

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° W21-705647

2017

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricole : 1308		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Zouabi Mohammed			
Date de naissance : 24/04/49			
Adresse : 24, Rue Lahsen OMA OASIS			
Tél. : 0661141063		Total des frais engagés : Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Dr. Kaoutar LAHLOU
RHUMATOLOGUE
ECHOGRAPHIE ARTICULAIRE
RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE
CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER Angle Bd Abdellatif
et Rue Amzabi, 2^{me} étage, Esc 2, N° 12 Casablanca
Tél. : 05 22 22 82 82 SM 06 42 67 56 60 05 22 96 19 75



Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Mme EL BATTI Amira

Lien de parenté :

Lui-même Conjoint

Nature de la maladie :

Rhumatologique

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

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
03/06/2022	CS		6	91145672
23 JUIN 2022	CS		Honoraires LAURENT GUY	FORUM K

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date 23/6/10 ECHOGEN RHUMATOLOGIE BUSINESS CENTER 100, rue Amelie CS 20097 92950 Rueil Malmaison Tél: 06 42 62 82 22 Fax: 06 42 62 82 23 Mail: rhumatologie@echogen.fr N° de la facture: 140.10
--	--

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHARLES NICOLLE ENNACHACHE 21 Place Pasteur Casablanca Tunisie 10271 Fax: 33224952	17.06.2002	5210	306,40 DA

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتورة كوتار اللحو

Dr. Kaoutar LAHLOU

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES DES OS, ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE

ECHOGRAPHIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

THÉRAPIE PAR PAIRES BIOMAGNÉTIQUES

RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

KINÉSIOLOGIE HOLISTIQUE

Casablanca, le : 23 JUIN 2022

Mme EL BATTI Amina

1) Xyzall
140 mg

10/10
x 1 mois

LOT 220265 1

EXP 01 2026

PPV 40 10



✉ lahloukaoutar@yahoo.fr ☎ 06 42 67 56 60 / 06 16 96 06 26 ☎ 05 22 22 82 22

◎ CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER - Angle Bd Abdelmoumen et rue Arrachta (Station de Tram Wafasalaf),

2^{ème} étage, Escalier 2, N° 42 - Casablanca

Taxe Professionnelle : 36300094 - IF: 40120017 - CNSS : 8594807 - ICE : 001688654000028



الدكتورة كوتار اللحو

Dr. Kaoutar LAHLOU

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

MALADIES DES OS, ARTICULATIONS ET COLONNE VERTÉBRALE

ECHOGRAPHIE DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR

THÉRAPIE PAR PAIRES BIOMAGNÉTIQUES

RHUMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE

KINÉSIOLOGIE HOLISTIQUE

Casablanca, le : 03 JUIN 2022

MME EL BAISSI Amnâ

fairé
- VS - CRP - NFS



LABORATOIRE CHARLES NICOLLE
Dr FAVARD ENNACHACHIBI
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur
Casablanca
Tél: 0622 49 26 74 / 06 Fax: 0622 49 26 71

✉ lahloukaoutar@yahoo.fr ☎ 06 42 67 56 60 / 06 16 96 06 26 ☎ 05 22 22 82 22

✉ CAPITAL OFFICE & BUSINESS CENTER - Angle Bd Abdelmoumen et rue Arrachti (Station de Tram Wafasalaf),
2ème étage, Escalier 2, N° 42 • Casablanca

Taxe Professionnelle : 36300094 - IF: 40120017 - CNSS : 8594807 - ICE : 001688654000028



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCien INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 51569

Casablanca, le 17/06/2022

CN 44355

Nom et Prénom : **Madame LARABI Amina Née EL BAHI**
Référence : **170622 035**

BILAN :

CRP B 100

VITESSE DE SEDIMENTATION B 30

NUMERATION FORMULE B 80

Prélèvements : 1 25,00 Dh

MONTANT NET : **306,40 Dhs** (Soit 210 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Trois cent six Dirhams et quarante centimes





Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 17/06/022 à 10h46

Préleveur: BENNANI Hanane
Par le laboratoire

Date de Naissance: 26/02/1967 Sexe: F

Édité le: 17/06/22 12h56

Résultats complets

Mme LARABI Amina Née EL BAHI

CIN: RF: 170622035 P.n°

Dr. LAHLOU KAOUTAR

CASABLANCA, le 17/06/2022

HEMATOLOGIE



Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC]
sont couverts par l'accréditation

Portée d'accréditation
AA02/2019

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME (Cytométrie de flux SYSMEX) Echantillon: sang total EDTA

Valeurs de réf adulte annales biologie clinique 2014-Pédiatrie RFL 2009

NUMERATION GLOBULAIRE [AC]

Hématies	: 4.70	M/mm3	(4 - 5.2)	07/10/20 : 4.76
Hémoglobine	: 12.20	g/dl	(11.5 - 15.1)	07/10/20 : 12.10
Hématocrite	: 38.8	%	(34.4 - 44.6)	07/10/20 : 38.6
V.G.M	: 83	fl	(75.7 - 95.6)	07/10/20 : 81
T.G.M.H	: 26.0	pg	(24.4 - 32.6)	07/10/20 : 25.4
C.C.M.H	: 31.4	*	(31.9 - 35.8)	07/10/20 : 31.3
Leucocytes	: 4 540	/mm3	(4020 - 11420)	07/10/20 : 4820

FORMULE LEUCOCYTAIRE [AC]

Polynucléaires Neutrophiles:	54 %			
Soit	2 452	/mm3	(1692 - 7500)	07/10/20 : 2121
Polynucléaires Eosinophiles:	5 %			
Soit	227	/mm3	(0 - 630)	07/10/20 : 241
Polynucléaires Basophiles :	0 %			
Soit	0 *	/mm3	(0 - 57)	07/10/20 : 0
Lymphocytes	: 35 %			
Soit	1 589	/mm3	(1240 - 3966)	07/10/20 : 2073
Monocytes	: 6 %			
Soit	272	/mm3	(192 - 714)	07/10/20 : 386
PLAQUETTES [AC]		Mil/mm3	(185 - 445)	07/10/20 : 294
VPM vol.plaquettaire moyen:	13	fl	(8 - 12)	07/10/20 : 11
Rapport grandes plaquettes:	44	%	(15 - 35)	07/10/20 : 34

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique GREINER Bio -one)

1ère heure	: 16	*	mm	(3 - 7)
2ème heure	: 34	*	mm	(6 - 17)

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site: www.mcninet.gov.ma

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation: Email : labocharlesnicolle@gmail.com

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille
Laboratoire Charles Nicolle

Tél: 0522 49 26 74 / 98



Laboratoire Charles Nicolle
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 17/06/022 à 10h46

Par le laboratoire

Mme LARABI Amina Née EL BAHI

CIN: RF: 170622035 P.n°

Date de Naissance: 26/02/1967 Sexe: F

Édité le: 17/06/22 12h56

Résultats complets

Dr. LAHLOU KAOUTAR

CASABLANCA, le 17/06/2022

BIOCHIMIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

C R P : **0.96** mg/l (< 5)
(Technique Immunoturbidimétrique ROCHE) éch : sérum

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille


Dr. FAVARD Mireille
Rcs Pasteur 21, Place Pasteur Casablanca - Casa
Tél: 0522 49 26 74/98
Fax: 0522 49 26 71