

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9025

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KHALID ADN

Date de naissance : 22/06/73

Adresse :

Tél. : 0662763203

Total des frais engagés :

1373,4

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ASMA ESSOUBA
PEDIATRE - INPE : 071183156
Bd Oued LAOU, Im City Office, Bdg 3, N° C7
Quartier Missimi Oulfa H.HASSAN, Casab
05 22 89 01 41 7 06 61 60 32 30

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Maladie / opérées

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

Le : / /

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		50,00 761.0321

100 ANNUAL - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou de la Société Technologique	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. GUESSOUS ABLA Rte Sidi El Khadir 36. Quartier. Industriel El Wifak Ferrara - Olufa - CASABLANCA Labo.olufa@gmail.com - Tél.: 05 22 69 34 30	14/01/2023	R = 710	973.4 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

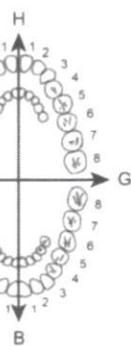
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				CŒFFICIENT 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 PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE  <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">\times</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> 			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	\times			B	35533411	11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
\times																
B	35533411	11433553														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le 11.10.11 Vol 3

Atfal Di Idriss

- Gans
- ATCS: hospitalisation pour diarrée et Diarrhée a Plastatus post opération de l'œil
- Présente des Malaises a répétition à type de crise douloureuse abd. + paleur et hypertension en cas de crise Enfants en état

NFS/Aq

lions g. san flu, HCO₃⁻
cat q progrès nri maladie.
Urie - cretin resolue
ATAT - ATAT - SQT
Glycémie Dr. Idriss
Dr. Idriss - 0522 23 50 73 - 071 183 56
B628 PEDIATRE - 1000m City Office, El Jadida, Casablanca
Quartier Nassim Alfa Hamra, Bld 3, N° 30
0522 89 61 41 / 06 60 61 30

PI
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA
Dr. CHOUSSOUS ABLA
Filié Sidi El Khair 30 Quartier Industriel
El Witek Ferrara - Oulfa CASABLANCA
Labo.ouffa@gmail.com Tél.: 0522 23 50 73

50, Bd. Abderrahim Bouabid, Oasis, Casablanca

Tél. : 05 22 23 18 18 (8LG) / 05 22 23 50 73 - Fax : 0522 23 50 28

E-mail : atfalclinique@gmail.com

Site web : www.cliniqueatfal.ma

CPK - LDH

IF : 25217552
ICE : 002070777000015
CNSS : 1966032

FACTURE : 20230114044

Casablanca le 14-01-2023

Enfant Idriss KHALIDI
Prescripteur : Dr ASMA ESSOUIBA
Dossier N° : 20230114044

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E22	E	22.00 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
0132	Réserve alcaline	B40	B	53.60 MAD
0130	Protéines	B30	B	40.20 MAD
0143	Phosphatases alcalines	B50	B	67.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0133	Sodium	B30	B	40.20 MAD
0142	LDH	B50	B	67.00 MAD
0131	Potassium	B30	B	40.20 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B	67.00 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0138	CPK	B100	B	134.00 MAD
0105	Chlore	B30	B	40.20 MAD
0104	Calcium	B30	B	40.20 MAD
Total				973.40 MAD

Total des B : 710

TOTAL DOSSIER : 973.4 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent soixante-treize dirhams quarante centimes

Payé en Espèces

Dr Abla GUESSOUS

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OULFA

Dr. GUESSOUS ABL

Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel

El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA

P1 Labo.oulfa@gmail.com Tel: 05 22 69 34 30

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous

طريق سيدى الخديير 33، المقى الصناعي الوفاق نواحى - الآلة - الدار البيضاء -

Labo.oulfa@gmail.com 0522 69 34 30 0522 69 34 30

ICE: 002070777000015 / IF: 25217552 / PATENTE: 35000425

CLINIQUE ATFAL



090003690

CASABLANCA Le : 11-01-2023

Facture N° 00720/23**A. Identification**

N° Dossier : ATF23A11172910

N° Identifiant : 015908/22

Nom & Prénom : Enf. KHALIDI IDRIS

C.I.N :

Adresse : CASA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

ICE : Adresse :

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 11-01-2023

Date Sortie : 11-01-2023

Médecin traitant : DR . ESSOUIBA ASMA

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
						Total Rubrique : 400,00
PARTIE CLINIQUE :						
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						
Arrêté la présente facture à la somme de :						TOTAL GENERAL
						400,00

QUATRE CENTS DIRHAMS

Arrêté la présente facture à la somme de la part organisme de :

signature de l'assuré

CLINIQUE PÉDIATRIQUE
ATFAL
50, Bd. Abderrahim Bouabid
OASIS - Casablanca
Tél : 05 22 23 18 18 / 05 22 23 50 73 - Fax : 05 22 23 50 28
E-mail : atfalclinique@gmail.com -- Site web : cliniqueatfal.ma --
AF CNSS : 6354865. IF : 01087089. ICE : 001685121000068. RC : 439509
RIB : BANQUE SG OASIS CASA SGMB MAMC 02278000015600050067474 Patente : 34751594



مختبر التحاليل الطبية و المساعدة على الإنجاب الألفة

LABORATOIRE OULFA

d'analyses médicales- Biologie de la reproduction

Date du prélèvement : 14-01-2023

à 13:34

Code patient : 20230114044

Né(e) le : 12-12-2013 (9 ans)

Dr.Guessous Abla

Ancien interne des hôpitaux de Madrid

Master en biologie de la reproduction humaine Madrid

Biologie de la reproduction humaine

Bactériologie clinique

Hématologie

Parasitologie- Mycologie clinique

Biologie moléculaire

Enfant Idriss KHALIDI

Dossier N° : 20230114044

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum :

Limpide

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - BS-240PRO)

0.93 g/L (0.70-1.10)

Urée

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

5.16 mmol/L (3.89-6.11)

Créatinine

(Dosage Enzymatique - BS 240-PRO)

0.20 g/L (0.10-0.50)

3.33 mmol/L (1.67-8.33)

6.1 mg/L (2.0-8.0)

54.0 µmol/L (17.7-70.8)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la creatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique - BS240-PRO)

23 UI/L (<40)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

10 UI/L (<55)

Phosphatase alcaline (PAL)

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

248 UI/L (<500)

Gamma G.T (GGT)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

13 UI/L (<45)

Créatine Phosphokinase CPK

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

142 UI/L (20-200)

Lactate-déshydrogénase (LDH)

(Dosage enzymatique IFCC - BS240-PRO)

246 UI/L (120-300)

Protéines totales

(Dosage colorimétrique - Roche Diagnostic Cobas)

74 g/L (60-83)

IONOGRAMME

Sodium (Na)

(ISE Indirecte - Genriu GE300)

135 mmol/L (135-145)

Potassium (K)

(ISE Indirecte - Genriu GE300)

4.05 mmol/L (3.40-4.70)

Chlore (Cl)

(ISE Indirecte - Genriu GE300)

110 mmol/L (95-110)

Calcium

(Arsenazo III - BS 240-PRO)

102 mg/L (84-102)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

2.55 mmol/L (2.10-2.55)

26 mmol/L (20-28)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe"



Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OULFA
Dr. GUESSOUS ABLA
Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel El Wifak Ferrara - Oulfa - Casablanca - Page 2 / 2
Validé par Dr. Abla GUESSOUS
Labo.ouffa@gmail.com - Tel: 05 22 69 34 30



مختبر التحاليل الطبية و المساعدة على الإنجاب الألفة

LABORATOIRE OULFA

d'analyses médicales- Biologie de la reproduction

Dr.Guessous Abla

Ancien interne des hôpitaux de Madrid

Master en biologie de la reproduction humaine Madrid

Biologie de la reproduction humaine

Bactériologie clinique

Hématologie

Parasitologie- Mycologie clinique

Biologie moléculaire

Date du prélèvement : 14-01-2023

à 13:34

Date d'édition du CR : 16-01-2023

Code patient : 20230114044

Né(e) le : 12-12-2013 (9 ans)



Enfant Idriss KHALIDI

Dossier N° : 20230114044

Prescripteur :

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-350)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :

4.53 M/mm³ (3.95–5.25)

Hémoglobine :

12.4 g/dL (11.2–14.6)

Hématocrite :

36.5 % (34.0–43.5)

VGM :

81 fL (76–91)

TCMH :

27 pg (25–32)

CCMH :

34.0 g/dL (28.0–36.0)

RDW-CV :

11.6 % (0.0–18.5)

Leucocytes :

4 910 /mm³ (4 800–12 000)

Polynucléaires Neutrophiles :

44 %

Soit:

2 160 /mm³ (1 700–8 100)

Lymphocytes :

44 %

Soit:

2 160 /mm³ (1 000–6 200)

Monocytes :

6 %

Soit:

295 /mm³ (<1 100)

Polynucléaires Eosinophiles :

5 %

Soit:

246 /mm³ (<700)

Polynucléaires Basophiles :

1 %

Soit:

49 /mm³ (0–150)

Plaquettes :

273 000 /mm³ (150 000–500 000)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA
Dr. GUESSOUS ABLA
Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel
El Wifak Ferrara - Oulfa - Casablanca
LabValidé par: DR Abla GUESSOUS
P1 labo.oulfa@gmail.com Tél: 05 22 69 34 30
Page 1 / 2

Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65

طريق سيدى الخديير، 33، الحى الصناعي الوفاق فرارة - الألفة - الدار البيضاء - الدار البيضاء - المغرب

E-mail: labo.oulfa@gmail.com Tel: 0522 69 34 30

ICE: 00207077700015 / IF: 25217552 / PATENTE: 35000425