRURGIEN UROLOGUE**  
32, Rue Taha Houcine (ex. Gallié)  
Or Gauthier / Casablanca  
Tél : 05 22 26 70 98 / 26 72 24



Prescripteur : Dr JAFAR ZEMRAG

Dossier ouvert le : 13-07-2021 08:01

Edité le : 13-07-2021

Réf : 2107131007

Mr. ARRAS Nouredine

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

#### NUMERATION

			01-09-2020
Leucocytes :	10 000 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	11 310
Hématies :	5.37 M/mm <sup>3</sup>	(4.00-5.70)	5.40
Hémoglobine :	16.1 g/100ml	(12.5-17.2)	16.7
Hématocrite :	47.9 %	(39.5-50.5)	49.2
VGM :	89.2 µ <sup>3</sup>	(80.0-99.0)	91.1
TCMH :	30.0 pg	(27.0-33.0)	30.9
CCMH :	33.6 g/100ml	(29.0-36.0)	33.9

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	40.2 %	(40.0-75.0)	55.7
Soit:	4 020 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	6 300
Polynucléaires Eosinophiles :	5.1 %	(1.0-4.0)	4.2
Soit:	510 /mm <sup>3</sup>	(100-400)	475
Polynucléaires Basophiles :	1.0 %	(0.0-1.0)	1.0
Soit:	100 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	113
Lymphocytes :	47.3 %	(20.0-45.0)	32.1
Soit:	4 730 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	3 631
Monocytes :	6.4 %	(2.0-12.0)	7.0
Soit:	640 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	792

#### PLAQUETTES

Plaquettes :	233 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	295 000
VMP:	10.9 fl		10.0

## HEMOSTASE

Taux de Prothrombine: 96 % (70-100)

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd Bir Anzarane  
CASABLANCA

Dr N. BAAJ  
Pharmacien biologiste

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901



**Temps de Cephaline Kaolin: TCK**

Patient:	25.2	sec.
Témoin:	25.0	sec.
TCK Ratio patient/témoin:	1.01	(<1.20)

**IMMUNO-HEMATOLOGIE**

**GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS**

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

**Groupe sanguin ABO**  
**Rhésus (D)**

**B**  
**Positif**

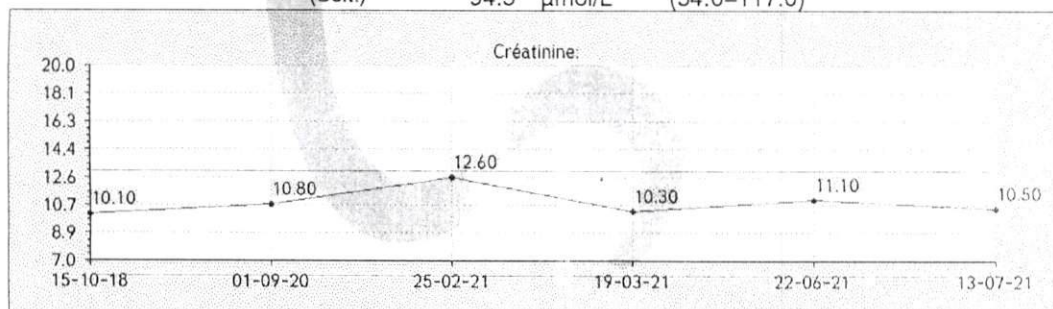
**BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

**Créatinine:** 10.5 mg/l (6.0-13.0)  
(Soit:) 94.5 µmol/L (54.0-117.0)

22-06-2021

11.1



**BACTERIOLOGIE**

**EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES**

**EXAMEN MACROSCOPIQUE**

Aspect : Clair.

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

**Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901**

Dossier Validé par :

Dr. N. BAAJ  
Pharmacien-Biologiste



**BIOCHIMIE PAR BANDELETTE**

14-06-2021

5.5

pH: 5.5  
Glucose: Absence.  
Proteines: **Traces.**  
Corps Cétoniques: Absence.  
Sang: Absence.

**EXAMEN MICROSCOPIQUE**

Leucocytes :	<10 / mm3	(0-10)	<10
Hématies :	5 / mm3	(0-5)	<5
Cellules épithéliales :	Absence.		
Cylindres :	Absence.		
cristaux:	Absence.		

**EXAMEN BACTERIOLOGIQUE**

Examen direct : Absence de germes  
Culture : En cours

Ce dossier a été imprimé en partiel

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

**Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901**

Dossier Validé par :

Dr. N. BAAJ  
Pharmacien Biologiste

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA



**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 13-07-2021

**Mr. Nouredine ARRAS**

FACTURE N°	2107131007
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Temps de Céphaline Kaolin	B40	B
	Taux de Prothrombine( TP)	B40	B
	Examen cyto bactério des urines	B150	B
0111	Créatinine	B30	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B

Total de B : 400

TOTAL DOSSIER	561.00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante et un dirhams

Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA