

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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 09438

Société: RAM

Actif Pensionné(e) Autre:

Nom & Prénom: CAT/FIVE mustaphas

Date de naissance: 01-01-1961

Adresse: J. Allal Ben Abdellah 84 N° 30 Casablanca Maroc

Tél.: 0661915358 Total des frais engagés: _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:



Date de consultation: 24/07/2022

Nom et prénom du malade: Ramla Fakir Age: _____

Lien de parenté: Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie: Confusion / Troubles mentaux

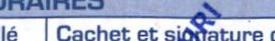
En cas d'accident préciser les causes et circonstances: _____

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: Centre Allal Ben Abdellah Le: 07/07/2022

Signature de l'adhérent(e): Yaya

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
27/07/2022	Actes	3	400,00	   

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOPHARMACIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/08/92	B340 P	L.A.M. GRANDE ENTREPRISE DR. MOUSSALI AL KHAYR ETAGE 1 N° 18 Bd Pharmacie Biologiste Habib Al Khayr Etage 1 N° 18 Bd Grande Seigneurie H.M. Casablanca 465160

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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.

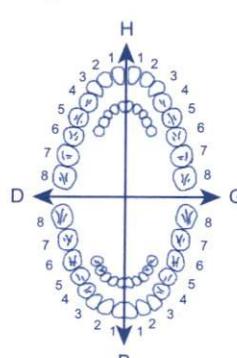
Important :

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

nctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession



Docteur ACHOURI M.

Professeur à la F.M.C

NEUROCHIRURGIEN

NEUROCHIRURGIEN PEDIATRE

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

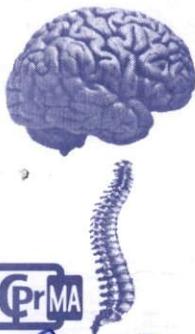
76, Bd. Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01

Casablanca, le



الدكتور عشوري م.

أستاذ بكلية الطب

اختصاصي في أمراض وجراحة الدماغ

والأعصاب والعمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب برسيليا - فرنسا

76. شارع عبد المؤمن

إقامة كتبية. الطابق 4

الدار البيضاء

الدار البيضاء، في

9/2/22

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR Abdellatif MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res AL Khair Etage 1 N°118 Bd
Grande ceinture H.M. Casablanca

M. Falah Alib

- 1) Grouper
- 2) libou d'heurestage
- 3) NFS complete
- 4) urée, créatinine
- 5) glucose
- 6) VS

Arevoir Dans

Professeur M. ACHOURI
Neurochirurgien
Abdelmoumen Residence
Koutoubia 4^{ème} étage Casablanca
Tél.: 06 19 20 74 01
Fax: 05 22 98 03 75
Signature: Elly

Tél.: 05 22 98 10 63 - 05 22 98 03 75

Docteur ACHOURI M.

Professeur à la F.M.C

NEUROCHIRURGIEN

NEUROCHIRURGIEN PEDIATRE

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française
76, Bd. Abdelmoumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca
e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01

Casablanca, le 27.7.2022 الدار البيضاء، في



الدكتور عشوري م.

أستاذ بكلية الطب

اختصاصي في أمراض وجراحة الدماغ

والأعصاب والعمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب ببرسيليا - فرنسا

76. شارع عبد المؤمن

إقامة كتبية. الطابق 4

الدار البيضاء

M. Falah atika
ferezte une paraparesie
Sur Conférence Médiaine
D11-D12 unifacétale
Classification K180 (D102)
(Meninx fœtue et Nervus nerve)

+ TS

+ TT

Professeur M. ACHOURI
Neurochirurgien
76. Bd. Abdelmoumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} étage Casablanca
Tél.: 05 22 98 10 63 - 05 22 98 03 75

Docteur ACHOURI M.

Professeur à la F.M.C

NEUROCHIRURGIEN

NEUROCHIRURGIEN PEDIATRE

Diplômé de la Faculté
de Médecine de Marseille-France

Membre de la SNL Française

76, Bd. Abdelmoumen Résidence

Koutoubia 4^{ème} étage - Casablanca

e-mail : machouri2002@yahoo.fr

Whatsapp : 06 19 20 74 01

Casablanca, le



الدكتور عشوري م.

أستاذ بكلية الطب

اختصاصي في أمراض و جراحة الدماغ

و الأعصاب و العمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب بمرسيليا - فرنسا

76. شارع عبد المؤمن

إقامة كتبية، الطابق 4

الدار البيضاء

الدار البيضاء، في ٢٣٢٠٢٢

G.A

M. Falah
Alib

à opérer pour
Complexion,
Reduction

D11-D12

Professeur M. ACHOURI
Neurochirurgien

76, Bd. Abdelmoumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} Etage Casablanca

Tél: 05 22 98 03 75

Arevoir Dans

Tél.: 05 22 98 10 63 - 05 22 98 03 75

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Boulevard La grande Ceinture, Résidense El Khair, N° 118, 1ère Etage
Hay El Mohammadi- Casablanca Tél : 05.22.63.86.22 - Fax : 05.22.63.86.22

Facture

N° facture 2022-10852

Patient : Mme FALAH Atika

Date prélèvement : 01/08/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS	60	80,40
Temps de cephaline activee	40	53,60
Taux de Prothrombine	40	53,60
Urée	30	40,20
Créatinine	30	40,20
Glycémie à jeun	30	40,20
Total B		340,00
Total		465,60

Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE CENT SOIXANTE-CINQ DIRHAMS ET 60 CENTIMES **

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdellatif MOUSSALI
Pharmacien Biologiste
Rés. Al Khair Etage 1
La Grande Ceinture, Casablanca



مختبر التحاليل الطبية الحزام الكبير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

الدكتور مرسلي عبد للطيف
أخصائي في التحاليل الطبية

Dossier N° : 010822-084

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

Mme FALAH Atika

Page : 2 / 2

IMMUNO- HEMATOLOGIE

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

Premiere determination :

Groupe Sanguin	:	B
Rh (D)	:	NEGATIF
RH2 (C)	:	NEGATIF
RH3 (E)	:	NEGATIF

HEMOSTASE

Temps de céphaline activée

	:	Valeurs Usuelles	Antériorité
Temps du témoin	:	30,50 sec	
Temps du malade (coag)	:	28,10 sec	(25,5 - 35,5)
Interprétation	:	TCA du malade est normal si égale TCA témoin + ou - 5	
Taux de Prothrombine	:	100,00 %	(70 - 100)

BIOCHIMIE

	:	Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	:	0,31 g/l 5,17 mmol/l	(0,1 - 0,5) (1,67 - 8,34)
Créatinine	:	5,41 mg/l 47,61 µmol/l	(5 - 11) (44 - 96,81)
Glycémie à jeun	:	0,95 g/l 5,28 mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,89 - 6,11)

Dossier complet

Merci de votre confiance

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdellatif MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. AL Khair Etage1 N°118 Bd
la Grande ceinture H.M.Casablanca

Le Biologiste



مختبر التحاليل الطبية لـ الحزام الكبير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

الدكتور مرسلي عبد للطيف
أخصائي في التحاليل الطبية

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

Demandé par Dr. : ACHOURI M

Tél: 0522943737

Mme FALAH Atika

Code Patient : 22-05479

Réf : 010822-084

Casablanca

Examen du : 01/08/2022

Heure Pvt : 10:36:00 Edité le : 01/08/2022

Compte rendu d'analyses

010822-084

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,48	M/mm ³	(3,9 - 5,4)	4,42 (04/05/22)
Hémoglobine	:	13,70	g/dl	(12 - 16)	13,70 (04/05/22)
Hématocrite	:	42,20	%	(37 - 47)	42,40 (04/05/22)
VGM	:	94,20	fL	(80 - 100)	95,93 (04/05/22)
TCMH	:	30,58	pg	(27 - 32)	31,00 (04/05/22)
CCMH	:	32,46	g/dl	(32 - 35)	32,31 (04/05/22)
Leucocytes	:	6760	/mm ³	(4000 - 10000)	6490 (04/05/22)
Plaquettes	:	323000	/mm ³	(150000 - 450000)	275000 (04/05/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	50,7 %	3427,32 /mm ³	(1700 - 7700)	3173,61 (04/05/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,9 %	128,44 /mm ³	(Inférieur à 400)	162,25 (04/05/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,4 %	27,04 /mm ³	(Inférieur à 50)	38,94 (04/05/22)
Lymphocytes	:	38,3 %	2589,08 /mm ³	(1000 - 4000)	2621,96 (04/05/22)
Monocytes	:	8,7 %	588,12 /mm ³	(200 - 1000)	493,24 (04/05/22)
Au total	:	100 %			

Indice de Distribution des Globules Rouges (IDR) 13,50 % (11,5 - 15,5)

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	12 mm	7 (04/05/22)
----------------	---	-------	--------------

Interprétation :

Selon la formule de Miller

Le seuil de la VS est :

* Chez l'homme âge/2

* Chez la femme (âge+10)/2

L.A.M. GRANDE CEINTURE
DR. Abdellatif MOURSALI
Pharmacien Biologiste
Res. Al Khair Etage N°118 Bd
la Grande ceinture H.M.Casablanca