

## 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° W21-705857

116364 2022

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12526

Société : RAT

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZERRARI ELMEHDI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/04/2022

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

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.

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 18/10/2022

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-705857

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/04/18	CG		400,00	INFORMATIQUE 91263301 VAL ALAIN Pédiatre 09/12/18

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet en Date du Particien	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	

#### VIOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES													
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins													
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF													
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>									
													
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>									
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>									
DÉBUT D'EXÉCUTION				<input type="text"/>									
FIN D'EXÉCUTION				<input type="text"/>									
ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	
	H	25533412	21433552										
	D	00000000	00000000										
	B	35533411	11433553										
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession												
CŒFFICIENT DES TRAVAUX				<input type="text"/>									
MONTANTS DES SOINS				<input type="text"/>									
DATE DU DEVIS				<input type="text"/>									
DATE DE L'EXÉCUTION				<input type="text"/>									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION													



AKDITAL

Clinique Atfal  
مصحة أطفال

Casablanca, le 07.10.2012

Abou Zirou

1 mois

FASOC

NFS - pg

CRD - Ret

ECB U

Laboratoire TOUZANI  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat

18 Rue La Voisier - Casablanca  
Tel: 0522 86 50 00 / Fax: 0522 86 50 20

Mr. M. RE DE BIOLOGIE  
HOPITAL AUX CBH  
18 Bd Colonel Goss - Casablanca  
Tel: 05 35 35 10 22 20 35 15  
Fax: 05 35 35 10 22 20 35 15

CINIQUE ATFAL  
53, Bd. Abderrahim Bouabid  
0555 - Casablanca  
Tél: 0522 23 18 18 - INET: 0900 03560

Dr. O. JALALAMI Rajaa  
Spécialiste  
45, av. Salim  
3rd Lagoon - France 02 Etg 3 April 10  
Tel: 05 24 11 13 16 75 24 11 13

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca  
Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28  
E-mail : atfalclinique@gmail.com  
Site web : www.cliniqueatfal.ma

**LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH**  
**3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca**  
**Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74** **Fax : 05.22.20.35.15**  
**Matériel : 36332437** **I.F. : 40288423** **CNSS : 8036726**  
**N° ICE : 0017 10887 0000 70** **Code INPE: 093062362**



**FACTURE No : 179636**

Casablanca, le : 25/04/2022

Analyses effectuées le .. : 08/04/22 à 07h13  
Sur prescription du ..... : Dr OUALI ALAMI Rajaa

Identité Patient ..... : **BB ZERRARI ADAM**  
Code Patient ..... : **358810**

**BILAN :**

1 NFP	NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B 80
2 CRP	CRP	B 100
3 PCT	PROCALCITONINE	B 400

**TOTAL B : 580**

**TOTAL HN : 0**  
0

**MONTANT : 802,20 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de : 802,20 DH**

Dr Maita BENKIRAN  
Praticien Biologiste  
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca  
Tél: 0522203535 / 0602380339  
**CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX « CBH »**  
**DES HÔPITAUX CASABLANCA**  
3, Rue du Colonel Gros Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15

Ouvert 24/24H et 7/7J



**Dr Jaouad TOUZANI**

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie  
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie  
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie  
Biologie de la Reproduction  
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

**FACTURE N° : 220407080**

Casablanca le 07-04-2022

;

**Nourisson Adam ZERRARI**

Date de l'examen : 07-04-2022

INPE : 093060911

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Cle
0242	Antibiogramme	B60
0241	Cytologie, culture, identification	B90

Total des B : 150

**TOTAL DOSSIER : 200 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams

*Dr. Jaouad TOUZANI*  
Laboratoire TOUZANI  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat  
18, Rue La Voisier - Casablanca  
Tel : 0522 86 50 00 / Fax : 0522 86 50 20

**La Qualité est notre souci permanent**

18 Rue LAVOISIER Quartier des Hôpitaux ( en face de l'hôpital 20 Août ) - CASABLANCA

Tél.: 05 22 86 50 00 / 05 22 86 50 01 - Fax: 05 22 86 50 20 - Email: contact@laboratoire-touzani.ma - Site web.: www.laboratoire-touzani.ma  
INPE N°: 093060911 - Patente N°: 36370620 - Identifiant Fiscal N°: 44881270 - C.N.S.S N°: 1126748 - ICE: 001613723000036

# CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le : 07-04-2022

## Facture N° 06165/22

### A. Identification

N° Dossier : ATF22D07201059

N° Identifiant : 019129/22

**Nom & Prénom : bebe ZIRARI ADAM**

C.I.N :

Adresse : CASA

### C. Débiteur

page 1/1

**Organisme : Payant**

### D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 07-04-2022

Date Sortie : 07-04-2022

Médecin traitant : DR . OUALI ALAMI RAJAA

**Traitemen**

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>PRESTATIONS</b>						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						
<b>PARTIE CLINIQUE :</b>						
<b>PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :</b>						
Arrêté la présente facture à la somme de :						
<b>TOTAL GENERAL</b>						400,00

QUATRE CENTS DIRHAMS

**Cachet et Signature**

CLINIQUE PEDIATRIQUE  
ATFAL  
50, Bd Abderrahim Bouabid  
Casablanca  
Tél: 0522 23 18 18 - N°: 090003690



Ouvert 24/24H et 7/7J

Code Patient 220407080



**Dr Jaouad TOUZANI**

Spécialiste en : Parasitologie - Mycologie  
Bactériologie - Virologie Clinique - Immunologie  
Hématologie - Pathologie Médicale - Biochimie  
Biologie de la Reproduction  
Médecine Fonctionnelle et Nutritionnelle

Ancien Assistant des Hôpitaux de France et du CHU de Casablanca  
Diplômé de la Qualité en Biologie Médicale - Université Paris V  
Auditeur Qualité Certifié Iso Afnor France

Prélèvement du : 07-04-2022

au labo à 22:12

Demande N° : 220407080

Édition : 25-04-2022

**Nourisson ZERRARI Adam**

Prescripteur :

## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

(Cultures sur milieux : CLED et Milieu Chromogènes OXOID)

Recueil : Milieu du jet  
Aspect : Clair

#### Recherche biochimique:

pH:	6,0	(6,0-7,5)
Sucre:	Négative	
Proteines:	Négative	
Sang:	Négative	
Nitrites:	Négative	

#### Examen cytologique

Leucocytes :	<10 / mm <sup>3</sup>	(0-10)
	<10 000 / ml	(0-10 000)
Hématies :	<5 / mm <sup>3</sup>	(0-5)
	<5 000 / ml	(0-5 000)
Cellules épithéliales :	Rares	
Cylindres :	Absence	
Levures :	Absence	
Trichomonas vaginalis :	Absence	
Cristaux:	Absence	
Examen direct :	Absence de germes	

#### Examen bactériologique

Cultures :	Culture négative
Antibiogramme :	Sans objet.

Conclusion: Leucocyturie négative, bactériurie négative : absence d'infection urinaire.

Demande validée biologiquement par : Dr. J TOUZANI

Laboratoire **TOUZANI**  
d'Analyses Médicales  
Secrétariat  
18, Rue La Voisier - Casablanca  
Tel : 0522 86 50 00 / Fax : 0522 86 50 20

**La Qualité est notre souci permanent**

Page : 1/1



**Dr Malika BENKIRAN**  
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
  - Biologie Spécialisée
  - Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 08/04/22 à 07h13  
Edité le : 25/04/22 à 12h22

BB ZERRARI ADAM

**Patient 358810 Né(e) le 11/03/2022**  
**Dr. OUALI ALAMI Rajaa**

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

## NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XT 4000 i)

HEMATIES..... 3.91 M/mm<sup>3</sup> (4.3 à 5.0)

Hémoglobine..... 13.1 g/dL (10.4 à 12.2)

Hématocrite 35,6% (30 à 36)

V.G.M. ....	<b>91,0</b>	fl	(80 à 88)
T.G.M.H. ....	<b>33,5</b>	pg	(28 à 32)
C.G.M.H. ....	<b>36,8</b>	%	(32 à 36)

LEUCOCYTES..... 10 740 /mm<sup>3</sup> (7000 à 17000)

**PLAQUETTES**..... 291 Mille/mm<sup>3</sup> (160 à 500)

Volume Plaquettaire Moyen ... 10.9 fL (N : 7.8 à 11.1)

Dr MALIKA BENKIRAN

LIBRAIRIE DE BIOLOGIE  
Hôpitaux CRH  
Rue du Colonel Gromb  
AI-05 22 00 35 35 / 0662 38 03 39  
Fax: 05 22 00 35 35 / 0662 38 03 39  
Dr M. BENKIRAN  
Rachid Benkiran Biologiste  
Centre de Bioologie des Hôpitaux Casablanca  
Tel: 0522 00 35 35 - 0662 38 03 39

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN

Pharmacien Biologiste

• Analyses Médicales

• Biologie Spécialisée

• Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 08/04/22 à 07h13

Édité le : 25/04/22 à 12h22

BB ZERRARI ADAM

Patient 358810 Né(e) le 11/03/2022

Dr. OUALI ALAMI Rajaa

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 2

## BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

### C.R.P. us : PROTEINE C-REACTIVE ULTRA-SENSIBLE

(Technique Immunoturbidimétrique sur COBAS 6000 - ROCHE)

C.R.P us ..... 0,50 mg/L (< 6.0)

#### Remarques

La Procalcitonine (P.C.T) est disponible, elle permet :

- 1-Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2-Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3-Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4-Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.
- 5-Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression, ....).

L'Interleukine-6 (IL-6) est également disponible en routine.

### P.C.T. : PROCALCITONINE

(Technique Chimiluminescence BRAHMS COBAS 6000 - ROCHE)

P.C.T ..... 0,12 ng/mL (N : < 0.5)

#### Remarques :

- Sujets normaux : < 0.5
- Processus inflammatoires chroniques et maladies auto-immunes, infections virales : < 0.5
- Infections bactériennes localisées peu sévères à modérées : < 0.5
- SIRS, traumatismes multiples, brûlures : 0.5 - 2.0
- Infections bactériennes sévères, sepsis, défaillances multi-viscérales : > 2

CENTRE DE BIOLOGIE  
DES HÔPITAUX « CBH »  
3, Rue du Colonel Gros Casablanca  
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74  
Fax: 05 22 20 35 15

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN

Pharmacien Biologiste

Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca

Tél: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65

Fax: 05 22 20 35 15

3, rue Caïd Najem ex Colonel GROS , Quartier des Hôpitaux - 20 860 CASABLANCA

Tél.: 05 22 20 35 35 - 05 22 49 06 65 - 05 20 99 99 44 - 06 61 75 52 65

E-mail : cbhmaroc@yahoo.fr - Site web : www.cbh.ma