

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

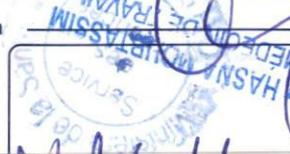
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5515 Société : RAN 111100
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : HILAL ABDOSMANAO
Date de naissance : 14-7-1962
Adresse : N°1 Abdellah N13 Rue 262
Ain Chock ERSSA
Tél. 06 61 09 11 60 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/03/2017

Nom et prénom du malade : Allal Ben Abdellah Age :
Male

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Angine infectieuse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Angine infectieuse

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 : Le 10 Mars 2017 Le : 10/03/2017

Signature de l'adhérent(e) : R

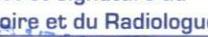
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/07/2022	Consultation	1	10000	DR HASSAN MEDICAL SERVICES
10/07/2022	Consultation	1	10000	DR HASSAN MEDICAL SERVICES
12/07/2022	Consultation	1	10000	DR HASSAN MEDICAL SERVICES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SEFROU Jaman Sefrou 259 Boulevard Sefrou Ain Chock Hay Moulay Abdellah 21 81 26 - Casablanca Tél.: 0522 21 81 26	08/03/2022	1141.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Nadeem CHAHLA ALAMI MEDICAL RADIOLOGIST 252, Bd Elkhar - Hay My Abdellah Ain Chock - wa Y-15 2020	10/03/22	B. 370	440 DH

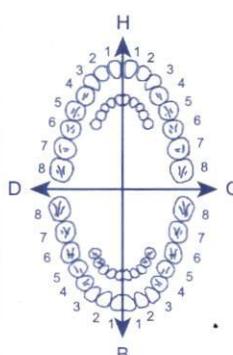
AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX								
				MONTANTS DES SOINS								
				DEBUT D'EXECUTION								
				FIN D'EXECUTION								
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
				Coefficient des travaux								
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> </table>		H	21433552	D	00000000	B	00000000	G	35533411 11433553		Montants des soins
H	21433552											
D	00000000											
B	00000000											
G	35533411 11433553											
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Date du devis								
				Date de l'exécution								

Le : 08/03/2022

ORDONNANCE

Khatje AL KABILI

69,00

1)

Biovanic Poultice



141 g pot 5 j.

45,00

2)

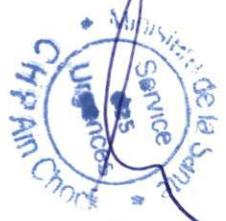
Armagel poultice



1000 g pot 10 j.

T = 114,00

PHARMACIE SEFROU
Jamal ESSAFIR
259, Boulevard Sefrou Ain Chock
Hay Moulay Abdellah
Tél.: 0522 21 81 26 - Casablanca



BOTTU SA
PPV : 45 DH 00

BOIRON



BON D'EXAMEN

Nom et prénom : Khadija ALKABIL Age : _____ Sexe : H F
 Date : 28/03/2022 N° d'entrée/SUC : _____ Service : angine

RENSEIGNEMENT CLINIQUE

LABORATOIRE EL KHALIL
 Mme EL KABILI Khadija

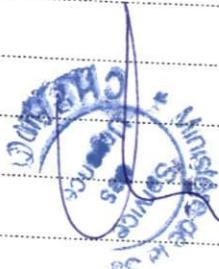
Né(e) le : 02-01-1967 F



A coller sur l'ordonnance

ORDO

LABORATOIRE EL KHALIL
 Dr. Hoda OUAMI ALAMI
 MEDECIN BIOLOGISTE
 252, Bd El Khalil, Hay
 MY Abdellah Ain Chock - WC
 Fix : 05 22 52 62 52 , 05 22 21 10 90



EX. DEMANDE

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol |
| <input type="checkbox"/> VS | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin | <input checked="" type="checkbox"/> HDL-Cholestérol |
| <input type="checkbox"/> GOT/GPT | <input checked="" type="checkbox"/> LDL-Cholestérol |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Acide urique sanguine |
| <input type="checkbox"/> Gréatinémie | <input type="checkbox"/> T3 |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> T4 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> TSH |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c | <input type="checkbox"/> HbA1c |
| <input type="checkbox"/> Albuminurie | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie | |

CRP

ROYAUME DU MAROC
MINISTÈRE DE LA SANTE
CHP AIN CHOUC
Reçu de M.

6481

Quittance

0689209/J

La Somme de

NATURE DE LA RECETTE	Ex.	SOMME
	82	
Total		401

Cachet du
Service

Le 08/03/20

Signature du
Régisseur





مختبر الخليل للتحاليل الطبيعية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie • Bactériologie • Hématologie • Immunologie • Hormonologie • Oncologie • Parasitologie • Mycologie • Virologie • Spermologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2203100034

Casablanca le 10-03-2022

Mme Khadija EL KABILI

Demande N° 2203100034

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol HDL	B50	B
0109	Cholestérol LDL	B50	B
0134	Triglycérides	B60	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 370

Total des E : 0.00

TOTAL DOSSIER : 440.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **quatre cent quarante dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chok - wc
Fix : 0522526252 - 0522211090

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca – Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091

Date du prélèvement : 10-03-2022
 Code patient : 1904260054
 Né(e) le : 02-01-1967 (55 ans)



Mme Khadija EL KABILI
 Dossier N° : 2203100034
 Prescripteur :

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

(Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...)

Hématies :	4,50 Millions/mm ³	(3,90–5,40)
Hémoglobine :	13,3 g/dL	(12,0–15,6)
Hématocrite :	41,1 %	(35,5–45,5)
VGM :	91 fL	(80–99)
TCMH :	30 pg	(27–34)
CCMH :	32,4 g/dL	(28,0–36,0)
Leucocytes :	9 050 /mm ³	(3 900–10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	58 %	
Soit:	5 249 /mm ³	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	32 %	
Soit:	2 896 /mm ³	(1 000–4 000)
Monocytes :	8 %	
Soit:	724 /mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	1 %	
Soit:	91 /mm ³	(0–600)
Polynucléaires Basophiles :	1 %	
Soit:	91 /mm ³	(0–150)
Plaquettes :	165 000 /mm ³	(150 000–450 000)
VMP	10,2 µm ³	(6,0–11,0)

Commentaire : Hémogramme normal.

LABORATOIRE EL KHALIL
 Dr. Hoda OUALI ALAMI
 MEDECIN BIOLOGISTE
 252, Bd El Khalil, Hay
 My Abdellah, Ain Chock - Casablanca
 Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Page 1 / 3

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca
 Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.ouali.alami@gmail.com
 Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 10-03-2022 - 2203100034 - Mme Khadija EL KABILI

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Immuno-turbidimétrie – AU480 BECKMAN)

2,3 mg/L

(<5,0)

15-06-2021

Triglycérides

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

1,19 g/L

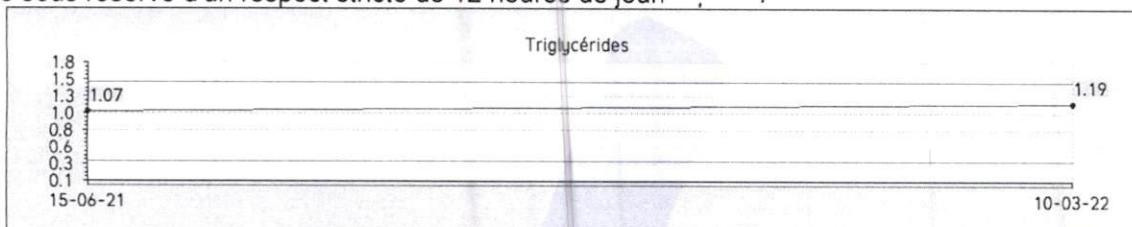
(0,35–1,50)

1,07

1,36 mmol/L

(0,40–1,71)

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeûn



Cholestérol total

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

1,56 g/l

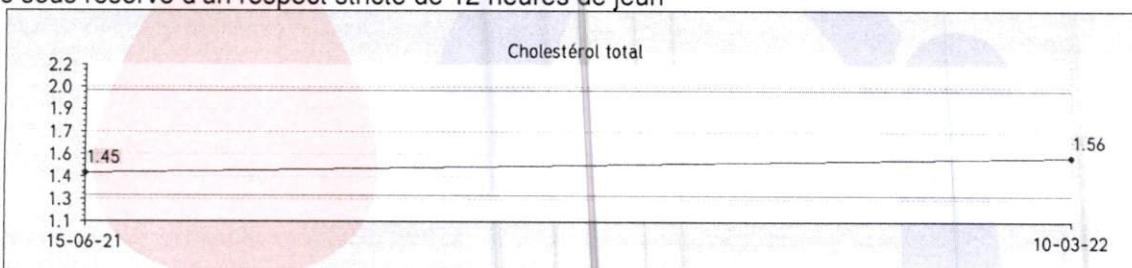
(1,30–2,00)

1,45

4,04 mmol/L

(3,36–5,17)

Résultats sous réserve d'un respect strict de 12 heures de jeûn



HDL-Cholestérol

(Immuno-turbidimétrie – AU 80 BECKMAN)

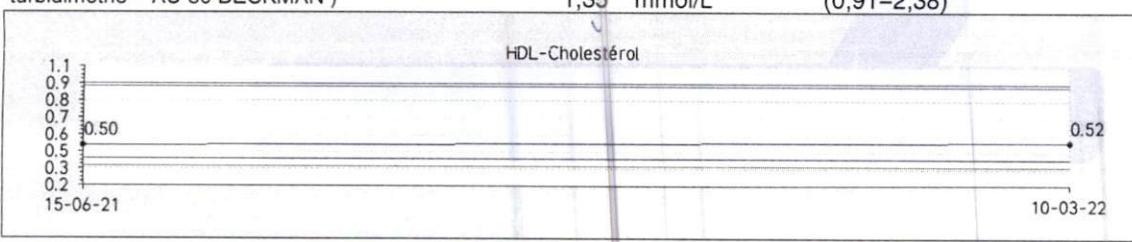
0,52 g/L

(0,35–0,92)

0,50

1,35 mmol/L

(0,91–2,38)



LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd Elkhail, Hay
My Abdellah Ain Chock - wc
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 2 / 3

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.ouali.alami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000001



مختبر الخليل للتحاليل الطبية والبيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiose

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الواي العلمي

Date du prélèvement : 10-03-2022 – 2203100034 – Mme Khadija EL KABILI

15-06-2021

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

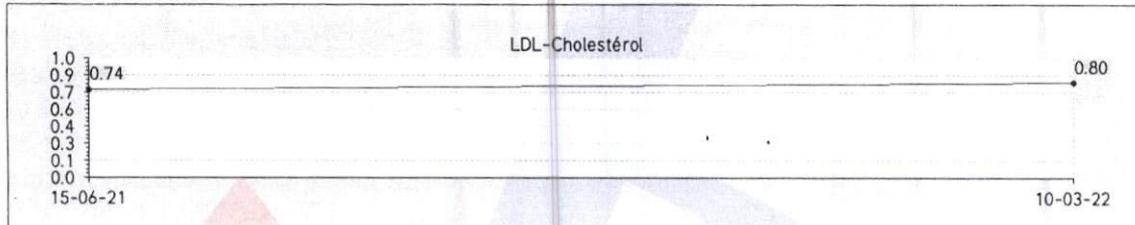
0,80 g/L
2,07 mmol/L

0,74

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
 252, Bd El Khalil, Hay
 My Addellah Ain Chock - WC
 Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Page 3 / 3

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - I.C.E : 001/0200/000001