

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0060598

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11676 Société : R.A.M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ERRAJE EL BACHIR

Date de naissance : 30/11/1995

Adresse : 15 RUE EL ALI IMAM 207596, 4012

Tél. : 0664418240

Total des frais engagés : 1304h + 117h + 1229,4dh

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Leubna BERRADA

Date de consultation : 21/10/2022

Nom et prénom du malade : H. EL ALI

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

Nature de la maladie : Scier de prothèse

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) : GE

Le : 11/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



# 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
31/10/22			1500H	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/10/22	217,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
KARIMLAB 32, Angle Bd Oum Rabil et Oued Daraa Casablanca Tél: 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75 Fax: 0522 93 21 31	02/11/22	B910 +PC1	1229,40

# AUXILIAIRES MEDICAUX

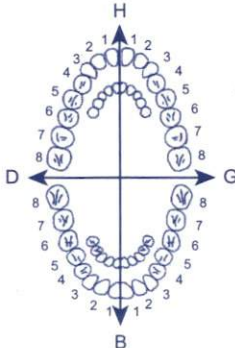
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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

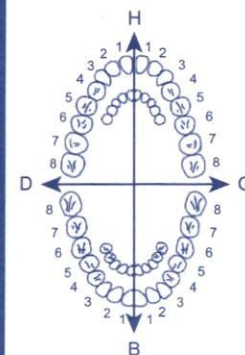
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

## [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

Dr. Loubna BERRADA ZEROUALI

Médecine Générale

Echographie  
Pédiatrie

Diplômée de l'université  
de médecine de CRIMEE



TARDYFERON B9  
30 comprimés pelliculés  
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg

Distribué par Cooper Pharma  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable  
PPV : 51.60 DH

322084

Casablanca, le 31/10/2022.  
Patient (e) : Mr. Hali Samir

51,60

2 TARDYFERON B9

67,40

2 POLYGYNAX ov

98,00

101 j  
2 ALCASTOL  
par T+

217,00

MAPHAR  
POLYGYNAX 12 capsules vaginales  
Bd Mikima No. 6, Q1-Sidi Bernoussi,  
Casablanca / Maroc  
PPV : 67DH40



Pharmacie El Mansel  
Dr. Najwa Fendani  
320 - Bd. Oum el Berrani  
Tel.: 05 22 90 56 25

Dr. Loubna BERRADA  
Médecin Généraliste  
Imm. C32 Rés. Al Firdaous  
M.H Casablanca  
Tél.: 05 22 90 56 25

App. N° 1, Imm. C32, Rée de chaussée, Résidence Al Firdaous - Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 90 56 25

شقة رقم 1، عمارة C32، سفلي إقامة الفردوس الحي الحسني - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 90 56 25

# ALCASTERIL

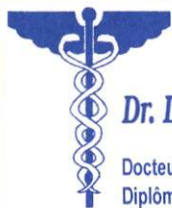
## PH ALCALIN

Fabrique par  
LABORATOIRES JUYA S&NTE  
8, RUE CHRISTOPHE COLOMB,  
75008 PARIS  
FRANCE



Contenance nette : 250 ml





**Dr. Loubna BERADA ZEROUALI**

Docteur en Médecine Générale

Diplômée de l'Université de Médecine de CRIMEE

Casablanca, le 31/10/2022

M<sup>me</sup> HALI SAMIRA

- ☒ NFS. Comp. + gr
- ☒ Glycémie à jeûn
- ☒ Toxo
- ☒ Rubéole
- ☒ AG.HBS
- ☒ Sérologie H.V.C.
- ☒ Sérologie Syphilis V.D.R.L.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**KARIMLAB**  
432. Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraa  
Quartier El Oulfa - Casablanca  
Tél.: 0522 992 120 / 0522 8943 24 / 0522 89 23 75  
Fax: 0522 95 21 31

Mme HALI Samira  
28-11-1987

F



2211020021

A coller sur l'ordonnance

ORDO

**Dr. Loubna BERRADA**  
Médecin Généraliste  
Imm. C32 FAS - Al Firdaous  
H.H Casablanca  
Tél. 05 22 90 66 25

App n°1, Imm C32, Rée de Chaussée, Résidence Al Firdaous Hay Hassani - Casablanca





مختبر التحليلات الطبية كريملااب  
**KARIMLAB**  
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

**Dr. Amal KARIM**

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

**FACTURE N° : 221100048**

ICE : 001602781000008

INPE:



Casablanca le 02-11-2022

**Mme HALI Samira**

Demande N° 2211020021

Date de l'examen : 02-11-2022

MUPRAS

Analyse :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait prélèvement	E10	E	10.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B	80.40 MAD
0317	Hépatite B / Ag HBS	B120	B	160.80 MAD
0324	Hépatite C / Dépistage	B300	B	402.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0343	Rubéole IgG	B150	B	201.00 MAD
0307	Toxoplasmose IgG	B100	B	134.00 MAD
0285	TPHA qualitatif	B50	B	67.00 MAD
0283	VDRL qualitatif	B20	B	26.80 MAD
Total				<b>1229.40 MAD</b>

Total des B : 910

TOTAL DOSSIER : 1229.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent vingt-neuf dirhams quarante centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**KARIMLAB**  
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa  
Quartier EL Oulfa - Casablanca  
Tél : 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75  
Fax : 0522 89 23 31

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca  
05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr  
Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





# مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

## KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

**Dr. Amal KARIM**

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 02-11-2022  
Edité le : 02-11-2022  
Prélèvement effectué le : à heure non communiquée  
Code patient



Mme HALI Samira  
D.D.N. : 28-11-1987  
N° dossier : 2211020021  
MUPRAS

Dr BERRADA Loubna

INPE:



093002301

Page : 1 / 4

### HEMATOCYTOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates: XS-1000i SYSMEX + BC-6200 MINDRAY)

#### NUMERATION GLOBULAIRE

			10-03-2020
GLOBULES ROUGES :	4.40 M/mm <sup>3</sup>	(4.20-5.20)	4.37
HEMOGLOBINE :	12.8 g/100ml	(12.5-15.5)	9.3
HEMATOCRITE :	39.4 %	(35.0-45.0)	30.9
VGM :	89.5 fL	(85.0-95.0)	70.7
TCMH :	29.1 pg	(28.0-32.0)	21.3
CCMH :	32.5 g/100ml	(30.0-35.0)	30.1
LEUCOCYTES :	8 430 /mm <sup>3</sup>	(4 000-12 000)	5 190
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES:	70 %	(40-75)	57
SOIT:	5 901 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	2 958
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	2 %	(1-4)	2
SOIT:	169 /mm <sup>3</sup>	(100-600)	104
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0 %	(<1)	0
SOIT:	0 /mm <sup>3</sup>	(<100)	0
LYMPHOCYTES :	22 %	(20-45)	33
SOIT:	1 855 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	1 713
MONOCYTES :	6 %	(2-8)	8
SOIT:	506 /mm <sup>3</sup>	(200-1 000)	415
PLAQUETTES :	195 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	410 000

**Dr. Amal KARIM**  
Pharmacienne Biologiste

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

📍 432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

☎ 05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 📞 06 61 61 46 29 📠 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF: 51505825 • Patente : 36000461 • ICE: 001602781000008 • INPE: 093002301







مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

**KARIMLAB**

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 02-11-2022  
Edité le : 02-11-2022  
Prélèvement effectué le : à heure non communiquée  
Code patient



Mme HALI Samira  
D.D.N. : 28-11-1987  
N° dossier : 2211020021  
MUPRAS

Dr BERRADA Loubna

Page : 2 / 4

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

### GROUPE SANGUIN ET RHESUS 1ère DETERMINATION

#### GROUPE SANGUIN ET RHESUS

(Réalisé par deux personnes différentes, avec deux séries de réactifs et deux épreuves différentes: sérique et globulaire.

Groupe sanguin ABO

O

Rhésus (D)

POSITIF (Voir carte)

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Enzymatique - Colorimétrique)

0.99 g/L

(0.70-1.10)

5.49 mmol/L

(3.89-6.11)

## SEROLOGIE INFECTIEUSE

### SYPHILIS QUALITATIVE

#### T.P.H.A

REACTION QUALITATIVE:

(Hémagglutination passive)

NEGATIVE

#### V.D.R.L.

REACTION QUALITATIVE:

(Précipitation d'une solution sous forme colloïdale)

NEGATIVE

Dr. Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب  
**KARIMLAB**  
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 02-11-2022  
Edité le : 02-11-2022  
Prélèvement effectué le : à heure non communiquée  
Code patient



Mme HALI Samira  
D.D.N. : 28-11-1987  
N° dossier : 2211020021  
MUPRAS

Dr BERRADA Loubna

Page : 3 / 4

**CONCLUSION:**

V.D.R.L. négative, T.P.H.A. négative: Sérologie syphilitique négative sur ce prélèvement.

**SÉROLOGIE DE L'HEPATITE C**

Indice: 0.02 S/Co

**ANTICORPS ANTI-HCV (IgG):**  
(Technique E.L.F.A.)

ABSENCE D'Ac ANTI- HEPATITE C (IgG) DETECTABLES SUR CE PRELEVEMENT.

**Interprétation :**

< 1 : Absence d'Ac anti-HCV IgG  
> ou = 1 : Présence d'Ac anti-HCV IgG

Important: En cas d'hépatite aiguë, une réponse négative ne signifie pas nécessairement que le VHC n'est pas en cause. Dans 60% des cas environ, les anticorps ne se positivent que de façon retardée, entre 2 et 9 mois après l'élévation des transaminases ; il est donc conseillé de répéter la recherche.

**MARQUEURS SÉRIQUES DE L'HEPATITE B**

Index: 0.578

**ANTIGÈNE HBs**  
(Technique ElectroChimiluminescence)

ABSENCE D'Ag HBs DETECTABLE SUR CE PRELEVEMENT

**Interprétation :**

< 0.90 : Négatif  
0.90 - 1 : Doubteux  
> ou = 1 : Positif

Dr. Amal KARIM  
Pharmacienne Biologiste

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF: 51505825 • Patente : 36000461 • ICE: 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب  
**KARIMLAB**  
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 02-11-2022  
Edité le : 02-11-2022  
Prélèvement effectué le : à heure non communiquée  
Code patient



Mme HALI Samira  
D.D.N. : 28-11-1987  
N° dossier : 2211020021  
MUPRAS

Dr BERRADA Loubna

Page : 4 / 4

### SERODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE (IgG)

**Toxoplasmose IgG**  
(Technique E.L.F.A. )

34 UI/mL

**Interprétation :**

Indice < 4 : Résultat négatif  
4 < ou = Indice < 8 : Résultat équivoque  
Indice > ou = 8 : Résultat positif

**Conclusion:**

Présence d'Ac IgG spécifiques Anti-Toxoplasma gondii. Refaire un contrôle dans 15 à 20 jours pour suivre la cinétique des Ac.

### SERODIAGNOSTIC DE LA RUBEOLE

**RUBEOLE IgG**  
(Technique E.L.F.A. )

34 UI/mL

**Interprétation :**

Indice < 10 : Résultat négatif  
10 < ou = Indice < 15 : Résultat équivoque  
Indice > ou = 15 : Résultat positif

**Conclusion :**

Présence d'Ac IgG spécifiques Anti-Rubéole. Refaire un contrôle dans 15 à 20 jours pour suivre la cinétique des Ac.

Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

**Dr. Amal KARIM**  
Pharmacienne Biologiste

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301

