

**RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR
ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**



Déclaration de Maladie
N° M21- 0018601

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 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.

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1881 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre

Nom & Prénom : Abdou Fatima

Date de naissance : 19.01.55

Adresse : /

Tél. : 0671304949 Total des frais engagés : 150,00 + 438,00 + 961, Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/12

Nom et prénom du malade : Abdou Fatima Age: 58

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète

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.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 : Casa Le : 12/12

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

[Signature]

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : 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

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
12/1/22			17000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAOU AHMIDA Mohammed 497, Bd. El Fida - Casablanca Tél : 05 22 28 08 21 NPE : 092018357 - I.C.E. : 001448360000087	12/01/22	438,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/01/22	B580 P2 A05	961,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

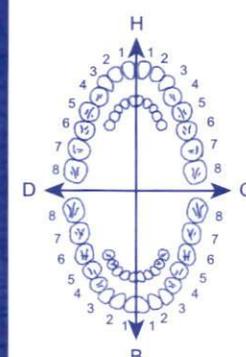
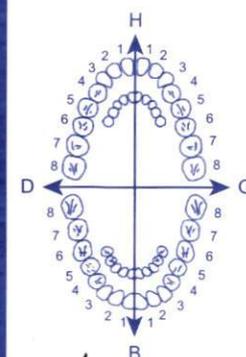
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">D</th> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	00000000	21433552	00000000	D		B		00000000	35533411	00000000	11433553		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		G																	
	25533412	00000000	21433552	00000000																
	D		B																	
	00000000	35533411	00000000	11433553																
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Diabète et Hypertension Artérielle
Asthme et allergies
Electrocardiogramme



أمراض السكري والضغط الدموي
أمراض الضيقة والحساسية
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le : : الدار البيضاء في

04/01/2022

72.00 x 2

DR. ABDESSLAM BENKIRANE
Omnipraticien
146, Rue Oued Ziz Fida - Casablanca
Tél.: 05 22 83 83 50

A. Abdou FATIHA 23659

1) AZIX 500

1 cp ce jour puis 0 - 0 - 0

6 jours

2) ZINASKIN cp effervescents

1 cp 2 fois par jour

1 Boite.

Au milieu du repas.

3) VITA - C - 1000 cp effervescents

1 cp matin et midi

1 Boite.

Après le repas.

4) DCURE 25 000

1 dose par semaine

1 Boite.

Avant le repas.

5) ULTRA-LHVURE gélules à 250 mg

1 gélule 2 fois par jour

Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

PHARMACIE CHAOUI
AHMEDA MOU
497, Rd. El Fida - Casablanca
Tel.: 05 22 23 08 21
099201887 - 05 22 83 83 50

LOT 11310
EXP 06/23
45DH00

46,00



PPV: 68DH00
PER: 07/24
LOT: 12029



808 07 2021 / 07 2024
BIOCODEX MAROC
PPV 65.10 DH

ZINASKIN® 30 Comprimés effervescent

PPV 23DH30
EXP 07/2024
LOT 18053 3

Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP ~~09/2024~~
LOT 19035 17

PPV: 56,30 DH
LOT: ~~21030~~
EXP: 09/2023

Dr. Abdesslam BENKIRANE

OMNIPRATICIEN

Diabète et Hypertension Artérielle
Asthme et allergies
Electrocardiogramme



الدكتور ابن كيران عبد السلام

الطب العام

أمراض السكري والضغط الدموي
أمراض الضيقة والحساسية
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le : : الدار البيضاء في

12/01/2022

Madame ABDOU FATIMAA

1) Test COVID NASOPHARYNGE

2) NFS.

3) CRP

12584

Dr. Abdesslam BENKIRANE
Omnipraticien - Tél. : 05 22 83 83 50
146, Rue Oued Ziz Fida - Casablanca

Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

Dr. Abdesslam BENKIRANE
Omnipraticien - Tél. : 05 22 83 83 50
146, Rue Oued Ziz Fida - Casablanca

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, bd El Fida, Casablanca - Maroc
Tél. : 0522 28 10 67 - GSM : 0526 05 74 73
Email: haizounadid@maroc.ma

146, Rue Oued Ziz Fida. Casablanca. Au dessus de A.W.B. Tél. : 05 22 83 83 50
146, زنقة واد زيز الفداء الدار البيضاء - فوق التجاري وفا بنك - الهاتف : 05 22 83 83 50

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 12 janvier 2022

Madame ABDOU FATIMA

FACTURE N°	37789
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Protéine C réactive -----	B	100	
COVID19 RT PCR avec Ct -----	B	500	Total : B 680

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
Ecouvillon-----	K	2,5	

TOTAL DOSSIER	961,20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Soixante et Un Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tel. : 0522 28 10 61 - 0522 28 10 73
E-mail : haizounadil@menarama

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES



مختبر حيزون
للتحليلات 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)

Madame ABDOU FATIMA

Dossier ouvert le : 12/01/22
Prélèvement effectué à 11:47
Edition du : 12/01/22

Réf. : 22A1329

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

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

		Normales (Femme Adulte)	Antériorités 14/09/2021
GLOBULES ROUGES			
Hématies -----	3,92 M/mm ³	3,9 - 5,4	3,71
Hémoglobine -----	11,7 * g/100 ml	12 - 15,6	11,0
Hématocrite -----	36,2 %	35,5 - 45,5	34,5
- V.G.M. -----	92,3 μ ³	80 - 99	93,0
- T.C.M.H. -----	29,8 pg	27 - 33,5	29,6
- C.C.M.H. -----	32,3 g/100 ml	30 - 36	31,9
GLOBULES BLANCS			
Numération des leucocytes -----	4 500 /mm ³	3900 - 10200	5490
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles -----	55,7 %	50 - 70	49,0
Soit : 2 507 /mm ³		1500 - 7700	2690
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,2 %	1 - 3	2,6
Soit : 54 /mm ³		40 - 300	143
Polynucléaires Basophiles -----	0,4 %	< 1	0,7
Soit : 18 /mm ³		< 100	38
Lymphocytes -----	33,1 %	20 - 40	39,7
Soit : 1 490 /mm ³		1500 - 4000	2180
Monocytes -----	9,6 %	1 - 10	8,0
Soit : 432 /mm ³		40 - 800	439
PLAQUETTES		150000 - 450000	248000
Résultat -----	201 000 /mm ³		

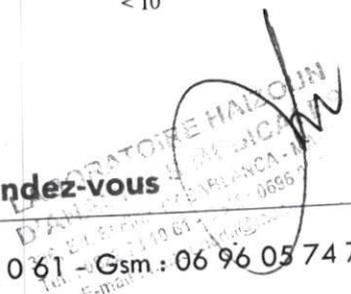
IMMUNO / SEROLOGIE

		Normales	Antériorités
Protéine C réactive -----	1,6 mg/l	< 10	

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

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

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





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)

Madame ABDOU FATIMA

Réf. : 22A1329

Dossier ouvert le : 12/01/22
Prélèvement effectué à 11:47
Edition du : 12/01/22

Page 2/2

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-COV2 PAR RT-PCR (PCR EN TEMPS REEL)
(RT-PCR GeneProof SARS-COV-2 kit, 3cibles: Gene RdRp, Gene E, Gene N)

Nature du prélèvement-----: Prélèvement naso-pharyngé.
Ct-----: 25,7 (La charge virale est inversement proportionnelle à la valeur du Ct)
Résultat-----: **Positif: Détection d'ARN de SARS-CoV-2**

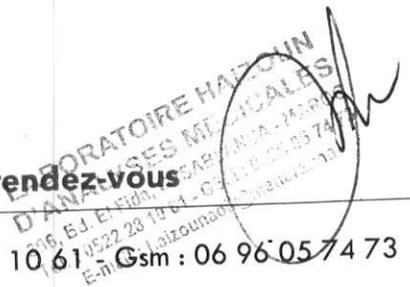
La sensibilité du test RT-PCR pour le SARS-Cov2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Le prélèvement naso-pharyngé est réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le 06 96 05 74 73

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
E-mail: haizounadil@menara.ma



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

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

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités <u>14/09/2021</u>
<u>GLOBULES ROUGES</u>				
Hématies -----	3,92	M/mm ³	3,9 - 5,4	3,71
Hémoglobine -----	11,7 *	g/100 ml	12 - 15,6	11,0
Hématocrite -----	36,2	%	35,5 - 45,5	34,5
- V.G.M. -----	92,3	μ ³	80 - 99	93,0
- T.C.M.H. -----	29,8	pg	27 - 33,5	29,6
- C.C.M.H. -----	32,3	g/100 ml	30 - 36	31,9
<u>GLOBULES BLANCS</u>				
Numération des leucocytes -----	4 500	/mm ³	3900 - 10200	5490
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----	55,7	%	50 - 70	49,0
Soit :	2 507	/mm ³	1500 - 7700	2690
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,2	%	1 - 3	2,6
Soit :	54	/mm ³	40 - 300	143
Polynucléaires Basophiles -----	0,4	%	< 1	0,7
Soit :	18	/mm ³	< 100	38
Lymphocytes -----	33,1	%	20 - 40	39,7
Soit :	1 490	/mm ³	1500 - 4000	2180
Monocytes -----	9,6	%	1 - 10	8,0
Soit :	432	/mm ³	40 - 800	439
<u>PLAQUETTES</u>				
Résultat -----	201 000	/mm ³	150000 - 450000	248000

IMMUNO / SEROLOGIE

			Normales	Antériorités
<u>Protéine C réactive</u> -----	1,6	mg/l	< 10	

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

Prélèvements à domicile sur rendez-vous





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 : 12/01/22
Prélèvement effectué à 11:47
Edition du : 12/01/22

Madame ABDOU FATIMA

Réf : 22A1329

Page 2/2

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE DE L'ARN DU VIRUS SARS-COV2 PAR RT-PCR (PCR EN TEMPS REEL)

(RT-PCR GeneProof SARS-COV-2 kit, 3cibles: Gene RdRp, Gene E, Gene N)

Nature du prélèvement-----: Prélèvement naso-pharyngé.

Ct-----: **25,7** (La charge virale est inversement proportionnelle à la valeur du Ct)

Résultat-----: **Positif: Détection d'ARN de SARS-CoV-2**

La sensibilité du test RT-PCR pour le SARS-Cov2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Le prélèvement naso-pharyngé est réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur. Veuillez contacter le 06 96 05 74 73

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

E-mail : haizounadil@menara.ma

