

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W21-604596

102587

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 5985		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	nouhajir SAID
Nom & Prénom : nouhajir SAID		Date de naissance :	
Adresse : Habituelle		Tél. : Habituel	
		Total des frais engagés : 356,20 Dhs	

Authorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 14/12/2021			
Nom et prénom du malade : Bougoumi Samia Age: _____			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Affection Neurologique			
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 : **07/02/2022**

Signature de l'adhérent(e) :



ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	01.01.2021	B180	256,20

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

Dr. Naila MIDAFI

Neurologue

Spécialiste des maladies du cerveau,
de la moelle épinière, du nerf et du muscle
Spécialiste des troubles du sommeil

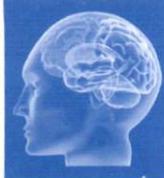
Spécialiste des troubles du sommeil
Adulte et enfant

Adulte et enfant

(Epilepsie, Migraine, Vertige, Accidents vasculaires cérébraux, maladie d'Alzheimer, Maladie de parkinson, Sclérose en plaques, Myopathies, Neuropathies)

Explorations Electroneurophysiologiques

Electroencéphalogramme (EEG)



الدكتورة نائلة ميضافى

أخصائية في أمراض الدماغ والجهاز العصبي

أخصائية في إضطرابات النوم

الكبار والأطفال

(أمراض الصرع، آلام الرأس، الدوخة، حلطة الدماغ

معرض الزهير، معرض باركينسون، معرض

الاعتقاد، أمراض الأعصاب، والغضّلات

الخطير على الكعبانة والهائج (الاشارة)

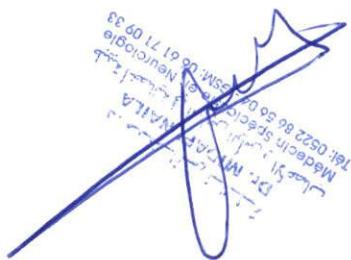
التحفظ على الكهنة والأعيان والمعتقدات

Casablanca, le : 14 Décembre 2021

Mme BOUGAMIR Samira

- NFS + Plaquettes

- GOT, GPT



Sur Rendez-vous

مجمع المراج : ملتقى شارع أنوال وشارع عبد المؤمن، الطابق الثاني، رقم 26 ، الدار البيضاء

Al Miaraj Center : Angle Bd. Anoual et Bd Abdelmoumen, 2^{ème} Etage, N°26 - Casablanca

Station Tramway Abdelmoumen (ligne 1) / Station Tramway Anoual (ligne 2)

Tél : 0522 86 56 04 - GSM : 0661 71 09 33 - Whatsapp : 06 69 73 56 40 - E-mail : nmidafi@gmail.com

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 220100291

Casablanca le 04-01-2022

Mme BOUGAMIR Samira

Date de l'examen : 04-01-2022

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 256.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante-six dirhams vingt centimes.

Centre de Biologie de Casablanca
Dr. H. Bougamir
Biologiste Clinique
394, Bd. Zerkouni
Casablanca
Tél : 0522 27 48 96 - Fax : 0522 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبيعية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM.A

د. هشام الوزانى التهامى

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCREDITATION N° 8-4177

ACCREDITATION

sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation.

Dossier ouvert le : 04-01-2022

Prélevé le : 04-01-2022 à 14:17

Édité le : 04-01-2022

Mme BOUGAMIR Samira

Réf dossier: 22010575

Page N° : 1 / 2

		Valeurs références	Antériorités
HEMATOCYTOLOGIE			
HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)			
		09-10-2021	
Hématies : [AC]	4.77	M/mm3 (3.80–5.90)	4.85
Hémoglobine : [AC]	12.80	g/dL (11.50–17.50)	13.00
Hématocrite : [AC]	40.7	% (34.0–53.0)	40.6
VGM : [AC]	85.3	fL (76.0–96.0)	83.7
CCMH : [AC]	31.4	g/dL (31.0–36.0)	32.0
TCMH : [AC]	26.8	pg (24.4–34.0)	26.8
Leucocytes : [AC]	4 910	/Mm3 (3 800–11 000)	10 050
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	55.2	% Soit: [AC] 2 710 /mm3 (1 400–7 700)	80.8 8 120
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	1.3	% Soit: [AC] 64 /mm3 (20–580)	0.3 30
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.9	% Soit: [AC] 44 /mm3 (0–110)	0.4 40
Lymphocytes : [AC]	32.8	% Soit: [AC] 1 610 /mm3 (1 000–4 800)	12.4 1 246
Monocytes : [AC]	9.8	% Soit: [AC] 481 /mm3 (150–1 000)	6.1 613
Plaquettes : [AC]	251 000	/Mm3 (150 000–445 000)	308 000

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

~~Dr. Richard Biologiste
394, Bd. Zerkouane - Casablanca
Tel: 05 22 27 48 96 Fax: 05 22 27 49 13~~

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - I.F: 40110273 - I.C.E: 001699292000019



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التجارب الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PM.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



ACCRÉDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.coefrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 22010575

Mme BOUGAMIR Samira

Page N° : 2 / 2

Valeurs références

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

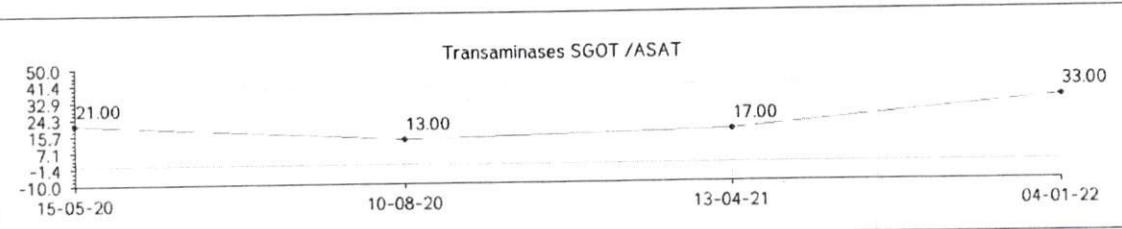
13-04-2021

17

Transaminases SGOT /ASAT [AC]
(Dosage enzymatique)

33 UI/L

(<40)



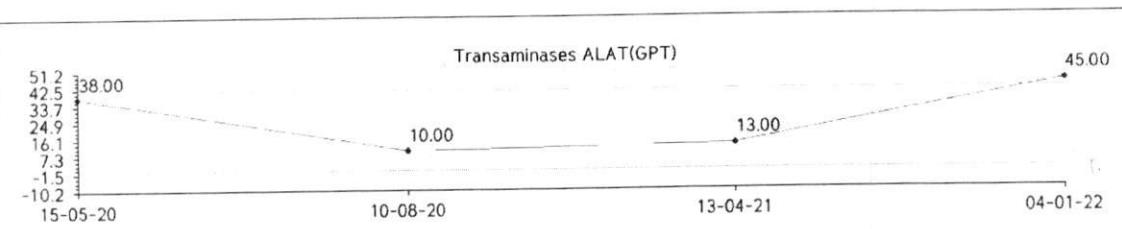
Transaminases ALAT(GPT) [AC]
(Dosage enzymatique)

45 UI/L

(<41)

13-04-2021

13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Biologiste

394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoircbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019