

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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

139720

**Déclaration de Maladie : N° S19-0001611**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 123661 Société : RAM

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : DAHABI HAFER RAYAH Date de naissance : 08/12/1983

Adresse : OLFA, CASABLANCA

Tél. : 06 62 77 211 Total des frais engagés : # 822,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20 OCT 2022

Nom et prénom du malade : Dahabi Elyazid Age :

Lien de parenté :  **Lui-même**  **Conjoint**

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

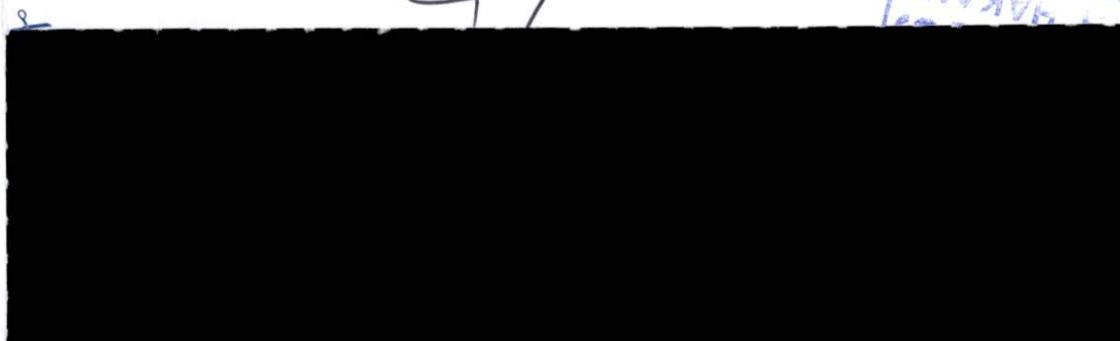
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 20/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)



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
20 Oct 2022	CS		300,00	Dr. Tafraouti Anas pédiatre 12, Rue El Bnih 1er étage, Apt. 5 Place Petrig, Casablanca - Rabat Tunisie 20111 - 34 11 94

## **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. Meryem BEN AMARA Médecin Radiologue LABORATOIRE BORLOR	20-10-2022	K15 tarif B 350	

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

maphar  
Boulevard Akhme n°6  
Quartier industriel Sidi Bernouss - Casablanca - Maroc  
FORLAX 10G SAC B20  
P.P.V.: 73,50 DH  
6118001181193

LOT : W02184  
Exp : 01/2025

Rabat, Le 20 OCT 2022



iatre

LOREUS®  
Desloratadine 0,5 mg/ml

PPV: 24DH50  
PER: 06/24  
LOT: L2023

Dahabi El Yazid

73,50

1 Forlax 10 g

18/11/2022

3) Loreus 10g/le  
pot 6

3) Nettoyage : Pulvérisation de cheignaux  
le matin pot 6

12، زقة العربي الطابق الأول رقم 5، بلاس بيت العرش - الرباط - المغرب: زقة العربي و مولاي عبد العزيز / الهاتف: 05 37 76 77 56

12 rue El brihi 1 er étage Appart 5 Place petrie Hassan - Rabat (angle rue Lbrihi et rue My Abdelaziz) / Tél.: 05 37 76 77 56

E-mail : anassped@yahoo.fr

البريد الإلكتروني:



Rabat, Le .....

دكتور تفروتي أناس

J E C R U .

2) NFS, Uree, ant sny :  
CRP

Dr. Meryem MAANINOL  
Médicin biologiste  
LABORATOIRE BIOLOR  
Tél.: 05 37 03 63 93

12, Rue El Brihi 1 er étage Appart 5 Place petrie Hassan - Rabat(Angle rue Lbrihi et rue My Abdelaziz) / Tél.: 05 37 76 77 56



Rabat, Le .....

dokabi Dr. Tafraouti Anass  
Echographie rene  
et vesicule .

Dr. Sonia AMRI  
Cabinet de Radiologie  
75, rue Petrite Lumumba  
75, rue Hassan - Rabat  
Tél.: 0537 76 32 05/02

# Laboratoires d'Analyses Médicales - BIOLOR

Facture N° : 3894/22

Rabat le 24 octobre 2022

A l'attention de : **Enfant DAHABI EL YAZID**

Identifiant du patient : **27118**

Prélèvement du : **21/10/2022**

## Analyses :

Numération formule sanguine + plaquettes	B 80	107,20 Dhs
Créatinine sanguine	B 30	40,20 Dhs
Protéine C réactive	B 100	134,00 Dhs
Urée	B 30	40,20 Dhs
Antibiogramme	B 60	80,40 Dhs
Cytobactériologie des urines	B 90	120,60 Dhs

**Total dossier : 522,60 Dhs**

**Mode de règlement : Espèce**

Arrêté la présente facture à la somme de :  
Cinq Cent Vingt Deux Dirhams Soixante Centimes



Rabat, le 20/10/2022

Note d'honoraire

***Je Soussignée certifie que***  
***Enf. DAHABI EL YAZID a effectué le bilan radiologique***

**ECHOGRAPHIE ABDO-PELVienne**

**Dont le montant est : 600 DH**

**La présente note est arrêtée à la somme de :**

**SIX CENTS Dirhams T.T.C**

**Valeur en votre aimable règlement**

**Dr Sonia AMRI**



73 : النقل-الهاتف - 0537763205 / 0537763202 - بيتري ساحة لومومبا، باتریس زنقة 10010

73, Rue Patrice Lumumba, Place Pietri, 10100 Rabat web site : radiologielemaghreb.com e-mail : [radiomaghrebsonia@gmail.com](mailto:radiomaghrebsonia@gmail.com)

CNSS 2666652 - IF 34204108 - TP 25126710-RIB 013 810 01372 000106 001 87 -INPE: 101011237

**Identifiant du patient :** 27118  
**Date de naissance :** 25/05/2018  
**Sexe :** M  
**Du :** 21/10/2022 à 08:06  
**Édité le :** 21/10/2022 à 15:34

**Enfant DAHABI EL YAZID**

**Dossier N° :** 22590507

**Docteur TAFRAOUTI ANASS**



## HEMATOLOGIE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE (XS-1000i / SYSMEX)

#### NUMÉRATION GLOBULAIRE

Hématies	:	4 420 000	/mm <sup>3</sup>	(3900000 - 5300000)	3760000 /mm <sup>3</sup> (20/01/2022)
Hémoglobine	:	11.7	g/dL	(11.5 - 13.5)	10.2 g/dL (20/01/2022)
Hématocrite	:	32.4	%	(32 - 40)	28.5 % (20/01/2022)
V.G.M.	:	73.3	fL	(72 - 87)	75.8 fL (20/01/2022)
C.C.M.H.	:	36.1	g/dL	(31 - 37)	35.8 g/dL (20/01/2022)
T.C.M.H.	:	26.5	pg	(24 - 30)	27.1 pg (20/01/2022)
Leucocytes	:	8 680	/mm <sup>3</sup>	(5000 - 17000)	16470 /mm <sup>3</sup> (20/01/2022)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. Neutrophiles	:	41.2	%	3 576	/mm <sup>3</sup>	(1500 - 8500)	68.3 % (20/01/2022)
P. Eosinophiles	:	7.0	%	607	/mm <sup>3</sup>	(0 - 500)	0.5 % (20/01/2022)
P. Basophiles	:	0.3	%	26	/mm <sup>3</sup>	(0 - 150)	0.1 % (20/01/2022)
Lymphocytes	:	39.1	%	3 393	/mm <sup>3</sup>	(1500 - 9500)	17.7 % (20/01/2022)
Monocytes	:	12.4	%	1 076	/mm <sup>3</sup>	(150 - 1500)	13.4 % (20/01/2022)

#### NUMÉRATION PLAQUETTAIRE

Plaquettes	:	406 000	/mm <sup>3</sup>	(193000 - 558000)	459000 /mm <sup>3</sup> (20/01/2022)
------------	---	---------	------------------	-------------------	---

Le 21/10/2022 à 15:34

Signature

Dr. Bellahcen Ghislane

Dr. Ghislane BELLAHCEN  
 Médecin Biologiste  
 LABORATOIRE BIOLOR  
 Tel : 05 37 63 63 93

**Identifiant du patient :** 27118  
**Date de naissance :** 25/05/2018  
**Sexe :** M  
**Du :** 21/10/2022 à 08:06  
**Édité le :** 21/10/2022 à 15:34

**Enfant DAHABI EL YAZID**

**Dossier N° :** 22590507

**Docteur TAFRAOUTI ANASS**



## BIOCHIMIE

<b>PROTÉINE C RÉACTIVE</b> (Dosage Immunoturbidimétrie/SELECTRA ProM)	:	1.34	mg/l	(< 10)	28.83 mg/l (20/01/2022)
<b>URÉE</b> (Dosage Enzymatique 37°C)	:	0.24 3.99	g/L mmol/L	(0.13 - 0.43) (2.2 - 7.1)	
<b>CRÉATININE SANGUINE</b> (Dosage Colorimétrique 37°C)	:	3.0 26.52	mg/L μmol/L		

Nouveau né : 7 - 10 mg/L  
1ère semaine : 2 - 5 mg/L  
1ère année : 2 - 10 mg/L  
4 à 10 ans : 3 - 8 mg/L  
10 à 14 ans : 4 - 10 mg/L  
Homme adulte : 9 - 13 mg/L  
Femme adulte : 6 - 11 mg/L

Dr. Ghislane BELLAHCEN  
Médecin Biologiste  
LABORATOIRE BIOLO  
Tél: 05 37 63 63 93

Le 21/10/2022 à 15:34  
Signature  
Dr. Bellahcen Ghislane

**Identifiant du patient :** 27118

**Date de naissance :** 25/05/2018

**Sexe :** M

**Du :** 21/10/2022 à 08:06

**Édité le :** 22/10/2022 à 10:30

**Enfant DAHABI EL YAZID**

**Dossier N° :** 22590507

**Docteur TAFRAOUTI ANASS**



## EXAMEN CYTO - BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

### EXAMEN MACROSCOPIQUE

Prélèvement	:	Hors Laboratoire.
Aspect	:	Clair
Couleur	:	Jaune
Culot	:	Faible

### EXAMEN CHIMIQUE

pH	:	6
Nitrites	:	Absence
Glucose	:	Absence
Albumine	:	Absence
Acetone	:	Absence

### EXAMEN MICROSCOPIQUE

(Méthode de cytologie: par méthode microscopique conventionnelle en cellule de comptage.)

Leucocytes	:	2 /mm <sup>3</sup>
Hématies	:	1 /mm <sup>3</sup>
Cylindres	:	Absence
Cellules épithéliales	:	10 /mm <sup>3</sup>
Cristaux	:	Absence
Parasites	:	Absence
Levures	:	Absence

### EXAMEN BACTÉRIOLOGIQUE

(Interprétation selon les recommandations du référentiel REMIC de la Société Française de Microbiologie.)

Examen direct	:	Négatif.
Examen après culture	:	Négatif.

*Absence de signes bactériologiques d'infection urinaire.*

Dr. Meryem MAANINOU  
Médecin Biologiste  
LABORATOIRE BIOLO  
Tél : 05 37 63 63 93

Le 22/10/2022 à 10:30

Signature

Dr. Maaninou Meryem

1 / 1