

## 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="radio"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="radio"/> 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° W21-723010

127215

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricole : 11596 Société : Royal air maroc			
<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre : Fouad KHALID			
Nom & Prénom : Fouad KHALID			
Date de naissance : 05/07/1973			
Adresse : 27 Allée Bougainvilliers ESSAFA 2 JHM B Apt 7 Ain Sebaâ Casablanca			
Tél. : 0661331486 Total des frais engagés : Cefas Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. BELAOUDI Medecin Generaliste 2 Bd Haidar Mekouar 1er Etage Ain Sebaâ Casablanca			
Date de consultation : 05/07/2019			
Nom et prénom du malade : Fatima Zahra ROUAFI Age:			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Asthme 17 ans			
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 Signature de l'adhérent(e) : Cefas

Le : 26/08/2022

**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
15/07/2005			1500 DH	INP : 00000000 Dr. M. A. Mekouar Médecin Généraliste 24 Bd. H. Sebaa Casablanca Ain Sebaa - Casablanca

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ASAM Tel: 0522 34 27 47 Fax: 0522 34 07 65	18.07.22	B617	800,00 DH

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : _____
				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 _____

**ODF PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

[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

**Docteur Fadoua BELACHMI**  
**MÉDECINE GÉNÉRALE**

- Diu en Diabétologie de la FMPR
- Permis de Conduire



**الدكتورة فدوى بلحشمي**

**الطب العام**

- حاصلة على دبلوم في داء السكري  
من كلية الطب - الرباط  
- رخص السياقة

(1) 05 22 75 73 74

15 JUIL. 2022

Casablanca le : ..... الدار البيضاء في :

RNN JID folim a Zahra.

- ACAT , ASAT 186T , PAL
- NFS1P9
- Ferrit →
- Bilirubin →  
comprégréé



24 , شارع الحاج أحمد مكوار الطابق الأول عين سبع - الدار البيضاء

24, Bd Haj Ahmed Mekouar 1° Etage Aïn sebaa (prés de fkas fekak) - casablanca



# LABORATOIRE AIN SBAÂ

## D'ANALYSES MÉDICALES ET BIOLOGIQUES

Plateaux Bureau ALBADR ; « à côté de Marjane Ain Sbaâ »  
Imm 106, Porte 10, Ain Sbaâ Casablanca Tel: 05 22 34 27  
47 – Fax: 05 22 34 07 65 – email : [lasam1977@gmail.com](mailto:lasam1977@gmail.com)

Patente : 30300005 ICE: 002009800000013  
INPE: 093061885 IF : 24969776

**Dr. Fatima-zohra BAHMANI**

Directrice du laboratoire

Diplômée de l'Université de Médecine et de Pharmacie de Rabat



Casablanca, le : 18/07/2022

**Facture N° :2205216**

**Nom et Prénom : Mme Fatima – Zahra MOUNJID**

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

**Total des B : 617**

Montant total de la facture : 800.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : Huit cent dirhams .**



**L.A.S.A.M**

LABORATOIRE AIN SBA  
D'ANALYSES MEDICALES



مختبر عين السبع  
لتحاليل الطبية

220718-0055 - Mme Fatima - Zahra MOUNJID

**Ferritine**

( Chimiluminescence: CLIA - Minidray CL 1000i /  
Technique immuno-fluorescence ELFA, Biomerieux  
Vidas )

Dr.Fatima-zohra Bahmani

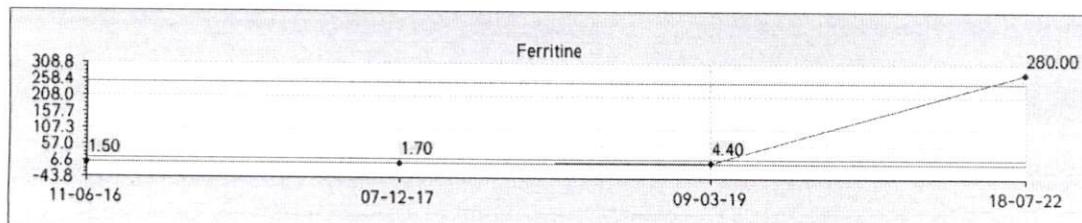
Directrice du laboratoire

**280,0 ng/mL**

09/03/2019

4,4

(15,0-250,0)



Validé par : Dr. BAHMANI Fatima Zohra  
INPE : 097164495



BIOCHIMIE - HORMONOLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - VIROLOGIE - SPERMIOLGIE

Page 3 / 3



Plateaux Bureaux Albadr, (à coté de Marjane Aïn Sbâa), Imm 106, porte 10, Aïn Sbâa - Casablanca



05 22 34 27 47



05 22 34 07 65



lasam1977@gmail.com

**L.A.S.A.M**

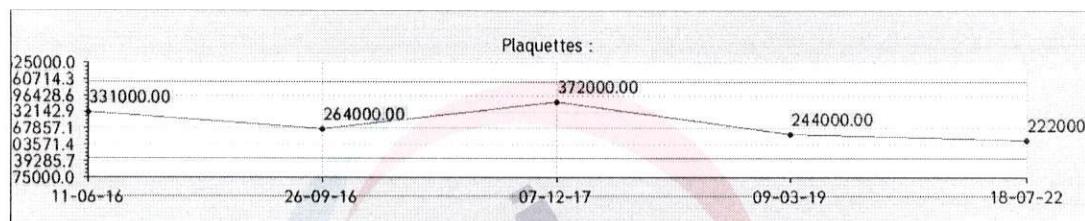
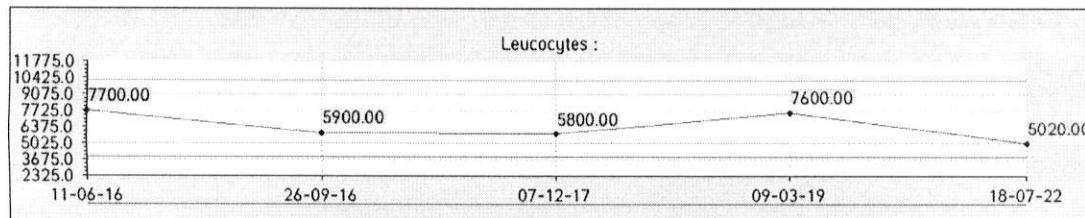
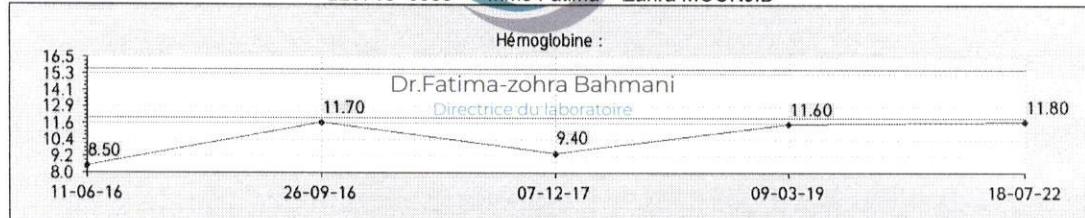
LABORATOIRE AÏN SBAÀ  
D'ANALYSES MÉDICALES



مختبر عين السبع

للتحاليل الطبية

220718-0055 - Mme Fatima - Zahra MOUNJID



## BIOCHIMIE SANGUINE

**Transaminases GPT (ALAT)**  
(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

17 UI/L

(5-55)

**Transaminases GOT (ASAT)**  
(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

14 UI/L

(5-40)

**Phosphatase alcaline (PAL)**  
(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

83 UI/L

(45-132)

**Gamma G. T (GGT)**  
(Dosage enzymatique – minidray BS-380)

16 UI/L

(<64)

**Bilirubine totale**  
(Diazoréaction – minidray BS-380)

6,6 mg/L

(3,0-10,0)

11,2 µmol/L

(5,1-17,0)

**Bilirubine conjuguée (directe)**  
(Diazoréaction – minidray BS-380)

1,3 mg/L

(1,0-3,0)

2,2 µmol/L

(1,7-5,1)

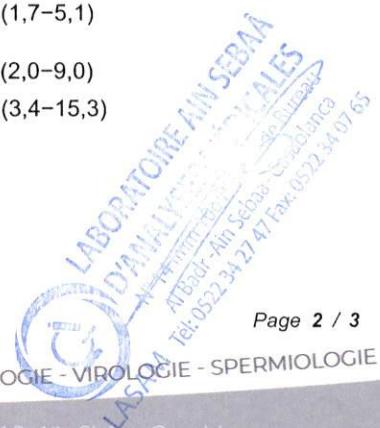
**Bilirubine libre (Indirecte)**  
(Calculée)

5,3 mg/L

(2,0-9,0)

9,0 µmol/L

(3,4-15,3)



BIOCHIMIE - HORMONOLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - VIROLOGIE - SPERMIROLOGIE



Plateaux Bureaux Albadr, (à coté de Marjane Aïn Sbaâ), Imm 106, porte 10, Aïn Sbaâ - Casablanca



05 22 34 27 47



05 22 34 07 65



lasam1977@gmail.com



Dr.Fatima-zohra Bahmani  
Directrice du laboratoire

Date du prélèvement : 18/07/2022 à 09:56  
Code patient : 160611-0021  
Né(e) le : 17/12/1987 (34 ans)

**Mme Fatima – Zahra MOUNJID**

Dossier N° : 220718-0055

Prescripteur : Dr FADOUA BELACHMI



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA)

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

09/03/2019

Hématies :	4,52 M/mL	(3,90-5,40)	4,14
Hémoglobine :	11,8 g/dL	(12,0-15,6)	11,6
Hématocrite :	36,6 %	(35,5-45,5)	34,9
VGM :	81 fL	(80-99)	84
TCMH :	26 pg	(27-34)	28
CCMH :	32,2 g/dL	(28,0-36,0)	33,2
 <b>Leucocytes :</b>	 5 020 /mm <sup>3</sup>	 (3 900-10 200)	 7 600
Polynucléaires Neutrophiles :	59 %	57	
Soit:	2 962 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	4 332
Lymphocytes :	34 %	35	
Soit:	1 707 /mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	2 660
Monocytes :	5 %	6	
Soit:	251 /mm <sup>3</sup>	(<1 100)	456
Polynucléaires Eosinophiles :	1 %	2	
Soit:	50 /mm <sup>3</sup>	(0-600)	152
Polynucléaires Basophiles :	1 %	0	
Soit:	50 /mm <sup>3</sup>	(0-150)	0
 <b>Plaquettes :</b>	 222 000 /mm <sup>3</sup>	 (150 000-450 000)	 244 000

**Commentaire :**

Anémie modérée.

