

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

M22- 0009080

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Rholam Rita
 Date de naissance : 01 07 1974
 Adresse : Terrasses de Bouskoura imm 10 apt 1
 ville verte
 Tél. : 0661334217 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LAHLOU AHMED
 PEDIATRE
 INP : 91088930
 903, Av. 2 Mars Casablanca
 Tél : 05 22 52 62 63

Date de consultation : 16/08/22
 Nom et prénom du malade : HARRACHE Sofie Age : 2 ans 8 mois
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie : Contagieuse - pale
 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 : Casablanca Le : 16/08/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles


- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


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
16.05.22	G	7	250 000	

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
	17.02.2022	314.00	1820 DH

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 canalaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

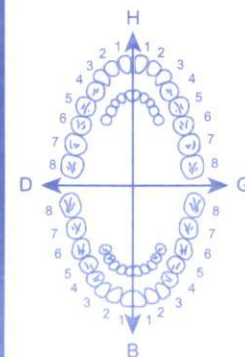
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT 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 Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لعلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقا بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 16/08/2022 الدار البيضاء في

HARRACH SOFIA

NFS + reticulocytes

Ferritine

Transaminases

Ionogramme glycémie

CRP

TSH



Copro-parasitologie des selles Recherche d'Helicobacter Pylori

les parents peuvent envoyer le resultat du bilan par WhatsApp (sauf samedi) au 06 60 57 13 04 Dossier N°: 17726

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
91088930
Casablanca
2 Mars 2022

903 شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - 06.60.57.13.04
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél.: 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - 06.60.57.13.04

- INP 91088930 -



FACTURE N° 2208170351

Enf Sofia HARRACH

Demande N° 2208170051

Date de l'examen : 17-08-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B5	B
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Calcium	B30	B
	CRP us	B100	B
	Potassium	B30	B
	Réticulocytes	B30	B
	Coproculture	E260	E
	Recherche Helicobacter pylori dans les selles	E250	E
	Protéines totales	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Sodium	B30	B
	Chlore	B30	B
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	NE	B80	B
	Bicarbonates	B40	B

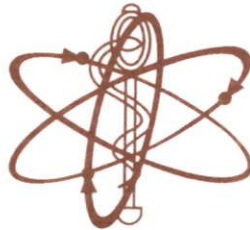
Total des B : 985

TOTAL DOSSIER : 2020 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent vingt dirhams DH



**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**



Enf Sofia HARRACH

Né(e) le : 21-08-2008

Dossier N° : 2208170051

Date de l'examen : 17-08-2022

Prélevé le : 17-08-2022 11:56 en interne

Edité le : 18-08-2022

DR : AHMED LAHLOU

Adresse : 903 BD 2 MARS 1ER ETG CASABLANCA

Page 1 / 3



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	6.00	milliers/ μ l	(4.00-10.00)	18-01-2020	5.90
Hématies : [AC]	4.23	millions/ μ l	(3.80-5.80)		4.34
Hémoglobine : [AC]	11.7	grs/dL	(11.5-16.0)		13.1
Hématocrite : [AC]	36.6	%	(37.0-47.0)		39.2
VGM : [AC]	86.0	μ 3	(80.0-100.0)		90.0
TCMH : [AC]	27.7	pg	(27.0-32.0)		30.1
CCMH : [AC]	32.0	g/dl	(32.0-36.0)		33.4
RDW : [AC]	18.1	%	(11.0-16.0)		13.1
Polynucléaires Neutrophiles :	43.7	%			38.1
Soit:	2.62	milliers/mm3	(2.00-7.50)		2.25
Polynucléaires Eosinophiles :	2.6	%			4.7
Soit:	0.16	milliers/mm3	(0.00-0.50)		0.28
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%			0.6
Soit:	0.03	milliers/mm3	(0.00-0.20)		0.04
Lymphocytes :	46.9	%			47.8
Soit:	2.81	milliers/mm3	(1.00-4.00)		2.82
Monocytes :	6.3	%			8.8
Soit:	0.38	milliers/mm3	(0.20-1.00)		0.52
Plaquettes : [AC]	178		(150-500)		184

Réticulocytes :

(Pentra XLR (HORIBA))

27 000 /mm3 (27 000-116 000) 08-11-2012 54 470

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]

(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)

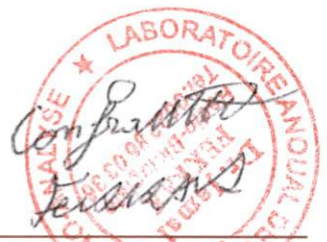
Ferritine [AC]

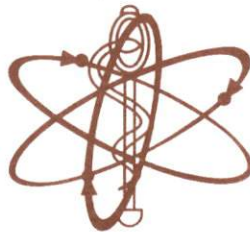
((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

CRP.us [AC]

(Immunoturbidimétrie - Cobas 6000® Roche)

0.84	g/l	(0.74-1.09)	18-01-2020	0.87
4.66	mmol/l	(4.11-6.05)		
6.2	ng/mL	(13.0-68.0)		
<0.3	mg/L	(<5.0)		





Enf Sofia HARRACH
Né(e) le : 21-08-2008
Dossier N° : 2208170051
Date de l'examen : 17-08-2022
Prélevé le : 17-08-2022 11:56 en interne
Edité le : 18-08-2022

DR : AHMED LAHLOU
Adresse : 903 BD 2 MARS 1ER ETG CASABLANCA

Page 2 / 3



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC]

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na) (ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)	137 mEq/l	(136-145)
	137 mmol/l	(136-145)
Potassium (K) [AC] (ISE indirect Cobas 6000® Roche)	4.0 mEq/l	(3.4-4.5)
	4.0 mmol/l	(3.4-4.5)
Chlore (Cl) [AC] (ISE indirect Cobas 6000® Roche)	105 mEq/l	(98-107)
Bicarbonates (Enzymatique- Cobas 6000® Roche)	21.6 mmol/l	(22.0-29.0)
Calcium [AC] (o-Cresolphthaleine complexon- Cobas 6000® Roche)	96 mg/l	(86-102)
	2.40 mmol/l	(2.15-2.54)
Protéines totales [AC] (Biuret- Cobas 6000® - Roche)	70 g/l	(66-87)

18-01-2020
96

ENZYMLOGIE

Transaminases GOT (ASAT) [AC] (IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)	17 UI/L	(<32)
Transaminases GPT (ALAT) [AC] (IFCC, sans phosphate de pyridoxal - Cobas 6000® Roche)	12 UI/L	(<33)

18-01-2020
24

18-01-2020
13

BILAN THYROIDIEN

échantillon primaire : sérum

TSHus [AC] ((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))	1.30 µUI/ml	(0.27-4.20)
--	-------------	-------------

BACTERIOLOGIE

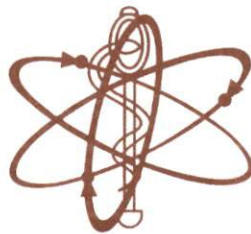
COPROPARASITOLOGIE DES SELLES

Aspect :	Dures, moulées
Couleur	Brunâtre.
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Mucus	Absence
Levures	Quelques
MIF (KOP)	Négatif
Culture sur SS	Stérile



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

Enf Sofia HARRACH

Né(e) le : 21-08-2008

Dossier N° : 2208170051

Date de l'examen : 17-08-2022

Prélevé le : 17-08-2022 11:56 en interne

Edité le : 18-08-2022

DR : AHMED LAHLOU

Adresse : 903 BD 2 MARS 1ER ETG CASABLANCA

Page 3 / 3

cofrac

ACCREDITATION

N° 8-3245

Portée disponible sur

le site

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

RECHERCHE D'HELECOBACTER PYLORI DANS LES SELLES

EXAMENS
MEDICAUX

Recherche :
(Laboquick)

Négative