

## 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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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° W21-671307

106942

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3655 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Med

Nom & Prénom : MOUMIN Med

Date de naissance : 20/04/70

Adresse : /

Tél. : 0661086349 Total des frais engagés : 570,50 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. JALIL SARA  
Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique

Date de consultation : 10/02/2022

Nom et prénom du malade : JIDAN NEREN Age : /

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

Nature de la maladie : Suivi de Grossesse

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 : NSZ Le : 22/02/22

Signature de l'adhérent(e) : /



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VOLET ADHERENT





Dr. Sara Jalil

Spécialiste en  
Gynécologie - Obstétrique



الدكتورة سارة جليل

طبيبة مختصة في  
أمراض النساء والتوليد

ORDONNANCE

Casablanca, le

10/07/2022

Mme  
DIDAO  
Mme MME M



40,50

11 -

AN Duf... (SV)

Pharmacie Alla

Bd Med V, Cité Al Wahda - imm.  
Locaux N°4 et 5 - Berrechid  
Tél : 05 22 32 48 38

80g  
1 x 2 jours



عمارة 180, شارع الفداء الطابق الثاني مرس السلطان - الدار البيضاء

180, Bd El Fida 2ème Etage, Mers Sultan - Casablanca Tél : 05 22 81 17 86 - GSM : 06 64 42 18 38





*Sara Jalil*  
- *Bic*

ORDONNANCE

Casablanca, le

20/02/2020

*me MENTM*  
*di. DAD*

*1 - NFS - TP.*

*2 - 84 GTC.*

مختبر التحليلات الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRACHID  
103, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage I - Derrouad  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

*FIBRINOLYSE*  
**Dr. JALIL SARA**  
Spécialiste en Gynécologie  
Obstétrique  
*Sara Jalil*



مختبر التحليلات الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1220200143

BERRECHID le 21-02-2022

Mme JIDAD Meriem

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Coefficient	Clé
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20
Taux de prothrombine	40	B40
Temps de céphaline: TCK	40	B40
Numération formule	80	B80
Fibrinogène	40	B40

Total des B : 200

TOTAL DOSSIER : 230.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente dirhams .

مختبر التحليلات الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
183, Boulevard Mohamed V - 1er Etage - Berrechid  
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499  
ICE:002400927000071  
IF : 39483570



مختبر التحليلات الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

# مختبر التحليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 21-02-2022 à 11:00

Code patient : 20220221009

Né(e) le : 18-05-1985 (36 ans)

Mme JIDAD Meriem

Dossier N° : 20220221009

Prescripteur : Dr JALIL SARA



## HEMATOCYTOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

<b>GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)</b>		3.99	M/ $\mu$ l	(3.80-5.90)
Hémoglobine		11.5	g/dL	(11.5-17.5)
Hématocrite		34.2	%	(34.0-53.0)
VGM (Volume globulaire moyen)		85.8	fL	(76.0-96.0)
TCMH		28.8	pg	(24.0-34.0)
CCMH		33.5	g/dL	(31.0-36.0)
<b>GLOBULES BLANCS</b>		12 450	/mm <sup>3</sup>	(3 800-11 000)
<b>(Leucocytes)</b>				
1-Polynucléaires	71.5%	Soit	8 902/mm <sup>3</sup>	(1 400-7 700)
Neutrophiles				
2-Polynucléaires	2.5%	Soit	311/mm <sup>3</sup>	(20-580)
Eosinophiles				
3-Polynucléaires Basophiles	0.4%	Soit	50/mm <sup>3</sup>	(0-110)
4-Lymphocytes	20.5%	Soit	2 552/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 800)
5-Monocytes	5.1%	Soit	635/mm <sup>3</sup>	(150-1 000)
<b>PLAQUETTES</b>		324 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-445 000)
				(-)
VPM		10	fL	(2-13)

## HEMOSTASE

### TAUX DE PROTHROMBINE

<b>Temps de Quick Patient</b>	12.7	sec.
(Technique chronométrique)		
<b>Temps de Quick Témoin</b>	13.2	sec.
<b>Taux de Prothrombine</b>	86	%
		(70-140)

مختبر التحليلات الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID  
183, Bd Mohamed V - 1er Etage - Berrechid  
Tél : 05 22 03 04 61





مختبر التحليلات الطبية برشيد  
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

# مختبر التحليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20220221009 - Mme Meriem JIDAD

## Temps de céphaline activée (TCA)

**TCA Temps patient**  
(Technique chronométrique)

25.5 sec.

TCA Temps témoin

27.0 sec.

**TCA Ratio patient/témoin**

0.94

(<1.20)

**Fibrinogène**  
(Technique chronométrique)

3.15 g/L

(2.00-4.00)

Commentaire

Bilan d'hémostase normal.

Validé par : **Dr. IOURDANE AHLAM**

