

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

- 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

M22- 0008638

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 752 Société : _____

Actif Pensionné(e) Autre : _____

Nom & Prénom : GUENNOULAHOU CIMA (128086)

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Tél. : 0622525826 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

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

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
DR HOUADIA OTHMAMI D'ANALYSES MEDICALES Dr. Houda Othmani - Biologiste n°2, Bd El Qods, Résidence El Qods Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39 INPE: 03061596	26/07/22	12 650,00 DT	700,00 DT

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 canalaire, 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le :

18/08/22

BILAN PRE OPERATOIRE

M.....

Guennoy Lahoussine

NFS-PQ-VS

UREE GLYCEMIE CREATININE

GOT- GPT- GAMMA GT-HB1AC

CHOLESTEROL-TRIGLYCERIDES -AC URIQUE

BILAN D HEMOSTASE ;TP TCK

Priere de nous faxer les resultats

merci

Lahoussine GUENNOU
Laboratoire Ottmani
263651202



Urgence 24/24

*Dr-Med Adil EL KASRI
Anesthésiste Réanimateur
Ophtalmo Clinique de Casablanca
13, Rue des Papillons Oasis - Casablanca
Tél: 0522251111 / Fax: 0522251115*

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2022-4805

Edité le : 30/08/2022

Patient : Mr GUENNOU Lahoussine

Date prélèvement : 26/08/2022

N° Dossier : 263651202

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
Taux de Prothrombine	40	53,60
Temps de Céphaline Activée	40	53,60
Glycémie à jeun	30	40,20
Hémoglobine glycosylée	100	134,00
Urée	30	40,20
Créatinine	30	40,20
Acide urique	30	40,20
Triglycérides	60	80,40
Cholestérol total	30	40,20
TRANSAMINASES	100	134,00
Gamma G.T.	50	67,00

Total B	650	871,00
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		700,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MÉDICALES

Dr. Houda Othmani - Biologiste

N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods

Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA

Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39

INPE: 093061596



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)



Casablanca , le 30/08/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 263651202 Pv du : 26/08/2022 8:58

Nom : Mr GUENNOU Lahoussine

Age : 86 ans

Demandé par Dr : EL KASRI ADIL

Page : 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	: 3,95 M/mm ³	(4,1 - 5,6)	4,44 (21/05/22)
Hémoglobine	: 12,50 g/dl	(12,9 - 16,7)	13,50 (21/05/22)
Hématocrite	: 38,20 %	(38 - 49)	42,70 (21/05/22)
VGM	: 96,71 fL	(83 - 97)	96,17 (21/05/22)
TCMH	: 31,65 pg	(28 - 34)	30,41 (21/05/22)
CCMH	: 32,72 g/dl	(31 - 36)	31,62 (21/05/22)
Leucocytes	: 5 050 /mm ³	(4000 - 10000)	7 700 (21/05/22)
Plaquettes	: 213 000 /mm ³	(150000 - 400000)	232 000 (21/05/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	: 57,3 % Soit 2894,00 /mm ³ (2000 - 7500)	3565 (21/05/22)
Polynucléaires Eosinophiles	: 1,1 % Soit 56,00 /mm ³ (Inférieur à 400)	92 (21/05/22)
Polynucléaires Basophiles	: 1,7 % Soit 86,00 /mm ³ (Inférieur à 150)	77 (21/05/22)
Lymphocytes	: 32,9 % Soit 1661,00 /mm ³ (1500 - 4000)	3665 (21/05/22)
Monocytes	: 7,0 % Soit 354,00 /mm ³ (200 - 800)	300 (21/05/22)

Etude du frottis sur lame

: La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique : de Westergreen: VES-Matic 20de diesse)

Première heure	: 44 mm	(Inférieur à 10)	74 (14/01/22)
----------------	---------	--------------------	-----------------

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

(Technique : Coagulation/START Max,Stago)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Taux de Prothrombine	: 82 %	(70 - 100)
----------------------	--------	--------------

Temps de Céphaline Activée

(Technique : Coagulation/START Max,Stago)

Temps du Témoin	: 30 sec
Malade	: 25 sec

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmologie)

Mr GUENNOU Lahoussine

Dossier N° : 263651202

Page : 2/3

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Glycémie à jeun	: 0,89 4,94 g/l mmol/l	(0,7 - 1,1) (3,88 - 6,1)	1,97 (21/05/22) 0,30 (14/01/22) ~~~
Résultat sous réserve d'un bon respect des conditions du prélèvement.(8 à 12h de jeûne)			

Hémoglobine Glycosylée :	: 7,10 %	(4,5 - 6,3)	9,60 (21/05/22) 4,30 (14/01/22) ~~~
--------------------------	----------	---------------	---

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études modernes ont montré que le diabète est :

- * bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- * moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- * mal équilibré au-delà de 8 %
- * À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

Urée	: 0,45 7,50 g/l mmol/l	(0,2 - 0,5) (3,33 - 8,33)	0,37 (21/05/22) 0,75 (14/01/22) ~~~
------	---------------------------	----------------------------------	---

Créatinine	: 10,54 93,2 mg/l µmol/l	(6,2 - 14,2) (55 - 126)	8,60 (21/05/22) 11,6 (14/01/22) ~~~
------------	-----------------------------	--------------------------------	---

Acide urique	: 76 452 mg/l µmol/l	(35 - 70) (210 - 420)	56 (21/05/22) 99 (14/01/22) ~~~
--------------	-------------------------	------------------------------	---------------------------------------

Triglycérides			
Aspect du serum	: Clair		Clair (21/05/22) Clair (14/01/22) ~~~
Résultat	: 0,89 1,01 g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,79)	2,11 (21/05/22) 0,89 (14/01/22) ~~~

Cholestérol total	: 1,31 g/l	(Inférieur à 2)	1,60 (21/05/22) 0,83 (14/01/22) ~~~
Souhaitables : < 2,00 g/l			
Tangentes : 2,00 - 2,39 g/l			
Elevées : >= 2,40 g/l			

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثماني للتحاليل الطبية

(Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie)

Mr GUENNOU Lahoussine

Dossier N° : 263651202

Page : 3/3

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	: 8 UI/l	(Inférieur à 35)	23 (21/05/22) 106 (14/01/22) ~~~
SGPT (Alanine Aminotransférase)	: 8 UI/l	(Inférieur à 45)	13 (21/05/22) 185 (14/01/22) ~~~
Gamma G.T.	: 13 UI/l	(Inférieur à 55)	90 (21/05/22) 1 150 (14/01/22) ~~~

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omaria - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596

Nous vous remercions de votre confiance
Prélèvement à domicile sur rendez-vous