

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



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W19-503699

145393

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9020

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : KHALID ADIL

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, Etg 3, N° C7
Quartier Missimi Oulfa H. HASSANI, Casa
05 22 89 61 41 / 06 61 61 07 39

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Khalid Adil

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : Maladies / Sympômes

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) :

[Signature]

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	
11/01/23	CS		4000	INP : 971183156 DIAIRE - INPE : 071183156 <i>(Signature)</i> Dr. LAOU In City Office, Etg 3, N° C-7 Mecimi Oulla H. HASSANI Casa	060 37 30

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire DANALYSES MEDICALES OULFA	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. GUESSOUS ABLA Rte Sidi El Khadir 30, Quartier Industriel El Wilak Fergana - Oulfa - CASABLANCA Labo.oulfa@gmail.com - Tél.: 05 22 69 34 30	A = 710 Ape	973.4 D.Ms

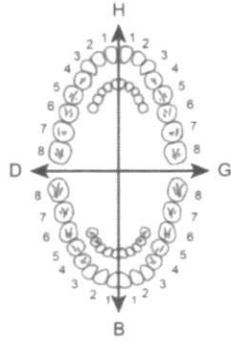
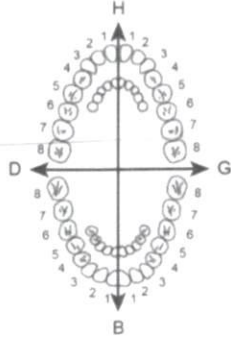
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	INP : <input type="text"/>
				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			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



AKDITAL

Clinique Atfal
مصحة أطفال

Casablanca, le 11.10.2023

Khalid I Driss

- Gans
- ATC: hospitalisation pour DKA en Diabète
à Rotavirus post oij à l'âge de
4 ans.
- Presente des Malaises a répétition
à type de crise douloureuse abd.
+ pâleur et hypertonie en ds
de toute infection ou effort

NFS/Aq

Ionog. sang. HCO_3^-
Cat. Q phosphore $proph$
Unei - créatinine
ATAT - ATAT - LDH
Glycémie $jeun$
CPK - LDH

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA
Dr. GUESSOUS ABLA
Rue Sidi El Khadir 38, Quartier Industriel
El Witek Ferrara CASABLANCA
Labo.oulfa@gmail.com - Tél.: 05 22 23 50 300

50, Bd. Abderrahim Bouahid, 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

Dr. ALI PASCOLI
PEDIATRE - M.D. : 07 71 83 156
Quartier LAOUM City Office City 3, N° 1
Boite Postale 11111 Casablanca
05 22 89 61 41 - 06 60 60 30

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 MEDICALES OULFA
 Dr. GUESSOUS ABLA
 Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel
 El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA
 Labo.oulfa@gmail.com / Tel.: 05 22 69 34 30

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous

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 :						400,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
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 : 0522 23 18 18 - Fax : 0522 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 022780000156000500667474 Patente : 34751594

Date du prélèvement : 14-01-2023

à 13:34

Code patient : 20230114044

Né(e) le : 12-12-2013 (9 ans)

Enfant Idriss KHALIDI

Dossier N° : 20230114044

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum :

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H - BS-240PRO)

Urée

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

Créatinine

(Dosage Enzymatique - BS 240-PRO)

"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 créatininémie (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)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

Phosphatase alcaline (PAL)

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

Gamma G.T (GGT)

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

Créatine Phosphokinase CPK

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

Lactate-déshydrogénase (LDH)

(Dosage enzymatique IFCC - BS240-PRO)

Protéines totales

(Dosage colorimétrique - Roche Diagnostic Cobas)

Lipide

0.93 g/L (0.70-1.10)

5.16 mmol/L (3.89-6.11)

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)

23 UI/L (<40)

10 UI/L (<55)

248 UI/L (<500)

13 UI/L (<45)

142 UI/L (20-200)

246 UI/L (120-300)

74 g/L (60-83)

IONOGRAMME

Sodium (Na)

(ISE Indirecte - Genriu GE300)

Potassium (K)

(ISE Indirecte - Genriu GE300)

Chlore (Cl)

(ISE Indirecte - Genriu GE300)

Calcium

(Arsenazo III - BS 240-PRO)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique - BS 240-PRO)

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

135 mmol/L (135-145)

4.05 mmol/L (3.40-4.70)

110 mmol/L (95-110)

102 mg/L (84-102)

2.55 mmol/L (2.10-2.55)

26 mmol/L (20-28)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA
Dr. GUESSOUS ABLA
Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA
El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA
Labo.oulfa@gmail.com - Tél: 05 22 69 34 30

Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65

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
 Lab validé par: Dr Abla GUESSOUS
 P1
 Email: labo.oulfa@gmail.com / Tel.: 05 22 69 34 30
 Page 1 / 2

Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65