

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 1055496

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7388

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

MAJBAR - Mohamed

20.05.1966

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse : 5, Rue Ibn chéikh el Kairouan -

Tél. : 0666.24.57.26

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/06/2022

Nom et prénom du malade :

MA-JBAR HAMZA

Age : 18

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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.

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 : 21/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
28.06.2022	C3		300,00	
19 JUIL. 2022	C3			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien	Date	Montant de la Facture
	19/07/22	48,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02/07/22	B.F. 80% PC	10.70 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

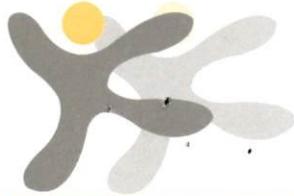
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور عبد الوهاب الرفاس

Professeur A. REFASS

Chirurgie
& Traumato-Orthopédie Pédiatriques

Casablanca, le : 19 JUIL. 2022

M/JBAR Hanzo

49160

AS

Date aux envs . 100 000 US

1000 / mois pd 3000

Tel 49, 60

Professeur A. REFASS
TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
PEDIATRIQUE
Tél.: 0522 942000 - 0522 259598
ICE: 001679391000063 - INPE: 091119405

Cabinet : 1, rue des Ibis, angle Bd Abderrahim Bouabid, Oasis - Casablanca - Tél. : 0522.942.000 - Fax : 0522.942.009

Gsm : 0661.160.202 - e-mail : a.refass@gmail.com

Clinique : 50, Bd Abderrahim Bouabid - Oasis - Casablanca - Tél. : 0522.231.818 (8 LG) / 0522.235.073 - Fax : 0522.235.028

PPV: 49,60 DH
LOT: 21I29
EXP: 09/2024

14

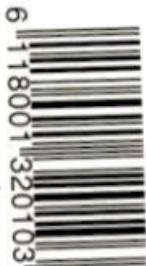
Solution huileuse buvable

ج.م. ج.م. ج.م.

Fabriqué par :

SMB

SMB TECHNOLOGY S.A.
39 rue du Parc Industriel,
B-6900 MARCHE-EN-FAMENNE, Belgique.



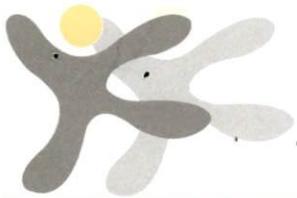
Numéro de lot



ج.م. ج.م. 100 000 ج.م. ج.م.

ج.م. ج.م. ٥-٣

ج.م. ج.م. ٣



الدكتور عبد الوهاب الرفاس

Professeur A. REFASS

Chirurgie
& Traumato-Orthopédie Pédiatriques

Casablanca, le : 28 JUIN 2022

MAJBAR · Hanzel

NFS

- CK.
- LDH
- Allose.
- Vitamine D₂ - D₃

Professeur A. REFASS
TRAUMATO-ORTHOPÉDIE
PEDIATRIQUE

Tél.: 0522.94.20.00 - 0522.25.95.08
ICE: 00167930/000063 - INPE: 091119495

Cabinet : 1, rue des Ibis, angle Bd Abderrahim Bouabid, Oasis Casablanca - Tél. : 0522.942.000 - Fax : 0522.942.009

Gsm : 0661.160.202 - e-mail : a.refass@gmail.com

Clinique : 50, Bd Abderrahim Bouabid - Oasis - Casablanca - Tél. : 0522.231.818 (8 L6) / 0522.235.073 - Fax : 0522.235.028

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 02-07-2022

MUPRAS
Mr Hamza MAJBAR
Prescripteur : Dr A. REFASS

Demande N° 2207020173

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0138	CPK	B100	B
0142	LDH	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B
	ALDOLASE SERUM	B100	B

Total des B : 780

TOTAL DOSSIER : 1070.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante-dix dirhams

Dr. Noureddine LOUANJI
الطبليات الميدicinales
L'Institut d'Analyses Médicales
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC - Biologiste
Dr. LOUANJI Noureddine Abdellah - Casa
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél: 0522.20.74.22 - 0522.29.77.06 - Fax: 0522.26.83.03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. - ر.ب. الدا البيضاء - محج الأمير مولاي عبد الله
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louaniji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 02-07-2022 à 11:54
 Code patient : 2207020173
 Né(e) le : 14-12-2004 (17 ans)



Mr Hamza MAJBAR
 Dossier N° : 2207020173
 Prescripteur : Dr A. REFASS

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

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

Hématies :	5.08	M/mm3	(4.20–5.65)
Hémoglobine :	14.8	g/dL	(13.0–16.6)
Hématocrite :	43.2	%	(38.0–49.0)
VGM :	85	fL	(79–96)
TCMH :	29	pg	(27–33)
CCMH :	34.3	g/dL	(28.0–36.0)
RDW-CV :	11.4	%	(0.0–18.5)
Leucocytes :	5 280	/mm3	(4 200–10 800)
Polynucléaires Neutrophiles :	42	%	
Soit:	2 218	/mm3	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	44	%	
Soit:	2 323	/mm3	(1 200–5 200)
Monocytes :	9	%	
Soit:	475	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	4	%	
Soit:	211	/mm3	(0–600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	
Soit:	53	/mm3	(0–150)
Plaquettes :	292 000	/mm3	(150 000–450 000)

الختامات الطبية لج. حصار
 Laboratoire d'Analyses Médicales
 LABOMAC - Biogiste
 Dr. LOUANJLI Noureddine - Casa
 40, Rue Prince Moulay Abdellah, Casablanca
 Tel. 0522 20 0522 29 77 06, fax. 0522 29 83 03

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 1 / 2

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 02-07-2022 à 11:54
 Code patient : 2207020173
 Né(e) le : 14-12-2004 (17 ans)

Mr Hamza MAJBAR
 Dossier N° : 2207020173
 Prescripteur : Dr A. REFASS

BIOCHIMIE SANGUINE

Créatine Phosphokinase CPK (Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)	92 UI/L	(20–200)
Lactate-déshydrogénase (LDH) (Dosage enzymatique IFCC – Roche Diagnostic Cobas)	183 UI/L	(135–225)
25OH-Vitamine D total (D2+D3) (ECLIA – Roche Diagnostics Cobas E411)	26.8 ng/ml	(30.0–100.0)

ANALYSES SPECIALISEES

ALDOLASE : En cours

Ce dossier a été imprimé en partiel

التحليلات الطبية لـ حمزة
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. LOUANJI Noureddine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah Casablanca
Tél. : 0522 2877 06, Fax : 0522 2877 03

Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

Page 2 / 2

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert
Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean A. Ganon
H. Belaouni S. Haim-Boukobza
J-M. Costa P. Kleinfinger
M-M. Coude I. Lacroix
S. Defasque I. Lanois
F. Floch A. Legrand

L. Lohmann S. Schmit
S. Malard S. Serero
S. Mehlaï Sedkaoui S. Trombert
M. Perret M. Valduga
M. Roussel A. Valeri
S. Samaan L. Verdurmé
B. Visseaux

Biologistes Généticiens
D. Trost

MAJBAR

HAMZA

Né(e) le 14.12.2004

Sexe : M

Dossier n° : 22Q0367367

G /w 994-101 /s 994-101

LABM LABOMAC
MONSIEUR N LOUANJLI LABOMAC
40 RUE PRINCE MOULAY ABDELLAH
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par	LABM LABOMAC
Vos références :	INMA1286709 / 02070173
Enregistré le :	06.07.2022
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire
Edité le :	07.07.2022

• ALDOLASES (Cinétique enzymatique à 37 degrés Celsius)

Prélèvement : 02.07.2022 Sérum 10h 00

3,1 U/l

N : < 7,6

Stéphanie Malard (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).
Portée disponible sur www.cofrac.fr
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).

Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.

1/1