

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0007972

121862

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2321 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHOUINI MOHAMED

Date de naissance : 01-01-52

Adresse : HAY BOUGHAZ RUE 8 N°6 TANGER

Tel : 0674380187 Total des frais engagés : 1200 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Karim BENSALAH
Neurochirurgien
295, Angle Bd Abdelmoumen et
Allée du Persée 1er étage, Ag Casablanca
Tél: 05 22 20 27 00
INPE: 091167338

Date de consultation : 14 JUIN 2022

Nom et prénom du malade : K. RIBECH FATMA Age :

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

Nature de la maladie : Infaiblissement

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
14 JUIN 2022	PA	2	300,00	Dr Karim HENSAH Neurochirurgien 295, Angle Bdt Abdelmoumen Ag Casablanca Tél: 05 22 20 27 00 INPE: 091167338
17/06/22	PA	1	350,00	

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
	16/06/22	BL 10	550,00 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient											
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>										
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Karim BENSALAH

Diplômé de la Faculté de Médecine

de Nancy (France)

Chirurgie de Cerveau de la Moelle Epinière
et des Nerfs

Chirurgie de la Tête et de la Colonne Vertébrale

Electro-Encéphalographie

Adultes & Enfants



الدكتور كريم بنصالح

خريج كلية الطب بنانسي (فرنسا)

إختصاصي في جراحة أضرار الدماغ والأعصاب
جراحة الرأس والعمود الفقري والنخاع الشوكي

التخطيط الكهربائي للدماغ

للجبار والصفار

Casablanca le : _____ الدار البيضاء في

14-06-2022

KRIBECH FATMA

Glycemie à jeun

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

NFS-PQ

TP / TCK/ GROUPPAGE

UREE SANGUINE - CREATININE

SAMIRA KOUTAR
295, Angle Boulevard Soultane, Lot Chaïma
Bordj Commercial Soultane, Lot Chaïma
Bd. Abou Bakr El Kadiri Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 05 22 68 35 00 - 05 22 68 18 05

Dr Karim BENSALAH
Neurochirurgien
295, Angle Bd Abdelmoumen et
Allée du Persée: 1er étage, A9 Casablanca
Tél: 05 22 20 27 00
INPE: 091 167338

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MIJHARLAB

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI,

Sidi Maarouf, Casablanca

Tél : 0522583556- Fax : 0522581805

IF: 15252767- TP: 36167325- CNSS: 43023445- ICE: 000114256000076-INPE: 093061760

FACTURE N° : 220009478

Casablanca le 16-06-2022

Mme Fatma KRIBECH

Demande N° 2206162030

Date de l'examen : 16-06-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B

Total des B : 410

TOTAL DOSSIER : 550.00 DH

Type de règlement : Espèces le 16-06-2022

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent cinquante dirham s

Samira KOUTAR
Centre commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd Abou Bakr EL KADIRI Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél : 06 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

Prélèvement du : 16-06-2022 à 09:34
Identifiant : 2206162030
Edition : 17-06-2022

Patient : Mme KRIBECH Fatma
Date de naissance : 01-01-1956
Référence : 2206162030
Prescripteur : Dr BENSALAH KARIM

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie de flux(Pentra 60C+)

Hématies :	4.10	$10^6/\mu\text{L}$	(3.85-5.20)
Hémoglobine :	12.7	g/dL	(11.8-15.8)
Hématocrite :	38.0	%	(35.0-45.5)
VGM :	93.0	fL	(80.0-101.0)
TCMH :	31.1	pg	(27.0-34.0)
CCMH :	33.5	g/dL	(30.0-36.0)
Leucocytes :	4.20	$10^3/\mu\text{L}$	(3.60-10.50)
Polynucléaires Neutrophiles :	24.8	%	
Soit:	1.05	$10^3/\mu\text{L}$	(1.50-7.70)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.9	%	
Soit:	0.12	$10^3/\mu\text{L}$	(0.02-0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	
Soit:	0.01	$10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)
Lymphocytes :	64.2	%	
Soit:	2.72	$10^3/\mu\text{L}$	(1.00-4.00)
Monocytes :	7.8	%	
Soit:	0.33	$10^3/\mu\text{L}$	(0.10-0.90)
Plaquettes :	269	$10^3/\mu\text{L}$	(160-370)

Demande validée par : Dr Koutair Samira

Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tel: 05 22 58 35 56 - 05 22 68 18 05

Page 1/3



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2206162030 - Mme Fatma KRIBECH

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

Temps de Quick Patient 13.2 sec.
Taux de Prothrombine 89 % (70-100)
(Technique chronométrique)

Temps de Céphaline Activée

TCK patient 28 sec.
(Technique chronométrique)
TCK témoin 30 sec.
TCK Ratio patient/témoin 0.93 (0.80-1.20)
(Technique chronométrique)
Une valeur normale du TCK patient est à +/- 10 secondes du TCK témoin

IMMUNO-HEMATOLOGIE

Groupe sanguin ABO et Rhésus de receveur

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Groupe sanguin ABO A
Rhésus (D) Positif

Attention:

le résultat ne peut être considéré comme définitif, qu'après une deuxième détermination effectuée sur un second prélèvement. (Cir.Minist. du 15/12/1985)

Demande validée par : Dr. Samira Dr. Koutair

Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tel: 05 22 58 35 56 - 05 22 58 18 05

Page 2/3



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES MIJHARLAB

Hématologie - Immunologie - Biochimie - Parasitologie - Mycologie - Bactériologie - Virologie

Docteur Samira KOUTAIR

Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Bordeaux

2206162030 - Mme Fatma KRIBECH

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn	1.10 g/L	(0.70-1.10)
	6.11 mmol/L	(3.89-6.11)

Hémoglobine glycosylée (HBA1C) (HPLC TOSOH-GX)	6.1 %
--	-------

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique :	4 à 6 %
Sujet diabétique équilibré :	Objectif ciblé autour de 6.5 %
Diabète mal équilibré :	Taux supérieur à 8%

Urée	0.26 g/L	(0.10-0.50)
	4.33 mmol/L	(1.67-8.33)

Créatinine (Méthode enzymatique)	9.90 mg/L	(6.00-11.00)
	87.62 µmol/L	(53.10-97.35)

Demande validée par : Dr. Samira Dr Koutair

Samira KOUTAIR
Centre Commercial Soufiane, Lot Chaima
Bd. Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf
CASABLANCA
Tél: 06 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36

Page 3/3

Centre commercial Soufiane, Lot Chaima, Bd Abou Bakr EL KADIRI, Sidi Maarouf, Casablanca
Tél: 05 22 58 35 56 - 06 32 16 30 36 - Contactez pour RDV: 06 64 46 14 35 - <http://rdvcovidmaroc.com/mijharlab>

IF : 15252767 - TP : 36167325 - CNSS : 43023445 - ICE : 000114256000076 - E-mail : mijharlab@yahoo.fr