

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.

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.

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0037228

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09638 - Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CARIFIVE Mustapha

Date de naissance : 01-01-1961

Adresse : TAMILA 4 Rue 84 N° 30 Casablanca

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 : FALAH Age :

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

Nature de la maladie : Confession Neurologique

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 : 27/07/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
27/07/2022			400dh	

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
	01/08/22	B340	

AUXILIAIRES MEDICAUX

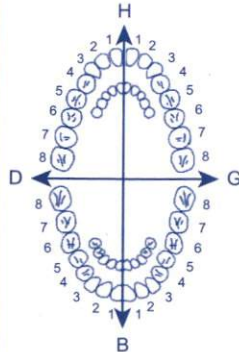
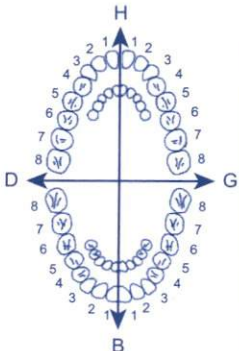
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, 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		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX		
					MONTANTS DES SOINS	
				DATE DU DEVIS		
				DATE DE L'EXECUTION		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 المومن

إقامة كتبية. الطابق 4

الدار البيضاء

في 22/7/22

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

M. Talah Altko

- 1) Groupes
- 2) litou d'hemostase
- 3) NFS complète
- 4) urée, créatinine
- 5) glycémie
- 6) VS -

Arevoir Dans

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

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



الدكتور عشوري م.

أستاذ بكلية الطب

اختصاصي في أمراض وجراحة الدماغ

و الأعصاب و العمود الفقري

(الكبار - الأطفال - الرضع)

خريج كلية الطب بمرسيليا - فرنسا

76. شارع عبد المومن

إقامة كتبية، الطابق 4

الدار البيضاء

Casablanca, le 27.7.22 في الدار البيضاء

M. Talah atika
présente une parapapose
Sans Complication Médullaire
D11 - D12 instable
Circonférence K 180 (K 102)
(Meningiome ou Neurinome)

+ TS (+ +)
Professeur M. ACHOURI
Neurochirurgien
76, Bd. Abdelmoumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} étage Casablanca
Tél : 06 19 20 74 01

Arevoir Dans

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 Medecine 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



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 المومن

إقامة كتبية، الطابق 4

الدار البيضاء

Casablanca, le 22.2.22 في الدار البيضاء.

CPA

*Uy Falah
Atika
à opérer pour
Ganglions
Nodulaires
D11 - D12*

Professeur M. ACHOURI
Neurochirurgien

76, Bd. Abdelmoumen Résidence
Koutoubia 4^{ème} Etage Casablanca
Tel : 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, Résidence 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
GROUPE 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. Abdelhak MOUSALI
Pharmacien Biologiste
Res. Al Khair Etage 1
La Grande ceinture - Casablanca



الدكتور مرسللي عبد اللطيف
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية الحزام الكبير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

Dossier N° : 010822-084

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

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Temps de cephaline activee			
Temps du temoin	:	30,50 sec	
Temps du malade (coag)	:	28,10 sec	(25,5 - 35,5)
Interprétation	:	TCA du malade est normal si egale TCA temoin +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



الدكتور مرسلتي عبد اللطيف
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية الحزام الكبير

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GRANDE CEINTURE

Dr. MOURSALI Abdellatif

Biologiste

Demandé par Dr. : ACHOURI M

Tél: 0522943737

Casablanca

Examen du : 01/08/2022

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

Mme FALAH Atika

Code Patient : 22-05479

Réf: 010822-084

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 1 N°118 Bd
la Grande Ceinture H.M.Casablanca