

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### 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

Réclamation : [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.

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



## Déclaration de Maladie

N° M21- 1055991

84548

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12765 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL KARARI Mounim

Date de naissance : 27-06-84

Adresse : R. Abdelhakoum 2ème étage - CAS

Tél. : 9279499666 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/09/2019

Nom et prénom du malade : ELJAHAD Asmaa Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Asthme sévère

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 : 02/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : Asmaa



# 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
02/09/21	C. 885		200,00	<p>Dr. Latifa ABOUDIA</p> <p>MEDECINE GENERALE</p> <p>241, Bd Oued Tensift - El Oulfa</p> <p>Tel: 05 22 91 56 77 - CASA - 20220</p>
06/09/21	C. 885		gratuit	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE CHA</p> <p>ANALYSES MEDICALES</p> <p>Dr. J.L. KHALLOUK</p> <p>Medecin Biologiste</p> <p>9, Bd Oued Daoura, 1er Etage, Casablanca</p> <p>Tel: 05 22 91 56 77</p>	06/09/21	B: 1410 +PC	154,4 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

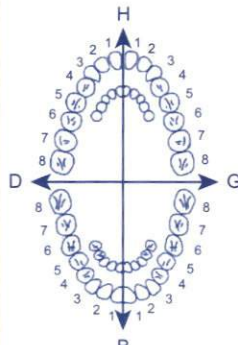
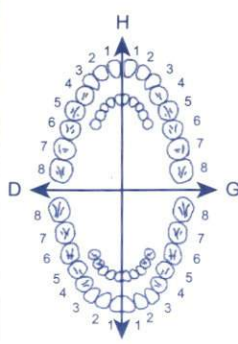
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS															
			DATE DU DEVIS															
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur Latifa Aboujida**

**MEDECINE GENERALE**

**ECHOGRAPHIE**

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

**GYNECOLOGIE MEDICALE**

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبوجيدة  
الطب العام

الفحص بالايكوغرافيا  
خريجة جامعة مونبوليي (فرنسا)  
طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء  
جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le 02/09/21.  
Notes d'honoraires

Reçu de M. El jilhal Asmaa  
la femme de Moutas (Cet)  
frais de consultation

**Dr. Latifa ABOUJIDA**  
MEDECINE GENERALE  
ECHOGRAPHIE

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa  
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20200

**Docteur Latifa Aboujida**

**MEDICINE GENERALE**

**ECHOGRAPHIE**

Diplômée de l'Université de  
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

**GYNECOLOGIE MEDICALE**

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبوجيدة

الطب العام

الفحص بالايكوجرافيا

خريجة جامعة مونبلييه (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابقا

حائزة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le

NFS. Pq - Fer sérique - Ferritinémie

SGOT - SGPT - Gamma GT - Phosphatases Alcalines

Uree - Créatininémie - Hémoglobine Glycosylée

Glycémie à jeun - Glycémie post-prandiale

Cholestérol - LDL - HDL - Triglycérides

Sérologie Hépatite B et Hépatite C

Groupage Sanguin

Sérologie Toxoplasmose - Rubéole - Syphilis

Frottis cervico-vaginal

VS - ASLO - CRP

ECBU - Acide Urique

TSH.US - T3 - T4

Spermogramme + Spermocytogramme + Spermoculture

BHCG Plasmatique



# LABORATOIRE CHAHDIA D'ANALYSES MEDICALES

Dr J.L. KHALLOUK/ Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com  
INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 6 septembre 2021

Madame ELJIHAD ASMAA

FACTURE N°	3742
------------	------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Vitamine D 25OH D2/D3 -----	B	450	
Protéine C réactive -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
Cortisol Plasmatiche de 8 h -----	B	250	
Ferritine -----	B	250	Total : B 1410

## Prélèvements :

Sang (X 6) -----	Pc	9	
------------------	----	---	--

TOTAL DOSSIER	1 544,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Quarante Quatre Dirhams

LABORATOIRE CHAHDIA  
D'ANALYSES MEDICALES  
DR. J.L. KHALLOUK  
Médecin Biologiste  
349, Bd Oued Daoura Lot CHAHDIA  
Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344



# Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

## مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 06/09/21  
Prélèvement effectué à 07:50  
Edition du : 06/09/21

Madame ELJIHAD ASMAA

Date de naissance : 01/12/1988  
Docteur Latifa ABOUJIDA  
Réf. : 211345

Page : 2/2

### Compte Rendu d'Analyses

#### VITAMINES

25- OH -Vitamine D (D2+D3)----- : 40,80 ng/ml  
(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)

Normales Antériorités  
30 - 80

#### BIOCHIMIE

(Roche Integra 400+)

Protéine C réactive ----- : 2,5 mg/l  
(Dosage turbidimétrique- Roche Diagnostics Cobas)

< 6

#### HORMONOLOGIE

T S H us----- : 1,39 µUI/ml  
(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)

0,25 - 5

Cortisol Plasmatique à 8 heure ----- : 116,60 µg/l  
(Méthode E.L.F.A.)

62 - 194

#### MARQUEURS

Ferritine ----- : 10,9 ng/ml  
(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)

Hommes : 20 à 350 ng/ml  
Femmes cycliques : 15 à 150 ng/ml  
Femmes ménopausées : 25 à 280 ng/ml  
Enfants : A la naissance : 100 à 300 ng/ml  
          < à 1 an : 20 à 100 ng/ml  
          > à 4 ans : Idem adultes

LABORATOIRE CHAHDIA  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr J.L. KHALLOUK  
Médecin Biologiste  
349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia  
Oulfa - Casablanca Tél. 05 22 93 33 44



# Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

## مختبر الشهدية للتحليلات الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 06/09/21  
Prélèvement effectué à 07:50  
Edition du : 06/09/21

Madame ELJIHAD ASMAA

Date de naissance : 01/12/1988  
Docteur Latifa ABOUJIDA  
Réf : 211345

Page : 1/2

### Compte Rendu d'Analyses

#### HEMATOLOGIE

(Sysmex)

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,11	* M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----:	11,7	* g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----:	35	%	35 - 45
- V.G.M. -----:	85	μ <sup>3</sup>	85 - 95
- T.C.M.H. -----:	28	pg	28 - 32
- C.C.M.H. -----:	33	g/100 ml	30 - 35

##### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	6 000	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
----------------------------------	-------	------------------	--------------

##### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	50,2	%	50 - 70
Soit :	3 012	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	3,0	%	1 - 3
Soit :	180	/mm <sup>3</sup>	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----:	0,0	%	< 1
Soit :	0	/mm <sup>3</sup>	< 100
Lymphocytes -----:	43,8	%	20 - 40
Soit :	2 628	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000
Monocytes -----:	3,0	%	1 - 8
Soit :	180	/mm <sup>3</sup>	40 - 800

##### PLAQUETTES

Résultat -----:	292 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000
-----------------	---------	------------------	-----------------

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure -----:	22	* mm	< 13
2 ème heure -----:	45	* mm	< 35

LABORATOIRE CHAHDIA  
D'ANALYSES MÉDICALES  
Dr J.L. KHALLOUK  
Médecin Biologiste  
349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia  
Oulfa - Casablanca - Tél. 05 22 93 33 44

349, Bd. Oued Daoura - Lot Chahdia 1er Etage Oulfa - Casablanca - Tél. 05 22 93 33 44 - E-mail : labochahdia@gmail.com

349, شارع واد الدورة تجزئة الشهدية - الطابق الأول - الألفه الدا البيضاء - الهاتف : 05.22.93.33.44 - النقال : 07 66 41 93 94

labochahdia@gmail.com: البريد الإلكتروني - INPE : 093062149 / ICE : 001718112000062 / IF : 18800233