

## 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 canalaire, 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 canalaire.

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



## Déclaration de Maladie

N° W21-647320

87609

|  |                                       |                                     |  |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Maladie                             | <input type="checkbox"/> Dentaire     | <input type="checkbox"/> Optique    | <input checked="" type="checkbox"/> Autres |
| Cadre réservé à l'adhérent(e)                                |                                       |                                     |  |
| Matricule : 11814  |                                       | Société : RA 7                      |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Actif                    | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre :    |  |
| Nom & Prénom : EL GUENNOUNI HANAE                            |                                       |                                     |  |
| Date de naissance : 20.06.78                                 |                                       |                                     |  |
| Adresse : Résidence Touahri 11 Imm 4 App 1<br>Tabriquet Salé |                                       |                                     |  |
| Tél. : 06 15 33 98 45  |                                       | Total des frais engagés : ..... Dhs |  |

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

|   |  |
|---|--|
| Cadre réservé au Médecin  |  |
| Cachet du médecin :   |  |
| Date de consultation :  |  |
| Nom et prénom du malade : EL GUENNOUNI HANAE Age : 43 ans   |  |
| Lien de parenté :   | <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie :  |  |
| En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 11 OCT. 2021   |  |
| 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 : Salé Le : 20/10/2021  
Signature de l'adhérent(e) :



| ANALYSES - RADIOGRAPHIES  |          |                              |                        |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue                 | Date     | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| Dr. ROCHDI<br>Medecin Biologiste<br>10 Av. Medecin - Rabat<br>Maroc | 20/03/21 | 45/10                        | 530,00                 |
|   |          |                              |                        |
|   |          |                              |                        |
|   |          |                              |                        |
|   |          |                              |                        |

| AUXILIAIRES MEDICAUX                |                   |        |     |     |     | Montant détaillé<br>des Honoraires |  |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|--|
| Cachet et signature<br>du Particien | Date des<br>Soins | Nombre |     |     |     |                                    |  |
|                                     |                   | A M    | P C | I M | I V |                                    |  |
|                                     |                   | .....  |     |     |     | .....                              |  |
|                                     |                   | .....  |     |     |     | .....                              |  |
|                                     |                   | .....  |     |     |     | .....                              |  |
|                                     |                   | .....  |     |     |     | .....                              |  |
|                                     |                   | .....  |     |     |     | .....                              |  |

# CLINIQUE MORJANA

Saphir

Chirurgie générale

Urologie / Coeliochirurgie

Gynécologie Obstétrique

ORL / Traumatologie

Neurochirurgie

Réanimation

Urgences



# مصحة مرجانة سفير

الجراحة العامة

جراحة المهاز البولي / الجراحة بالمنظار

أمراض النساء والولادة

جراحة الأنف والأذن والحنجرة / جراحة العظام

جراحة الدماغ والجهاز العصبي

إنعاش

مستعجلات

Sale le:

20/01/2021

Dr EL GUENNOU NI HANAE  
 faire SVP  
 - FNS  
 - imog mi, leel elye  
 - TP TCK  
 - CRP

الستوك دكتور  
 Dr. EL GUENNOU NI HANAE  
 طبيب متخصص في العلاج  
 0537 86 58 86 - 0537 86 35 86 - 0537 86 58 81  
 1 lot. AL Fath, Tabriquet - Salé - Tél.: 0537 86 58 86 / 0537 86 35 86 - Fax: 0537 86 58 81  
 200921 688  
 EL GUENNOU NI HANAE  
 ORDONNANCE

مستعجلات 24h/24h 7j/7 Urgences 24h/24h 7j/7

1. جرعة الفتح تابريكت سلا - الهاتف: 05 37 86 58 81 - الفاكس: 05 37 86 35 86 - 05 37 86 58 86

1 lot. AL Fath, Tabriquet - Salé - Tél.: 0537 86 58 86 / 0537 86 35 86 - Fax: 0537 86 58 81

Gsm : 0661 09 95 98 / E-mail: saphirmorjana@gmail.com

# LABORATOIRE DE SALE

10, Avenue Mohamed V  
11000 SALE  
TEL 05 37 85 19 46 FAX 05 37 85 19 46

## FACTURE 90484

Salé le : 20/09/2021

IDENTITE DU PATIENT : Hanae EL GUENNOUNI

PRESCRIPTEUR : Dr. YARTAOUI DRISS

CODE DU PATIENT : 106556

### EXAMENS

NFS B 80 + TP B 40 + TCA B 40 + CRP B 100 + IONO B 250 +

Soit : 510 B

MONTANT NET : 530,00 Dirhams

Facture arrêtée à la somme de :  
Cinq cent trente Dh et zéro ct

Laboratoire de SALE d'Analyses Médicales  
Dr. ROCHDI Anass  
Médecin Biologiste  
10, Av. Med V Apt. 4, Lot. Assia  
Hay Karima - Sale - Tel : 05 37 85 19 46



# سْلَةِ سَاحِلِ الرَّبِّيْبِ

## LA BORATOIRE DE SÂLE D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Mohammed ZIZI Médecin Biologiste

Ex. Responsable des Laboratoires du Ministère de la Santé

الدكتور محمد زizi طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

مسؤول سابق بمخابر وزارة الصحة العمومية

Page 1/3

Numéro Dossier : Ba2009 688FZ

Enregistré le : 20/09/21 09h01

Analyses prescrites par : Dr. YARTAOUI DRISS  
Prélèvement du 20/09/21 Réalisé au Laboratoire

106556

Salé, le 20/09/2021



Mm EL GUENNOUNI Hanae

| HEMATOLOGIE | Références | Antériorités |
|-------------|------------|--------------|
|-------------|------------|--------------|

### NUMERATION GLOBULAIRE

(Sysmex XT2000)

|             |   |           |                  |                           |
|-------------|---|-----------|------------------|---------------------------|
| HEMATIES    | : | 4 520 000 | /mm <sup>3</sup> | ( 4 200 000 - 5 200 000 ) |
| Hémoglobine | : | 13,0      | g/dl             | ( 12.0-16.0 )             |
| Hématocrite | : | 39,4      | %                | ( 37 - 47 )               |
| V.G.M       | : | 87,2      | μ3               | ( 80 - 100 )              |
| T.G.M.H     | : | 28,8      | pg               | ( 27 - 33 )               |
| C.C.M.H     | : | 33,0      | g/dl             | ( 32 - 36.5 )             |
| LEUCOCYTES  | : | 7 680     | /mm <sup>3</sup> | ( 4.000 - 10.000 )        |

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

|                              |        |                        |               |
|------------------------------|--------|------------------------|---------------|
| Polynucléaires neutrophiles: | 53,9 % | 4 140 /mm <sup>3</sup> | ( 1500-7200 ) |
| Polynucléaires éosinophiles: | 3,0 %  | 230 /mm <sup>3</sup>   | ( < 800 )     |
| Polynucléaires basophiles :  | 0,5 %  | 38 /mm <sup>3</sup>    | ( < 200 )     |
| Lymphocytes                  | 37,0 % | 2 842 /mm <sup>3</sup> | ( 1000-4500 ) |
| Monocytes                    | 5,6 %  | 430 /mm <sup>3</sup>   | ( 200 - 800 ) |

|            |   |         |                  |                     |
|------------|---|---------|------------------|---------------------|
| PLAQUETTES | : | 237 000 | /mm <sup>3</sup> | ( 150.000-450.000 ) |
|------------|---|---------|------------------|---------------------|

### HEMOSTASE

Références Antériorités

|                                 |   |      |              |  |
|---------------------------------|---|------|--------------|--|
| Témoin.....                     | : | 13.5 | secondes     |  |
| Patient.....                    | : | 13,6 | secondes     |  |
| *TAUX DE PROTHROMBINE (TP)..... | : | 98,2 | % (70 à 100) |  |
| I.N.R.....                      | : | 1.01 |              |  |
| Réactif Stago sur Satellite     |   |      |              |  |

Laboratoire de SÂLE d'Analyses Médicales  
Dr. ROCCHI Anass  
Médecin Biologiste  
10, Av. Med V Appt. 4, Lotissement Assia  
Hay Karima - Salé - Tél. : 05 37 85 19 46 - Fax : 05 37 85 19 45  
10655775 - Patente : 29111706 - CNSS : 6558425 - ICE : 001685414000014 - Email : laboratoiredesale@gmail.com



# سْلَةِ تَحْبِيرِ الرَّبِيعِ

## LA BORATOIRE DE SÂLE D'ANALYSES MÉDICALES

Dr. Mohammed ZIZI Médecin Biologiste

Ex. Responsable des Laboratoires du Ministère de la Santé

الدكتور محمد زizi طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية  
مسؤول سابق بمخبرات وزارة الصحة العمومية

Page 2/3

Numéro Dossier : Ba2009 688FZ Enregistré le : 20/09/2021 à 09h01  
Analyses prescrites par : Dr. YARTAOUI DRISS  
Prélèvement du 20/09/21 Réalisé au Laboratoire

Salé le, 20/09/2021

Mm EL GUENNOUNI Hanae

|   |   |           |
|---|---|-----------|
| ZONES THERAPEUTIQUES (selon les indications AFSSAPS)    | : | INR       |
| TT thromboses veineuses et embolies pulmonaires         | : | 2 à 3     |
| Prévention thromboses veineuses (chirurgie haut risque) | : | 2 à 3     |
| Prévention embolies systémiques récidivantes            | : | 2.5 à 3.5 |
| Prévention embolies si prothèse valvulaire mécanique    |   |           |
| 1er génération  | : | 3 à 4.5   |
| 2ème génération   | : | 2.5 à 3.5 |

### \*TEMPS DE CEPHALINE + ACTIVATEUR (TCA)

Réactif Stago sur Satellite

|  |      |          |             |
|--|------|----------|-------------|
| Témoin.....                                | 31   | secondes | < ou = 37   |
| Patient.....                               | 31   | secondes | 0.80 - 1.20 |
| Rap. Patient/Témoin TCA.....               | 1,00 |          |             |
| Valeur normale du rapport chez l'adulte    | :    | <1.2     |             |
| Valeur normale du rapport si enfants <5ans | :    | <1.3     |             |
| Valeur recherchée du rapport sous héparine | :    | 1.5 à 2  |             |

### BIOCHIMIE SANGUINE

Références

Antériorités

### \*PROTEINE C REACTIVE (CRP)

4,00 mg/l

(< à 6)

Laboratoire de SÂLE d'Analyses Médicales  
Dr. ROCHET Anass  
Médecin Biologiste  
10, Av. Med V App. 4, Lotissement Assia  
Hay Karima - Salé - Tél. : 05 37 85 19 46  
Fax : 05 37 85 19 45



# سْر سْر سْلَيْلَتِ الرَّطْبَة

## LA BORATOIRE DE SALE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Mohammed ZIZI Médecin Biologiste

Ex. Responsable des Laboratoires du Ministère de la Santé

الدكتور محمد زizi طبيب اخصاصي في التحاليلات الطبية  
مسؤول سابق بمخابر وزارة الصحة العمومية

age 3/3

Numéro Dossier : Ba2009 688FZ Enregistré le : 20/09/2021 à 09h01  
Analyses prescrites par : Dr. YARTAOUI DRISS  
Prélèvement du 20/09/21 Réalisé au Laboratoire

Mm EL GUENNOUNI Hanae

Salé le, 20/09/2021

### \* IONOGRAMME SANGUIN COMPLET

|                  |                  |             |
|------------------|------------------|-------------|
| SODIUM           | 136,60 mEq/litre | (136 à 145) |
| POTASSIUM        | 4,10 mEq/litre   | (3,5 à 5,1) |
| CHLORE           | 104,10 mEq/litre | (96 à 109)  |
| RESERVE ALCALINE | 29,20 mEq/litre  | (20 à 30)   |
| PROTEINES        | 73,70 g/litre    | (66 à 80)   |
| CALCIUM          | 92,70 mg/litre   | (84 à 102)  |
|                  | 2,32 mmoles/l    |             |
| GLYCEMIE A JEUN  | 0,87 g/litre     | (0,7 à 1,1) |
|                  | 4,83 mmoles/l    |             |
| UREE             | 0,25 g/litre     | (0,1 à 0,5) |
|                  | 4,15 mmoles/l    |             |
| CREATININE       | 7,92 mg/litre    | (6 à 11)    |
|                  | 70 umoles/l      |             |

Laboratoire de SALE d'Analyses Médicales  
Dr. ROCHDI Anass  
Médecin Biologiste  
10, Av. Med V. Appt. 4, Lot. Assia  
Hay Karima - Salé - Tel. : 05 37 85 19 46  
Fax : 05 37 85 19 45