

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 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° W21-632966

84642

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	2085	Société :	Jumal Retraite
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	EL OLOUFIH Saadia
Nom & Prénom :			
Date de naissance :	02/07/1953		
Adresse :	18, Avenue Allal Ben Abdellah - Casablanca		
Tél. :	1070,00 Dhs		

Autorisation CNIDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	DR AYAL SALIM Médecine Générale Diabétologie Nutrition Angle Bd. Bourgogne et Rue Abouchouar El Fardi Appt. 4 - Casablanca Tél : 05 22 26 34 66
Cachet du médecin :	EL HOUFLIH Saadia
Date de consultation :	10/08/2021
Nom et prénom du malade :	EL HOUFLIH Saadia
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Covid
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 : 10/08/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	N° W21-632966
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	
Matricule :	
Nom de l'adhérent(e) :	
Total des frais engagés :	
Date de dépôt :	

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
10/08/2011	Générale	G	INP : 091919648 Dr. AMAL SAIK Médecine Générale Diabetologie Bourgogne Nutrimed App : 40 rue de la	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE HAZOURI ANALYSES MEDICALES 5, Bd. El Fida, CASABLANCA, MAROC tel: 05 22 31 65 65 - GSM : 06 98 95 74 73	11/08/91	B 780 P. 115	1070,90

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Amal SALIM

Lauréate des Facultés de Médecine
de Rabat, Bordeaux et Rennes



الدكتورة آمال سليم
خريجة كليات الطب بالرباط
بوردو، رين
الطب العام
داء السكري والحمية
الغضاريف - طب الشفاف

Médecine Générale
Diabétologie - Nutrition
Echographie - Médecine du travail

Casablanca, Le: 10/08/2021

Hôpital EL MOWFLIH Saadi

Faie SUP

- NFS
- Fibrinogène
- Créatinine
- D-Dimères
- CRP
- Ferritinémie

Dr Amal SALIM
Médecine Générale
El Fardi, Appart. N°4 - Casablanca
Angle Bd. Bourgogne et rue Abou Choujaa
El Fardi, Appart. N°4, 1^{er} étage - Casablanca
05 22 26 34 66 / 06 73 94 85 48
dr.salimamal@gmail.com

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 11 août 2021

Madame EL MOUFLIH SAADIA

FACTURE N° 27605

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Fibrinogène -----	B	40	
Créatinine -----	B	30	
D-DIMER -----	B	280	
Protéine C réactive -----	B	100	
Ferritine -----	B	250	Total : B 780

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 1 070,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Soixante Dix Dirhams et Vingt Centimes



LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES



مختبر حائزون
للتحاليلات الطبية

Hématologie - Biochimie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie
Virologie - PMA (Biologie de la Reproduction : IAC, FIV, ICSI) Cryoconservation

Docteur HAIZOUN Adil
BIOLOGISTE

Dossier ouvert le : 11/08/21
Prélèvement effectué à 08:37
Edition du : 11/08/21

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

Madame EL MOUFLIH SAADIA

Réf. : 21H958

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (sur automate d'hématologie SYSMEX XS-1000i)

GLOBULES ROUGES

	Normales
Hématies ----- :	3,9 - 5,4
Hémoglobine ----- :	12 - 15,6
Hématocrite ----- :	35,5 - 45,5
- V.G.M. ----- :	80 - 99
- T.C.M.H. ----- :	27 - 33,5
- C.C.M.H. ----- :	30 - 36

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes ----- :	2 950 * /mm ³	3900 - 10200
Formule leucocytaire		
Polynucléaires Neutrophiles ----- :	39,0 * %	50 - 70
Soit :	1 151 /mm ³	1500 - 7700
Polynucléaires Eosinophiles ----- :	3,7 * %	1 - 3
Soit :	109 /mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles ----- :	0,3 %	< 1
Soit :	9 /mm ³	< 100
Lymphocytes ----- :	41,0 * %	20 - 40
Soit :	1 210 /mm ³	1500 - 4000
Monocytes ----- :	16,0 * %	1 - 10
Soit :	472 /mm ³	40 - 800

PLAQUETTES

Résultat ----- :	237 000 /mm ³	150000 - 450000
------------------	--------------------------	-----------------

HEMOSTASE

Fibrinogène ----- :

5,74 * g/l

Normales

2 - 4

Ouverture :
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

Email : haizounadil@gmail.com



LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES



مختبر هايزون
للتحاليلات الطبية

Hématologie - Biochimie - Bactériologie - Mycologie - Parasitologie - Immunologie
Virologie - PMA (Biologie de la Reproduction : IAC, FIV, ICSI) Cryoconservation

Docteur HAIZOUN Adil
BIOLOGISTE

- Diplômé de la Faculté de Nancy (France)
- Spécialiste en Biologie Médicale
- Diplôme de Médecine et Biologie de la Reproduction (Paris VI)

Dossier ouvert le : 11/08/21
Prélèvement effectué à 08:37
Edition du : 11/08/21

Madame EL MOUFLIH SAADIA

Réf. : 21H958

Page : 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE

Normales

<u>Créatinine</u> ----- :	6,4	mg/l	6 - 13
Soit :	56,6	µmol/l	53 - 115
<u>D-dimère</u> ----- : (Immunoassay fluorescence)	347	ng/ml	< 500

Des D-Dimères < 500 ng/ml permettent d'exclure un épisode aigu de MTEV

Des D-Dimères > 500 ng/ml ne permettent pas d'exclure un épisode aigu de MTEV

D'après certaines bibliographies récentes, il est préconisé d'évaluer la valeur du cut off en fonction de l'âge du patient

Après 50 ans, celui-ci doit être multiplié par 10 à chaque décennie pour ajuster la valeur du cut off

Des explorations complémentaires sont recommandées en cas de suspicion clinique de MTEV

IMMUNO / SEROLOGIE

<u>Protéine C réactive</u> ----- :	17,9	*	mg/l	< 10
------------------------------------	------	---	------	------

MARQUEURS

<u>Ferritine</u> ----- :	89,19	ng/ml
--------------------------	-------	-------

(Technique Chimiluminescence Elecsys 2010 Roche)

Hommes	:	30	à	400	ng/ml	
Femmes cycliques	:	13	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			

Ouverture :
Tous les jours
de 7h à 19h,
Samedi
de 7h à 13h

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

396, Bd. El Fida Casablanca - Maroc - Tél. : 05 22 28 10 61 - Gsm : 06 96 05 74 73

Email : haizounadil@gmail.com

L A B O R A T O I R E H A I Z O U N
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 05 22 28 10 61 - GSM : 06 96 05 74 73
E-mail : haizounadil@gmail.com