

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

N° M21- 0053381

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06938

Société : Ram

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : HALLOUA ABDEL MOON H M

Date de naissance : 17/02/1962

Adresse : Lot Mounir 1417 11-8 2^e Etage
Casablanca

Tél : 0609016999 Total des frais engagés : 2476 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Siham Gamarikh
Omnipraticienne
Tel : 0522 875 876 - 0610 451 721
Angle Bd Alqods et Bd Haifa,
Riad Alqods GH2, Casablanca

Date de consultation : 06/01/2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection chronique

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 : 12/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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 - 6^{ème} 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
06/01/23	Cosulhke		200,00 dh	Dr. Siham Chmouh Omniprothésienne Tel: 0522 875 876 - 0510 451 775 Angle Bd Anas et Bd Haifa, Riad Alcouls G12, Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE JNANE CALIFORNIE Dr. FALAH Youssef 0 Piche Tadart Ras Lina Jnane California Ain Chou Tél: 05 22 87 11 12 - Casa CE: 001512680000029	06/01/23	143,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ZMARS	06/01/23	BAS80+PC15	2132,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

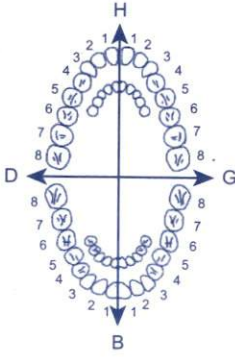
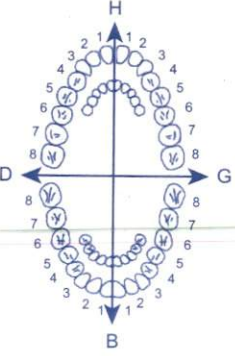
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </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> </tbody> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
B																		
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
				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 Siham CHMARKH
Omnipraticienne
Lauréate de la faculté
de médecine et de pharmacie
de Casablanca



الدكتورة سهام اشمارخ
طبيبة شمولية
خريجة كلية الطب
و الصيدلة بالدار البيضاء

ORDONNANCE

Casablanca, le : 06/01/2023

Dr Nour Belouch

74,90

- Broton



PHARMACIE JNANE CALIFORM...
Dr. FALAH Youssef
05 22 87 11 12 - Rés Lina
Jnane Califorme Ain Chock
Tél: 05 22 87 11 12 - Casa
ICE: 001512678000029

1 amp (x3) 1

69,00

- Bridon vit C



25

143,90

Dr Siham Chmarkh
Omnipraticienne
Angle Bd Alqods et Bd Haifa, Ryad Alqods GH2, Casablanca
Tel : 0522 875 876 - 0610 451 721

زاوية شارع القدس و شارع حيفا رياض القدس GH2 عين الشق, الدار البيضاء
Angle Bd Alqods et Bd Haifa, Ryad Alqods GH2, Ain Chock, Casablanca
Tel : 0522 875 876 - 0610 451 721 / Email : siham.chmarkh@gmail.com
ICE : 001594539000024 - INPE : 091204610

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 06/01/2023

Nom/Prénom : Selach Namin Age : 55 Sexe : H ☐ F ☒

Hématologie

- ☒ NFS
☒ Plaquettes
☒ VS
☒ CRP
☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☒ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☒ Temps de prothrombine
☒ TCK
☒ Fibrinogène
☐ INR

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun ☐
☐ HGPO 75 g
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Mg⁺⁺
☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
☒ Urée
☒ Créatinine
☐ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECBU + Antibiotogramme
☐ Microalbuminurie des 24h
☐ Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Autres : Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases ACIDES
☐ Phosphatases Alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☒ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC
☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du complément
☐ Sérologie HIV

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☐ Triglycérides

Groupe sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Bilan thyroïdien

- ☐ T3L ☐ Ac Anti - TPO
☐ T4L ☐ Ac Anti - TG
☐ TSH ☐ TRAK

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
☐ CPK_{MM}
☐ CPK_{MB}

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
☐ Phosphore
☐ Na⁺
☐ K⁺
☐ Cl⁻
☐ Urée
☐ Créatinine

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

Facture

CASABLANCA, le 10/01/2023

N° facture : 23-00294

Edité le : 10/01/2023

Patient : Mme BELAYACH Nassime

Date prélèvement 06/01/2023 14:00

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,60
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	53,60
Fibrinogène	100	134,00
C Réactive Protéine (CRP)	100	134,00
Glycemie à jeun	30	40,20
Urée	30	40,20
CREATININE	30	40,20
ASAT (Aspartate Aminotransférase)	50	67,00
ALAT (Alanine Aminotransférase)	50	67,00
Zinc sérique	340	455,60
Ferritinémie	250	335,00
TROPONINE ichroma	250	335,00
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
Total B	1580	2 117,20
APB	1,0	15,00
Total		2 132,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Deux mille cent trente-deux dirhams 20 centimes***



DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 06/01/2023 14:04

Edition du : 10/01/2023

CIN : G235610

Mme BELAYACH Nassime

Dossier N° : 060123-026

Date de Naissance : 19/05/1969



Page : 1 / 4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech .Mindray BC-5380

HEMATIES

	:	4,25 M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	12,7 g/dL	(11,5 - 18)
Hématocrite	:	40,0 %	(37 - 46)
VGM	:	94 fL	(80 - 95)
TCMH	:	30 pg	(27 - 33)
CCMH	:	32 g/dL	(32 - 36)

LEUCOCYTES

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	54 % Soit 2165/mm ³	(2000 - 7500)
Lymphocytes	:	37 % Soit 1484/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	8 % Soit 321/mm ³	(40 - 1200)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1 % Soit 40/mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0/mm ³	(Inférieur à 100)

PLAQUETTES

: 190 000 /mm³ (150000 - 450000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure : 29,00 mm/h ✓ (Inférieur à 10)

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Dr. M.L BENCHEKROUN
Spécialiste en Biologie Médicale
102, Av 2 Mars Casa Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 06/01/2023 14:04

Edition du : 10/01/2023

CIN : G235610

Mme BELAYACH Nassime

Dossier N° : 060123-026

Date de Naissance : 19/05/1969



Page : 2/4

HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick (TQ) Témoin : 12,00 sec.

Temps de Quick (TQ) Malade : 12,00 sec.

TAUX DE PROTHROMBINE : 100 % (70 - 100)

Temps de Céphaline Kaolin

TCA du Témoin : 28,00 sec

TCA du Malade : 30,00 sec +/- 5

Rapport malade/témoin : 1,07

-chez l'adulte (M/T) < ou = 1.20

-chez l'enfant (M/T) < ou = 1.30

FIBRINOGENE

: 3,63 g/L (2 - 4,5)

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

C Réactive Protéine (CRP us) : 5,30 mg/L (Inférieur à 6)

(Tech. Immunoturbidimétrie)

GLYCEMIE A JEUN : 0,99 g/l (0,7 - 1,1)

(Methode enzymatique à l'hexokinase)

Urée : 0,30 g/L (0,15 - 0,5)

(technique enzymatique à l'uréase UV)

CREATININE : 7,60 mg/l (6 - 12)

(tech.enzymatique colorimétrie)

69,08 µmol/l (53,09 - 97,35)

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018

**DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI**

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 06/01/2023 14:04
Edition du : 10/01/2023
CIN : G235610

Mme BELAYACH Nassime**Dossier N° : 060123-026****Date de Naissance : 19/05/1969**

Page : 3/4

BIOCHIMIE**ASAT (Aspartate Aminotransférase)**

(Techn.cinétique IFCC)

21 UI/L

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 40)

Antériorité**ALAT (Alanine Aminotransférase):**

(Techn.cinétique IFCC)

22 UI/L

(Inférieur à 45)

Zinc sérique

(BECKMAN COULTER AU 480)

: 110

(80 - 120)

Ferritine sérique

(Electrochimiluminescence sur cobas E411)

: 115,10 ng/mL

Homme : 20 à 250 ng/ml

Enfants à la naissance : 100 à 300 ng/ml

< à 1 ans : 20 à 100 ng/ml

> 0 4 ans : Idem adultes

-Femme cyclique : 15 à 150 ng/ml

-Femme ménopausés : 25 à 280 ng/ml

TROPONINE (Tn-I)

(Fluorescence Immunoassay -FLA-ICHROMA II)

: <0.10 µg/l

(Inférieur à 0,3)

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018

**DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI**

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 06/01/2023 14:04**Edition du :** 10/01/2023**CIN :** G235610**Mme BELAYACH Nassime****Dossier N° :** 060123-026**Date de Naissance :** 19/05/1969**Page :** 4 / 4**IONOGRAMME****Valeurs Usuelles****Antériorité****IONOGRAMME SANGUIN**

Sodium
(Electrode spécifique)

Potassium
(Electrode spécifique)

Chlore
(Electrode spécifique)

Réserve Alcaline
(Electrode spécifique)

Calcium
(tech à l'Arsenazo III)

:	137,6 mmol/l	(135 - 145)
:	3,65 mmol/l	(3,5 - 5,5)
:	100,0 mmol/L	(94 - 108)
:	24,3 mmol/l	(22 - 30)
:	94,1 mg/L 2,6 mmol/L	(85 - 105) (2,4 - 2,9)

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - **Tél:** +212 522 865 054 / +212 522 864 844**Urgences et RDV :** +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - **Email :** laboanalyses2mars@gmail.com - **SiteWeb :** www.laboratoire2mars.ma**IF :** 26070433 - **CNSS :** 1088383 - **TP :** 36339707 - **INPE :** 093062271 - **ICE :** 002117477000018