

## 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5047

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAHLOU ALI

Date de naissance :

07/10/1964

Adresse :

Tél. : 0661 32 34 10

Total des frais engagés : 614 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

12/04/2022

Nom et prénom du malade :

LAHLOU ALI

Age : 58 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AFFECTATION DES PIRAIRES

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 :

CASA

Le : 12/04/2022

Signature de l'adhérent(e) :

ALI



## **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
20/07/2011	cf			INP : 201188839

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	QODS Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire <b>AL</b> Radiologue <b>Alain Chock</b>  <u>Ch - BG. AL 2024-04-27 23:27</u>          Cas n°: <u>1001152727</u>          INPE:093064350          TEL. 002533445000027</p>	<b>12.04.22</b>	<b>B=460</b> <b>+ VAT</b>	<b>64,6 dh</b>

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## **VOLET 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.

#### **Important :**

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**الدكتورة مونية لحلو**

**اختصاصية**

**في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية  
الضيق، داء السل**

**كبار وأطفال**

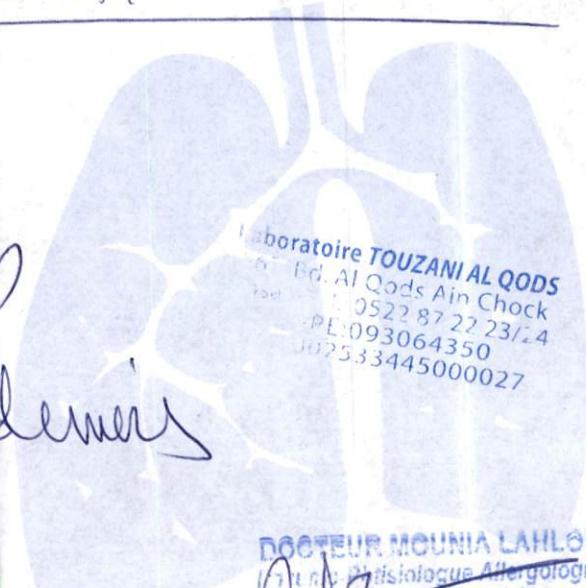
**طبية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
ومستشفى مولاي يوسف**

**شهادة جامعية  
في علم المناعة والحساسية**

Casablanca, le :

12/04/2022  
الدار البيضاء، في:

M LAHLOU MS



**DOCTEUR MOUNIA LAHLOU**  
Pneumophtisiologue Allergologue  
Residence Hicham, Angle Bd. Abdelmoumen  
et Rue Abou Marouane - Casablanca  
Tél : 022.36.39.39/022.86.54.22

**FACTURE N° : B220412009**

Casablanca le 12-04-2022

;

**M Ali LAHLOU**

Date de l'examen : 12-04-2022

INPE : 093064350

**Analyses :**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25
0370	CRP	B100
0216	Numération formule D-Dimères	B80 B260

Total des B : 440

TOTAL DOSSIER : 614.6 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quatorze dirhams soixante centimes

Laboratoire **TOUZANI AL QODS**  
 567, Bd. Al Qods Ain Chock  
 Casa - Tél.: 0522 87 22 23 / 4  
 INPE:093064350  
 ICE: 002533445000027

**La Qualité est notre souci permanent**

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : contact@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv : 06.61.11.49.36

Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

Prélèvement du : 12-04-2022  
 au labo à 11:05  
**Demande N° : B220412009**  
 Edition : 23-06-2022

**Dr. Omar TOUZANI**

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -  
 Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie  
 Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique  
**Ancien interne des Hôpitaux de Marseille**

**M LAHLOU Ali**  
 Né(e) le : 07-05-1964  
 Prescripteur : Dr LAHLOU MOUNIA

## HEMATO-CYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-550)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

#### Hématies :

Hémoglobine :	5.29	M/mm <sup>3</sup>
Hématocrite :	15.5	g/dL
VGM :	45.3	% (39.5-50.5)
TCMH :	86	fL (80-99)
CCMH :	29	pg (27-34)
	34.2	g/dL (31.0-37.0)

#### Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :	45.9	%
Soit:	2 492	/mm <sup>3</sup> (2 000-7 500)
Lymphocytes :	39.4	%
Soit:	2 139	/mm <sup>3</sup> (>1 000)
Monocytes :	11.8	%
Soit:	641	/mm <sup>3</sup> (100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.2	%
Soit:	119	/mm <sup>3</sup> (0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%
Soit:	38	/mm <sup>3</sup> (0-100)
Blastes :	0	% (<0)

#### Plaquettes :

VPM :	308 000	/mm <sup>3</sup> (150 000-370 000)
	10	fL (7-11)

## HEMOSTASE

#### D-Dimères (2ème génération) (Technique FEIA - Tosoh)

110.00 ng/ml

(<500.00)

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

**La Qualité est notre souci permanent**

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

Page : 1/2

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098

Dr. Omar TOUZANI

Spécialiste en : Biologie de la Reproduction et Oncofertilité -  
Hématologie - Immunologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Biologie moléculaire et génétique  
Ancien interne des Hôpitaux de Marseille

Référence : **B220412009**

M LAHLOU Ali

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C-réactive (CRP)**  
(Immunoturbidimétrie HS - Roche )

0.91 mg/L      (<5.00)

Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

Laboratoire TOUZANI AL QODS  
567, Bd. Al Qods, Casablanca 22 23/24  
Casa - Tél: 05 22 87 22 23 / 05 22 87 350  
ICE: 002533445000027

La Qualité est notre souci permanent

567, Boulevard Al Qods, El Omariya Lot Assakan Al Anik - Casablanca - Maroc

Tél : 05 22 87 22 23 / 24 - E-mail : alqods@laboratoire-touzani.ma

Prélèvements à domicile sur rdv

Page : 2/2

INPE : 093064350 - Patente : 34082875 - IF : 45772974 - ICE : 002533445000027 - CNSS : 2632098