

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

- Réclamation : 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 Anglé 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



Déclaration de Maladie

M22- 0026605

141240

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1497 Société : R. A. M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MIRDASS Fatima

Date de naissance :

Adresse : Av. Mohamed El Fassi, Rés. S. A. Qods
n° 19, Fés.

Tél. : 06 9990 03 10 Total des frais engagés : 2498,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/10/2019

Nom et prénom du malade : Fatima Age : 26

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

Nature de la maladie : S. A. L. D.

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) :

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
17/10/22	C	2	250,00	Dr. ELGAZEM Zoubida Spécialiste en Endocrinologie, Gynécologie et Maladies Métaboliques Rue Ghassan Kanafani Bureau N°21 2ème Etage App.12 - FES - Tel: C 05 35 65 26 07

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AIN LAHNACH Dr. KALI Reda Ain Lahnach Annexe de Tizguit Province D'IFRANE TEL: 05 35 52 01 38 - 06 67 74 98 01	17/10/2022	1988,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Bennani Laboratoire de Radiologie Rue El Fassi N°14153	17/10/2022		260,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

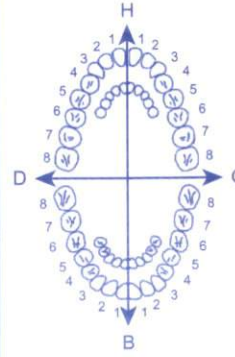
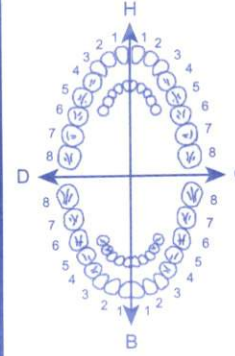
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 <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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. EL-QAZBANI ZOUBIDA

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques
Diabétologie - Nutrition



الدكتورة القزباني زبيدة

أخصائية في أمراض الغدد
أمراض الإستقلاب
السكري - التغذية

INP : 14 105 87 84

M. (Mme) :

Nissar Latime

Fès, le :

17/10/22

240,00

60x4

Glema 3mg **SV** 4x4

1748,00

437,00x4

Janamel 50

SV

2x 4x

1988

PHARMACIE AIN LAHNACH
Dr. KALI Reda
Ain Lahnach Annexe de Tizguit
Province D'IFRANE
Tél : 05 35 52 01 38 - 06 67 74 98 01

Dr. EL QAZBANI Zoubida
Spécialiste en Endocrinologie - diabétologie
et Maladies Métaboliques
Rue Ghassan Kanafani Bureau Taiba N°21
2^{ème} Etage App. 12 - FES - Tél: C 05 35 65 26 02

Sur Rendez-vous

Tél. C: 05 35 65 26 02

بالموعود

21. شارع غسان الكنفاني. رقم 12 الطابق الثاني. مكاتب طبية (أمام حديقة للا مريم) - فاس
21, Av Ghassan AL Kanafani, 2^{ème} Etage N°12 Bureaux TAIBA (à côté Jardin Lalla Meryem) - Fès

FPV 60DH00
PER 07/24
LOT L2663



FPV 60DH00
PER 07/24
LOT L2663

60DH00
07/24
2663



FPV 60DH00
PER 07/24
LOT L2663

➤ Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.

DR. EL-QAZBANI ZOUBIDA

Spécialiste en Endocrinologie
et Maladies Métaboliques
Diabétologie - Nutrition



الدكتورة القزباني زبيدة

أخصائية في أمراض الغدد
أمراض الإستقلاب
السكري - التغذية

INP : 14 105 87 84

Mr. (Mme): AL RPASS Fatima

Fès, le

17/10/22

☒ HBA1C

☒ Glycémie à jeun

☐ Cholestérol total

☐ LDL ☐ HDL

☐ Triglycérides

☐ Ac. urique

☐ Urée ☐ Créatinine

☐ Na⁺ ☐ K⁺

☐ Calcémie ☐ Phosphorémie

☐ Calciurie ☐ PTH

☐ 25OH Vit D₂ D₃

☐ Magnésium

☐ TSH ☐ FT 3 ☐ FT 4

☐ TSI ☐ Ac anti TPO

☐ Ac anti thyroglobuline

☐ Thyroglobuline

☐ Transaminases

☐ Gamma GT ☐ CPK

☐ Phosphatase alcaline

☐ Microalbuminurie 24h

☐ Proteinurie 24h

☐ ECU + ATB

☒ NFS ☐ VS ☐ PSA

☐ CRP ☐ TP-INR

☐ Ferritine ☐ Vit. B12

☐ Prolactine

☐ Testosterone

☐ FSH ☐ LH

☐ 17 B oestradiol

☐ Cortisol 8^h

Sur Rendez-vous

Tél. C: 05 35 65 26 02

بالموعود

21, شارع غسان الكنفاني, رقم 12 الطابق الثاني, مكاتب طبية (أمام حديقة للا مريم) - فاس

21, Av Ghassan AL Kanafani, 2^{ème} Etage N°12 Bureaux TAIBA (à côté Jardin Lalla Meryem) - Fès



مختبر الكوثر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

Hémo-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني
DR. BENNANI ZAHRA
Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Facture

Fès, le 17/10/2022

N° facture 2022-07668

Date prélèvement : 17/10/2022

Mme MIRDASS FATIMA

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	80,00
GLY	GLYCEMIE A JEUN	30	30,00
HBG	HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	150	150,00
S	Prélèvement sang veineux	1	0,00
		Total	260,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux cent soixante dirhams***

Clinique Al Kawtar
Laboratoire
Av. Md El Fassi, Rte Imouzzar - FES
Tél.: 05 35 61 29 00 - Fax: 05 35 61 29 01
INPE - 1000

Dr. Bennani Zahra
Médecin biologiste
Laboratoire Al Kawtar
Av. Md El Fassi, Rte Imouzzar - Fes
Tél: 147162797



مصحة الكوثر
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس AV. Md El Fassi, Rte Imouzzar - FES

Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com



مختبر الكوثر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

Hémo-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني
DR. BENNANI ZAHRA
Médecin spécialiste en Biologie Médicale



Edité à Fès le 17/10/2022

COMPTE RENDU

Préleveur non désigné

Dossier N° 171022-912
Mme MIRDASS FATIMA
Date de naissance 01/01/1948
Date de prélèvement 17/10/2022 8:05
Patient EXTERNE
Prescrit par DR EL QAZBANI ZOUBIDA

Page : 1 / 2

HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-1000-SA-01

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Numération

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules blancs	8360	/mm ³	(4000 - 10000)	9790 (22/11/21)
Globules rouges	4,45	10 ⁶ /mm ³	(3,92 - 5,08)	4,49 (22/11/21)
Hémoglobine	10,50 *	g/dl	(11,9 - 14,6)	11,30 (22/11/21)
Hématocrite	34,30 *	%	(36,6 - 48)	36,00 (22/11/21)
VGM	77,10 *	fL	(82,9 - 98)	80,20 (22/11/21)
TCMH	23,60 *	pg	(27 - 32)	25,20 (22/11/21)
CCMH	30,60 *	g/dl	(32 - 36)	31,40 (22/11/21)
Plaquettes	400 000	/mm ³	(150000 - 450000)	349 000 (22/11/21)

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	45	%	(41 - 70,7)	54 (22/11/21)
	3762,00	/mm ³	(1500 - 7000)	
Lymphocytes	46	%	(19,1 - 47,9)	38 (22/11/21)
	3846,00	/mm ³	(1500 - 4000)	
Monocytes	7	%	(5,2 - 15,2)	7 (22/11/21)
	585,00	/mm ³	(100 - 1000)	
Polynucléaires Eosinophiles	1	%	(0,6 - 7,6)	1 (22/11/21)
	84,00	/mm ³	(50 - 500)	
Polynucléaires Basophiles	1	%	(0,1 - 1,2)	0 (22/11/21)
	84,00	/mm ³	(Inférieur à 50)	

Dr Bennani Zahra
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Kawtar
Av. Med El Fassi, Rte Imouzzar Fes
INPE: 141766797



مصلحة الكوثر
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس AV. Md El Fassi, Rte Imouzzar - FES
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com



مختبر الكوثر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

Hémo-cytologie - Biochimie - Sérologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Mme MIRDASS FATIMA

Dossier N° : 171022-912 du 17/10/2022

Page : 2 / 2

BIOCHIMIE SANGUINE

ARCHITECT PLUS Ci 4100

Glycémie à jeun

Technique enzymatique à l'Hexokinase

1,10

g/l

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)

Antériorité

1,14 (10/03/22)

6,12

mmol/l

(4,17 - 6,39)

Hémoglobine glyquée : HBA1c

Technique HPLC sur ADAMS Lite

6,70 *

%

(4 - 6,2)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Dr Bennani Zahra
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Kawtar
Av. Md El Fassi Rte Imouzzar Fes
INPE: 147156797



مصحة الكوثر
CLINIQUE AL KAWTAR

CNSS : 7485627 - PATENTE : 13001859 - IF : 39448450 - ICE : 002386030000031

AV. Md El Fassi, Rte Imouzzar - FES شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس

Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com