

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.

N° W21-666990

AS/015

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8813 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Amadlolah Abdellouahab

Date de naissance :

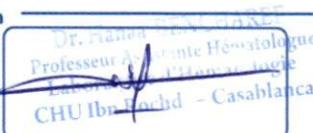
Adresse :

Tél. 0661218740

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/01/2023

Nom et prénom du malade : Mr Amadlolah Abdellouahab Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Neutropénie

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 24/02/23



RELEVE 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
06/02/2023	Bilan CCI			INP : 091275131 Dr. Hamed El Hachemi Professeur A. Santini-Hachemi Laboratoire d'Anatomie CHU Ibn Rochd - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

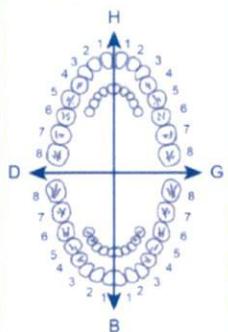
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
EXAMEN MEDICAL	10/02/2023	B: 100% P: 100%	1111.50 DT
Laboratoire d'Analyses NASSIM	10/02/2023	B: 100% P: 100%	1091.50 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

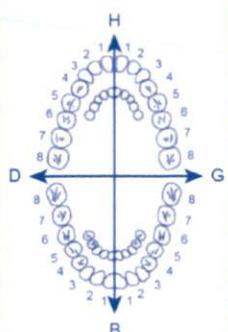
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[Création, remont, adjonction]

-Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Royaume du Maroc
 Ministère de la Santé
 Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
 Hôpital Ibn Rochd - Casablanca -

Hôpital sans tabac
 Fumer tue

المملكة المغربية
 وزارة الصحة
 المركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد
 مستشفى ابن رشد - الدار البيضاء



مستشفى بدون تدخين
 التدخين يقتل

Casablanca, le : 06/01/2023.

ORDONNANCE

Docteur :

Mr. Aissa Alabdi Abdeloussal

- Faire SVP

Recherche,

- AAN

- Ac anti D N anticorps.
 Recherche Rhumatovite.

- ANCA

Dr. Hanaa BENCHAREF
 Professeur Assistant Hematologue
 Laboratoire de Hematologie
 CHU Ibn Rochd Casablanca

**LABORATOIRE EXABIO HAY NASSIM DE BIOLOGIE
MEDICALE**

31 Hay Nassim, Lissasfa - Casablanca

Tel : 0522896667 E-mail : exabiohaynassim@gmail.com

ICE : 002897513000074 CNSS : 6728359 Matricule fiscale : 50492693 INPE : 093060556

Facture

N° facture : **B2023-0309**

Date : **17/01/2023**

Date de prélèvement : **17/01/2023**

Patient : **Mr AMADDAH Abdelouahab**

Analyses	Valeur en B	Montant
Urée	30	34,50
Créatinine	30	34,50
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	100	115,00
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50	57,50
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50	57,50
Protéine C Réactive (CRP)	100	115,00
T3 Libre	200	230,00
T4 Libre	200	230,00
TSH us	250	287,50
Total B	1010	1 161,50
APB	1,0	10,00
Majoration de garde		
Total		1171.50

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Cent Soixante Et Onze Dirhams Et 50 Centimes ****

aboratoire d'Analyses Médicale:

EXABIO HAY NASSIM

Dr Aloui lemrani ihsane

tél : 05 22 89 66 67 - 05 22 90 00 64

**LABORATOIRE EXABIO HAY NASSIM DE BIOLOGIE
MEDICALE**

31 Hay Nassim, Lissasfa - Casablanca

Tel : 0522896667 E-mail : exabiohaynassim@gmail.com

ICE : 00289751300074 CNSS : 6728359 Matricule fiscale : 50492693 INPE : 093060556

Facture

N° facture : **B2023-0310**

Date : **17/01/2023**

Date de prélèvement : **17/01/2023**

Patient : **Mr AMADDAH Abdelouahab**

Analyses	Valeur en B	Montant
Recherche des Auto Anticorps anti Nucléaires	150	172,50
Recherche d'anticorps anti DNA	190	218,50
Facteur rhumatoïde	100	115,00
Anticorps anti cytoplasme polynucléaires ANCA	500	575,00
Total B	940	1 081,00
APB	1,0	10,00
Majoration de garde		
Total		1091.00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Quatre-Vingt-Onze Dirhams ****

*- Laboratoire d'Analyses Médicales
EXABIO HAY NASSIM
Dakar - Sénégal
tél : 05 22 89 66 67 - 05 22 90 00 64*

Royaume du Maroc
Forces Armées Royales
Hopital Militaire
D'instruction Mohamed V



المملكة المغربية
القوات المسلحة الملكية
المستشفى العسكري الدراسي
محمد الخامس

Médecin Commandant MERYEM ZERRIK
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN - HMIMV - RABAT
INPE : 101224269

RH le 03/01/2023

RF AMADATH ABDELOUHAAD

Consultation bimoto. clinique.

Cher enfant :

Permettez-moi de vous adresser ce
personne navigant âgé de 54 ans, sans ATD notable
ni antécédent de prise médicamenteuse ni infectieux
connus ; sujet asymptomatique (10% avec clinique) :
NL (pas de SPMG ni ATD palpable) qui
présente une hémoptoïnie isolée persistante
asymptomatique.

Je vous adresse pour avis :

Cordialement
Médecin Commandant MERYEM ZERRIK
Professeur Assistant
en Médecine Aéronautique
CEMPN - HMIMV - RABAT
INPE : 101224269



مختبر التحاليلات الطبية إكسابيو
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO
HAY NASSIM

Dr. ALAOUI LEMRANI Ihsane

Pharmacien Biologiste

DU assurance qualité en biologie médicale



Casablanca, le 20/01/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 170123-511 Pvt du: 17/01/2023 10:17

Nom : Mr AMADDAH Abdelouahab

Demandé par Dr : BENCHAREF HANAA

Page : 1/1

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Urée	:	0,30 g/l	(0,18 - 0,5)
(Technique : Uréase/Glutamate Deshydrogenase/A15)		5,00 mmol/l	(2,5 - 7,5)
Créatinine	:	7,20 mg/l	(7 - 12)
(Technique : jaffé)		63,65 umol/l	(79,56 - 114,92)

ELECTROPHORESE DES PROTEINES

(voir profil ci-joint)

nb/analyse sous traitée au laboratoire Derb Sultan

Proteines totales	:	75 g/l	(65 - 83)
-------------------	---	--------	-------------

ENZYMOLOGIE

Valeurs Usuelles

SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	15,00 UI/l	(Inférieur à 40)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	18 UI/l	(Inférieur à 41)

IMMUNOLOGIE

Protéine C Réactive (CRP)	:	2,60 mg/l	(Inférieur à 5)
---------------------------	---	-----------	-------------------

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs Usuelles

FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre) (Techn.AIA 360)	:	3,33 pg/ml	(2,17 - 3,34)
FT4 : THYROXINE LIBRE (Technique AIA360)	:	0,73 ng/dl	(0,61 - 1,57)
TSH us (Technique : ELA (AIA 360))	:	5,89 μUI/ml	(0,25 - 5)

Nous vous remercions pour votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement.

Laboratoire d'Analyses Médicales
EXABIO HAY NASSIM
Dr Alaoui Lemrani Ihsane
Tél.: 0522 89 66 67 / 0522 90 00 64 / 06 37 72 45 01 - E-mail : exabiohaynassim@gmail.com

BIOCHIMIE • HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE • VIROLOGIE • IMMUNOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • FERTILITE

تجزئة النرجس عمارة 114 محل 2 حي النسيم (قرب ثانوية القاضي عياض) - الدار البيضاء

Lot. Narjiss Imm 114 Mag 2 Hay Nassim (Près de Lycée Cadi Ayad) Casablanca - I.C.E.: 002897513000074

Tél.: 0522 89 66 67 / 0522 90 00 64 / 06 37 72 45 01 - E-mail : exabiohaynassim@gmail.com



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Dossier N° : 220117230266

Nom : AMADDAH Abdeouahab

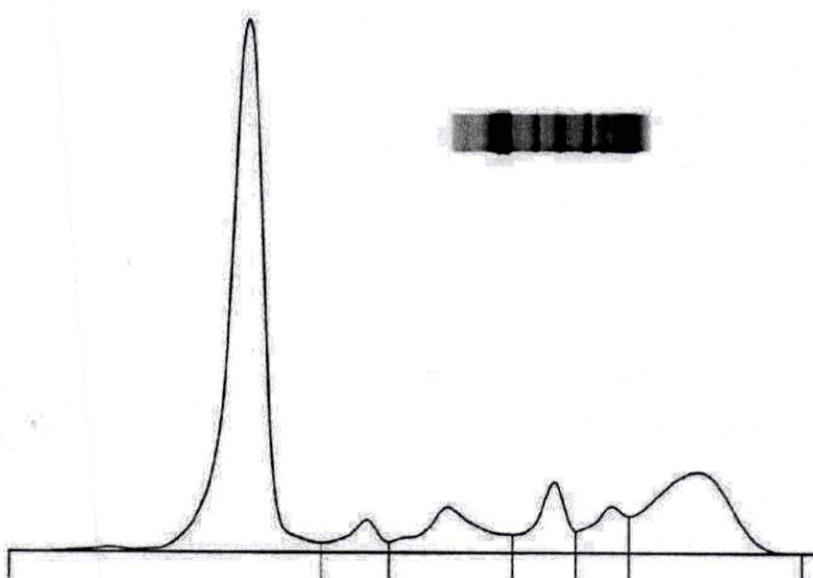
Echantillon N° : 1

Examen du : 18/01/2023

Prescripteur: EXA

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire : Capillarys 2 flex piercing



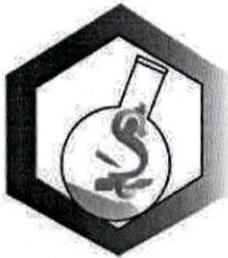
Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	57,9	55,8 - 66,1	43,4	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,3	2,9 - 4,9	2,5	2,1 - 3,5
Alpha 2	8,4	7,1 - 11,8	6,3	5,1 - 8,5
Beta 1	6,5	4,7 - 7,2	4,9	3,4 - 5,2
Beta 2	5,0	3,2 - 6,5	3,8	2,3 - 4,7
Gamma	18,9	> 11,1 - 18,8	14,2	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,38

P. T. : 75 g/L

Commentaire : Augmentation des gammaglobulines.

LABORATOIRE DERB SULTAN
d'Analyse Médicale
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd Mohamed VI, 3^{ème} étage - Casablanca
Tél : 0522 81 59 36



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE

CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 17-01-2023 11:47

Prélevé le :

Edité le : 18-01-2023

Mr AMADDAH Abdeouahab

Né(e) le : 12-01-1967

Sexe : M

Réf : 23011720266

Prescripteur: Tél :

Correspondant : EXABIO Fax :

AUTO-IMMUNITE

Ac Anti Granulocytes

P-ANCA (MPO)

(Immunofluorescence)

<20

C-ANCA (PR3)

(Immunofluorescence)

<20

Interprétation

< 20 : Négative

> 20 : Positive

Ac Anti-Nucléaires

(Immunofluorescence Indirect sur cellules HEP-2)

<80

Interprétation

Positif si supérieur à 80

Ac Anti-DNA Natif

(Immunofluorescence sur Crithidia Luciliaire)

<10

Interprétation

Positif si sup à 10

مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales Derb Sultan
الدكتور محمد التويمي بن جلون
Dr. MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
Bd. Mohamed VI (3ème étage) - Casablanca - Tél. / Urgences : 05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40 - E-mail : l.derbsultan@gmail.com
R.C. : 267164 - Patente : 32665453 - CNSS : 2605824 - I.F. : 44601910

Page 1 sur 1



مختبر التحاليلات الطبية إكسابيو
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO
HAY NASSIM

Dr. ALAOUI LEMRANI Ihsane
Pharmacien Biologiste
DU assurance qualité en biologie médicale



Casablanca, le 20/01/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 170123-512 Pvt du: 17/01/2023 10:22

Nom : Mr AMADDAH Abdelouahab

Demandé par Dr : BENCHAREF HANAA

Page : 1/1

AUTO-IMMUNITE

Facteur rhumatoide : 2 UI/ml (Inférieur à 30)

(Technique : Turbidimétrie)

Nous vous remercions pour votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement.

Dr Alaoui Lemrani Ihsane
Laboratoire d'Analyses Médicales
EXABIO HAY NASSIM
Dr Alaoui Lemrani Ihsane

BIOCHIMIE • HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE • VIROLOGIE • IMMUNOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • FERTILITE

تجزئة النرجس عمارة 114 محل 2 حي النسيم (قرب ثانوية القاضي عياض) - الدار البيضاء
Lot. Narjiss Imm 114 Mag 2 Hay Nassim (Près de Lycée Cadi Ayad) Casablanca - I.C.E.: 002897513000074
Tél.: 0522 89 66 67 / 0522 90 00 64 / 06 37 72 45 01 - E-mail : exabiohaynassim@gmail.com