

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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° P19- 052743

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SABIRI Said

Date de naissance : 05.11.52

Adresse : 64 Rue ezzejjafine BORDJ LA GIRONDE CAS

Tél. : 066 8181 24 Total des frais engagés : 1080,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/03/2022

Nom et prénom du malade : SABIRI SAID

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

Nature de la maladie : Affection neurologique

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 : CASABLANCA Le : / /

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

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
24/03/22				Dr. ADIL ABAOUBHASSAINI

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 Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE G Lab Docteur H. Mounir 93 Boulevard INPE 03061091	28/03/22	B400	1080 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

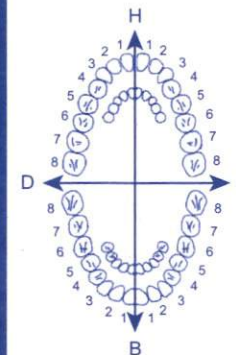
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

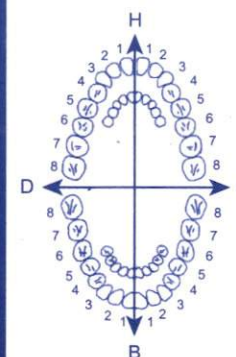
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Relevé d'Honoraires N° : 2203282073

Casablanca le 28-03-2022

Mr Said SABIRI

Demande N° 2203282073

Date de l'examen : 28-03-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0438	Vitamine B12	B	400
	HOMOCYSTEINE	E	520

Total des B : 400

TOTAL DOSSIER : 1080 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : mille quatre-vingts dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93 Boulevard Anoual
INPE 03061091 TP 36336941

Cabinet de Neurologie

Dr Adil ARAQI-HOUSSAINI

Neurologue

Electro-encéphalogramme (EEG)

Vidéo EEG

Electro-Neuro-Myogramme (EMG)

أقسام التخصص : زواياة بر اهرم الورداني والنجاس النحوي - الطابق الثاني فوق الينك العقاري والسباحي - المعاريف - الدار النهماء
Résidence Infithah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelyoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqih@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma



عيادة أمراض الدماغ والأعصاب

د. عادل العراقي الحسيني

إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب

التخطيط الكهربائي للدماغ (الشبيكة)

التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

أقسام التخصص : زواياة بر اهرم الورداني والنجاس النحوي - الطابق الثاني فوق الينك العقاري والسباحي - المعاريف - الدار النهماء

Résidence Infithah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelyoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca

Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721

Email : adilaraqih@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma



091176602



casablanca le : 24/03/2022

SABIRI SAID

DOSAGE VITAMINE B12
HOMOCYSTEINEMIE

د. عادل العراقي الحسيني
Dr. ADIL ARAQI-HOUSSAINI
إختصاصي في أمراض الدماغ والأعصاب
التخطيط الكهربائي للدماغ (EEG)
التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات (EMG)
Résidence Infithah - Angle Brahim Roudani et Nahass Nahoui (Ex Pelyoux) 2^{ème} étage- Maarif- Casablanca
Tel/Fax : 0522 25 02 02 / 05 222 555 66 - Whatsapp : 06 23 819 721
Email : adilaraqih@hotmail.com Site web : www.neurologue.ma

LABORATOIRE G Lab
Docteur FILALI Mounir
93 Boulevard Anoual
INPE 43061001 TP 36336941

Mr SABIRI Said
09-11-1992



2203282073

A coller sur l'ordonnance

Edition le Vendredi 01 Avril 2022 à 18:08
Dr. ADIL ARAQI HOUSSAINI

20000 CASABLANCA

Résultats de Mr Said SABIRI
Né(e) le 05-11-1952
Dossier : 2203282073

Mr Said SABIRI
64 RUE EZZAIZAFOUNE

20000 CASABLANCA

Prélevé le : 28-03-2022 à 09:55 par ZAKARIA GOUNDY
Dossier enregistré le: 28-03-2022 à 09:39
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

INFORMATION PATIENT

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

Identité du patient :

Identité du patient contrôlée sur papiers officiels

MARQUEURS - VITAMINES

VITAMINE B12

(Beckman Access / Chimiluminescence)

325	pmol/l	(133-675)
442	pg/ml	(181-918)

EXAMENS TRANSMIS

HOMOCYSTEINE :

Compte-rendu ci-joint. Examen transmis au Laboratoire Spécialisé CERBA (France).
Un nouveau prélèvement d'ici quelques semaines pourrait être demandé par ce laboratoire.

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiène en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

Dossier validé biologiquement par: Docteur Remplaçant BIOLOGISTE

G /w 994-101 /s 994-101

**SABIRI
SAID**

Né(e) le 05.11.1952
Dossier n° : 22D0901248

Sexe : M

**LABM GLAB
DR MOUNIR FILALI
93 BD ANOUAL
20000 CASABLANCA
MAROC**

Transmis par	LABM GLAB	
Vos références :	INM0000014	16406
Enregistré le :	31.03.2022	Edité le : 01.04.2022
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire	

● **HOMOCYSTEINE (LC-MSMS)**

Prélèvement : 28.03.2022 Sérum 09h 55

**12,73 µmol/l
1,72 mg/l**

valeur attendue : < 10 µmol/l
taux intermédiaire : 10 à 15 µmol/l
augmentation : 15 à 30 µmol/l
augmentation très importante : > 30 µmol/l

D'après : National Academy of Clinical Biochemistry Laboratory Medicine Practice Guidelines :
Emerging Biomarkers for Primary Prevention of Cardiovascular Disease
Clin chem (2009), 55, 378-384

Jean-Marc Costa (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet



Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

2204062021 - Mr Said SABIRI- né(e) le 05-11-1952

EXAMENS TRANSMIS

VITAMINES B9 Erythrocytaires :

Compte-rendu ci-joint. Examen transmis au Laboratoire Spécialisé CERBA (France).
Un nouveau prélèvement d'ici quelques semaines pourrait être demandé par ce laboratoire.

CUIVRE :

Compte-rendu ci-joint. Examen transmis au Laboratoire Spécialisé CERBA (France).
Un nouveau prélèvement d'ici quelques semaines pourrait être demandé par ce laboratoire.

Prélèvement à Domicile

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiène en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

Contact :

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : contact@glab.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Ilham BOURZIK

Page 3 sur 3

G /w 994-101 /s 994-101

SABIRI
SAID
Né(e) le 05.11.1952 Sexe : M
Dossier n° : **22T0064512**

LABM GLAB
DR MOUNIR FILALI
93 BD ANOUAL
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par	LABM GLAB	
Vos références :	INM0000064	16406
Enregistré le :	09.04.2022	Edité le : 11.04.2022
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire	

● **CUIVRE (ICP-MS)**

Prélèvement : 06.04.2022 Sérum 11h 02

1,0 mg/l
16 µmol/l

N : 0,7 - 1,3
N : 11 - 20

● **VITAMINE B9 ERYTHROCYTAIRE (Chimiluminescence)**

Prélèvement : 06.04.2022 Sang EDTA 11h 02

1 689 nmol/l
743 µg/l

N : 1187-2854 nmol/l
N : 523-1257 µg/l

Fabienne Floc'h (01 34 40 20 20)



Compte rendu complet