

## 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

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



## Déclaration de Maladie

N° W21-770788

My coupon

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	1820	Société :	R A M
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	Mohammed
Nom & Prénom :		ELA2A121	
Date de naissance :		01/06/1952	
Adresse :		MAY A 24 ATE 1 MAE APT 4 AVENUE 1AN KNAFIS	
Tél. :		0535 60 83 47	Total des frais engagés : 480,10 Dhs

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
13, 12, 2022	
Date de consultation :	13, 12, 2022
Nom et prénom du malade : ELA2A121 MOHAMMED Age : 70	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Cardiologie et Pédiatrie DR. M. MESSOUAK	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Professeur en chirurgie cardio-vasculaire	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, renseignez sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle. Tel : 06 61 47 03 45 e-mail : m.messouak30@gmail.com	

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 : FES

Le : 13, 12, 2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT											
Déclaration de maladie											
N° W21-770788											
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.											
Coupon à conserver par l'adhérent(e).											
<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>Matricule : 1820</td> </tr> <tr> <td>R</td> <td>Nom de l'adhérent(e) ELA2A121</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Total des frais engagés : 480,10</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Date de dépôt : 0</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ACCUEIL</td> </tr> </table>		M	Matricule : 1820	R	Nom de l'adhérent(e) ELA2A121	Total des frais engagés : 480,10		Date de dépôt : 0		ACCUEIL	
M	Matricule : 1820										
R	Nom de l'adhérent(e) ELA2A121										
Total des frais engagés : 480,10											
Date de dépôt : 0											
ACCUEIL											





# مصحة الكوثر

## CLINIQUE AL KAWTAR

AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer FES

Tél.: 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01 - GSM : 06 61 30 48 82  
 cliniquealkawtar2014@gmail.com  
 cliniquealkawtar@menara.ma

CLINIQUE AL KAWTAR

### ORDONNANCE

Fès le 13/12/2022

Medecin Traitant :

Nom : El AZZIZI

Prénom : Aicha

ré PHARMACIE AL KORACHI  
 SARL-AU  
 SANAA BEN SOUDA KORACHI  
 RUE IBN AL KHATIB  
 RTE AÏN CHKEF  
 tel: 0535 74 84 97  
 INPF: 142006887

PHARMACIE AL KORACHI  
 SARL-AU  
 SANAA BEN SOUDA KORACHI 2  
 RUE IBN AL KHATIB, AÏN AL AZHAR  
 tel: 0535 74 84 97  
 INPF: 142006887

310,10

Dr. MESSAOUDI  
 Tél: 0535 61 19 01 - 06 61 30 48 82  
 e-mail: m.messaoudi.33@ymail.com



URGENCES 24h/24  
 05.35.61.19.00

01/01/2015  
 BUREAU VERITAS  
 Certification



# مصحة الكوثر CLINIQUE AL KAWTAR

AV. Md El Fassi, Rte Imouzzer FES  
Tél.: 05 35 61 19 00 - Fax : 05 35 61 19 01 - GSM : 06 61 30 48 82  
cliniquealkawtar2014@gmail.com  
cliniquealkawtar@menara.ma



Medecin Traitant :

Nom : El AZZAITER

Prénom : Mohamed

ORDONNANCE



2022



NR

CRP



**URGENCES 24h/24  
05.35.61.19.00**

ISO 9001 - 2015  
BUREAU VERITAS  
Certification





# مختبر الكوثر للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MEDICALES

Hémato-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 13/12/2022

N° facture 2022-09178

Date prélèvement : 13/12/2022

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

Code Acte	Designation Acte	Cotation	Montant
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	80,00
CRP	CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	100,00
S	Prélèvement sang veineux	1	0,00
<b>Total</b>			<b>180,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent quatre-vingt dirhams\*\*\*

*Clinique Al Kawtar*  
*— Laboratoire —*  
 AV. Md EL Fassi, Rte Imouzzer - FES  
 Tel: 05 35 61 19 00 . Fax: 05 35 62 10 01  
 INPE : 140006610

*Dr Bennani Zahra*  
 Médecin Biologiste  
 Laboratoire Al Kawtar  
 Av. Med El Fassi Rte Imouzzer Fes  
 INPE : 14/166/31



مصحة الكوثر

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

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس

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



# مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALES

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

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale



Édité à Fès le 13/12/2022

### COMPTE RENDU

Prélèvement effectué au laboratoire

Page : 1 / 2

Dossier N° 131222-689  
**Mr EL AZAIZI MOHAMMED**  
 Date de naissance 05/01/1952  
 Date de prélèvement 13/12/2022 11:33  
 Patient EXTERNE  
 Prescrit par PR MESSOUAK MOHAMED

### HEMATOLOGIE

SYSMEX XN-1000-SA-01

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

##### Numération

Globules blancs	<b>10210</b> *	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	12700 (07/12/22)
Globules rouges	<b>3,48</b> *	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4,44 - 5,61 )	3,41 (07/12/22)
Hémoglobine	<b>10,10</b> *	g/dl	( 13,5 - 16,9 )	9,90 (07/12/22)
Hématocrite	<b>30,30</b> *	%	( 40 - 49 )	30,10 (07/12/22)
VGM	87,10	fL	( 81,8 - 95,5 )	88,30 (07/12/22)
TCMH	29,00	pg	( 27 - 32 )	29,00 (07/12/22)
CCMH	33,30	g/dl	( 32 - 36 )	32,90 (07/12/22)
Plaquettes	<b>495 000</b> *	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	451 000 (07/12/22)

##### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	<b>76</b> *	%	( 41 - 71 )	72 (07/12/22)
	<b>7760,00</b> *	/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	
Lymphocytes	<b>13</b> *	%	( 19,1 - 47,9 )	17 (07/12/22)
	<b>1327,00</b> *	/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	
Monocytes	<b>10</b>	%	( 5,2 - 15,2 )	10 (07/12/22)
	1021,00	/mm <sup>3</sup>	( 100 - 1000 )	
Polynucléaires Eosinophiles	<b>1</b>	%	( 0,6 - 7,6 )	1 (07/12/22)
	102,00	/mm <sup>3</sup>	( 50 - 500 )	
Polynucléaires Basophiles	<b>0</b> *	%	( 0,1 - 1,2 )	0 (07/12/22)
	<b>0,00</b> *	/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 50 )	

Dr Bennani Zahra

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Kawtar

Av. Md El Fassi Rte Imouzzer Fes

INPE: 147166797



مصحة الكوثر  
CLINIQUE AL KAWTAR

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

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس FES

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



# مختبر الكوثر للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE AL KAWTAR D'ANALYSES MÉDICALES

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

الدكتورة زهرة بناني

DR. BENNANI ZAHRA

Médecin spécialiste en Biologie Médicale

Mr EL AZAIZI MOHAMMED

Dossier N° : 131222-689 du 13/12/2022

Page : 2 / 2

### PROTEINES DE L'INFLAMMATION

ARCHITECT PLUS Ci 4100

#### Protéine-C- réactive (CRP)

Technique immuno-turbidimétrique

68,20 \* mg/l

Valeurs Usuelles  
( Inférieur à 6 )

Antériorité  
92,90 (07/12/22)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



مصحة الكوثر  
CLINIQUE AL KAWTAR

Dr Bennani Zahra

Médecin Biologiste

Laboratoire Al Kawtar

Av. Med El Fassi Rte Imouzzer Fes

INPE: 147166797

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

شارع محمد الفاسي، طريق إيموزار - فاس  
Tél : 05 35 69 30 35 • Urgences : 06 62 21 82 32 / E-mail : laboratoirealkawtar@gmail.com