

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

iologie 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.

ique :

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

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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 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 : 1249

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAKIR ABID

Date de naissance : 1-1-1950

Adresse : 13 Mohamed ABDARI Bouzegza

Tél. : 665.17.98.27 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :



Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : _____

Le : _____ / _____ / _____

Signature de l'adhérent(e) :

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
05/05/20	Le		G	CLINIQUE BÉNÉdictine REIMS
22				DR Boucquet ET AL

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA Dr HASSAN OUJAZZANI Radiologue 394, Bd Zerktouni - Casablanca Tél : 05 22 27 76 - 05 22 27 49 13	06-05-22	3310	450,410

AUXILIAIRES MEDICAUX

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

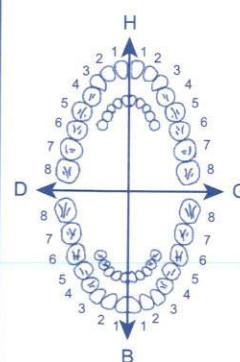
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



INPE : 090002445

REANIMATION MEDICO-CHIRURGICALE / CHIRURGIE VISCERALE / COELIO CHIRURGIE
NEURO-CHIRURGIE / CHIRURGIE VASCULAIRE / CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
CHIRURGIE UROLOGIQUE - LITHO TRYSIE / CHIRURGIE OTO-RHINO - LARYNGOLOGIQUE
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE / CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE
CHIRURGIE TRAUMATOLOGIQUE ET ORTHOPEDIQUE
CHIRURGIE PLASTIQUE-REPARATRICE

DOCTEUR :

CASABLANCA Le : 07/07/2022

Fakir Ali

NFS
= TQ , TA
— mel , mit , fly
— jen
— Sopf

Dr. Bouchareb EL AOUACHI
ANESTHESIE - REANIMATION
CLINIQUE BADR

URGENCES 24/24

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° : 220500090

Casablanca le 06–05–2022

Mr FAKIR Abid

Date de l'examen : 06–05–2022

CN	Récapitulatif des analyses		Clé
	Analyse		
9105	Forfait traitement échantillon sanguin		E15
DEP	Déplacement		E20
0111	Créatinine		B30
0118	Glycémie		B30
0229	Groupe ABO Rhésus		B60
0216	Numération formule		B80
0239	Temps de céphaline: TCK		B40
0236	Taux de prothrombine		B40
0135	Urée		B30
	Groupe Sanguin Double saisie		B0

Total des B : 310

TOTAL DOSSIER : 450.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams quarante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUAFI
Biologiste
394, Bd Zerkouni Casablanca
Tél : 05 22 27 96 - Fax : 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.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



ACCREDITATION N° B-4177

Portées disponibles sur www.cofrac.fr

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

Dossier : 22050476

Mr FAKIR Abid

Page N° : 3 / 4

Valeurs références

Antériorités

28-02-2022

Créatinin [AC]
(Dosage cinétique)

9.1 mg/L
80.5 µmol/L

11.0

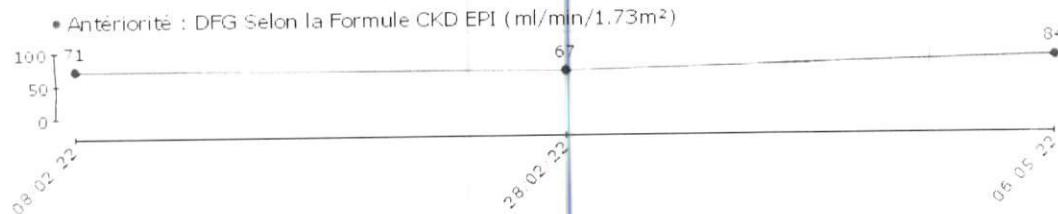
DFG Selon la Formule CKD EPI
(Débit de Filtration Glomérulaire)

84 ml/min/1.73m²

67

DFG Selon la Formule MDRD
(Débit de Filtration Glomérulaire)

83 ml/min/1.73m²



Valeurs de référence du DFG en fonction l'âge :

< 40 ans	≥ 75 mL/min/1.73m ²
40–65 ans	≥ 60 mL/min/1.73m ²
> 65 ans	≥ 45 mL/min/1.73m ²

Interprétation :

Stade	DFG	Définition
1	> 90	MRC* avec DFG normal ou augmenté
2	60–89	MRC* avec DFG légèrement diminué
3A	45–59	Insuffisance rénale chronique modérée
3B	30–40	Insuffisance rénale chronique modérée
4	15–29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	< 15	Insuffisance rénale chronique terminale

* avec marqueurs d'atteinte rénale : albuminurie, hématurie, leucocyturie, ou anomalies morphologiques ou histologiques, ou marqueurs de dysfonction tubulaire, persistant plus de 3 mois (deux ou trois examens consécutifs)

NB : L'équation CKD EPI est validée pour les personnes de moins de 75ans et avec un IMC < 30kg/m².

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.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



ACCREDITATION N° 8417/
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole JACI sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 22050476

Mr FAKIR Abid

Page N° : 2 / 4

TCA Temps témoin

TCA Temps patient

Ratio TP/TT :

(Technique chronométrique)

27.0 sec.

44.1 sec.

1.63

(<1.20)

28-02-2022

27.0

38.5

1.43

NB : Valeurs souhaitables du Ratio TP/TT pour les patients sous HNF: 1.5 à 2.5 (valeur cible: 1.7)

Commentaire:

TCA non corrigé, Indice de Rosner (IR) > 15% en faveur de la présence d'un ACC. A confronter au contexte clinique.
(Tout de même, nous recommandons éventuellement de doser les facteurs VIII, IX et XI pour confirmer l'absence du risque hémorragique)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC]

(Dosage enzymatique)

1.01 g/L
5.61 mmol/L

(0.74–1.09)
(4.11–6.05)

28-02-2022

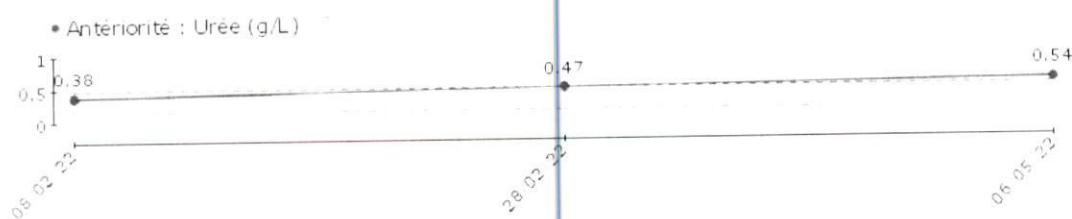
Urée [AC]

(Dosage enzymatique)

0.54 g/L
9.0 mmol/L

(0.16–0.48)
(2.7–8.0)

0.47



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

Centre de Biologie de Casablanca
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
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

Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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

د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biogiste

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

Dossier ouvert le : 06-05-2022

Prélevé le : 06-05-2022 à 11:00

Édité le : 06-05-2022

cofrac



ACCREDITATION N° 84177

Portées disponibles

sur www.cofrac.fr

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



Mr FAKIR Abid

Réf dossier: 22050476

Page N° : 1 / 4

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

28-02-2022

Hématies : [AC]

3.51 M/mm³ (4.08–5.60) 4.26

Hémoglobine : [AC]

8.80 g/dL (12.90–16.70) 11.30

Hématocrite : [AC]

27.8 % (38.0–49.0) 34.8

VGM : [AC]

79.2 fL (83.0–97.0) 81.7

CCMH : [AC]

31.3 g/dL (32.3–36.1) 32.5

TCMH : [AC]

24.8 pg (27.8–33.9) 26.5

Leucocytes : [AC]

9 770 /Mm³ (3 800–10 000) 8 110

Polynucléaires Neutrophiles : [AC]

65.9 % 63.7

Soit: [AC]

6 438 /mm³ (1 600–5 900) 5 166

Polynucléaires Eosinophiles : [AC]

2.1 % 4.3

Soit: [AC]

205 /mm³ (30–500) 349

Polynucléaires Basophiles : [AC]

0.3 % 0.4

Soit: [AC]

29 /mm³ (0–90) 32

Lymphocytes : [AC]

21.4 % 22.6

Soit: [AC]

2 091 /mm³ (1 070–4 100) 1 833

Monocytes : [AC]

10.3 % 9.0

Soit: [AC]

1 006 /mm³ (230–710) 730

Plaquettes : [AC]

487 000 /Mm³ (140 000–385 000) 502 000

HEMOSTASE Echantillon plasma citraté

28-02-2022

Temps de Quick Témoin:

13.2 sec. 13.2

Temps de Quick Patient:

12.9 sec. 12.6

Taux de Prothrombine

100 % 100

(Technique chronométrique)

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 : 09B001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél. 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46
Fax : 05 22.27.49.13
E-mail : labocbc@gmail.com
Dr. Ouazzani



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحاليل الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

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



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biogiste

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

cofrac



ACCREDITATION N° 84177
Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

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

Dossier : 22050476

Mr FAKIR Abid

Page N° : 4 / 4

Valeurs références

Antériorités

IMMUNO-HEMATOLOGIE Echantillon sérique/Sang total

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

(réalisé par deux personnes différentes, avec deux séries de réactifs et deux épreuves différentes: sérique et globulaire)

Groupe sanguin ABO
Rhésus (D)

B
Positif

✓

rélevé à domicile sur rendez-vous

4, 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

Centre de Bio. 30.07. DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Boulevard Zerkouni - Casablanca
Tél. 05 22.27.49.13
Dr. Ouazzani

Date : 07/05/2022

نتائج التحاليل الطبية

Résultats des Analyses Biologiques

معلومات تخص المريض

Information concernant le malade

Nom : FAKIR

Prénom : ABID

Nº du dossier : 0823359

Première détermination		Deuxième détermination	
Date de réception	: 07/05/2022	Date de réception	: 07/05/2022
Heure de réception	: 21:42	Heure de réception	: 21:43
N° du prélèvement	: 7880246	N° du prélèvement	: 9880245
Etablissement	: 05PRI00046 CLINIQUE BADR	Etablissement	: 05PRI00046 CLINIQUE BADR
Service	:	Service	:
Réf de demande	:	Réf de demande	:
N° de séjour	:	N° de séjour	:
Groupe sanguin	B Positif	Groupe sanguin	B Positif
Phénotype	: C+c+D+E-e+	Phénotype	: C+c+D+E-e+
Phéno Elargi	: K-	Phéno Elargi	: K-
RAI	:	RAI	:
Test de coombs	:	Test de coombs	:
Anti corps Irrégulier	:	Anti corps Irrégulier	:
Titrage	:	Titrage	:

Le responsable du laboratoire

مسؤول المختبر

