

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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

M22- N° 002273

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180 Société : RAM 153199  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SABIRI Saïd  
Date de naissance : 05.11.52  
Adresse : 64 Rue Ezzejjafune  
B0 LA GIRONDE  
Tél. 0666 81 81 24 Total des frais engagés 31920 + 300 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 04/02/2013  
Nom et prénom du malade : Ghazi Saïd Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Pyéélite infectieuse + Néphropathie  
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :  
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 : OSA Le :  
Signature de l'adhérent(e) : Saïd

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
27/02/2023		C5	3000 DA	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

09/03/2023

257.00

Vitamines

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

27/02/2023 B0960 B1A00

3192.00 DA

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre  
A M P C I M I V

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

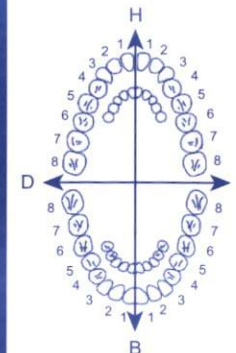
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



Coefficient  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

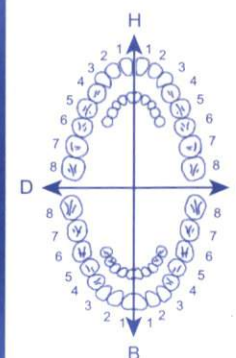
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 09/03/2023

SABIRI Soud

99.00

→ STIN ACTIV



1 ampoule / 5 & 10g

79.00 x 2

→ Guromine multivitaminée



1 cp / 5 & 01 mois le matin

257.00

Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant ALLAOUI ABIRE  
Médecine Interne  
011250594

PHARMACIE KHAOUARIZMI  
MME F. RAYANE Ep. TEBIB  
1, Rue El Arâar la Gironde  
Casablanca - Tél. : 0522 82 37 05

وصفة طبية  
**Ordonnance**

27-02-2023

Casablanca, le :

Sabiri Said

→ Immunofixation sérique  
et Urinaire de protéines

→ Dose de FreeLight  
Chain (Anticorps chainés)

→ Dose IgG - IgA - IgM

→ protéinurie / Créatininurie  
sur échantillon Urine

  
Hôpital Universitaire International Mohammed VI  
Pr. Assistant ALLAOU ABIRE  
Médecine Interne  
011250594

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

## Reçu de caisse

N° : 2302271529086080 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300646416	SABIRI SAID	27/02/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	5787	3 192,00
PAYANT	Total payé	3 192,00
TROIS MILLE CENT QUATRE		

Reçu établi par : HAN.ZIT



# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 29685 / 2023 du 27/02/2023

Nom patient	SABIRI SAID	Entrée	27/02/2023
	PAYANTS	Sortie	27/02/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0960	1 152,00	1 152,00
EXAMENS BIOLOGIE-HN	1,00	B1700	2 040,00	2 040,00
			Sous-Total	3 192,00
Total Clinique				3 192,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	3 192,00
TROIS MILLE CENT QUATRE-VINGT-DOUZE DIRHAMS		

Direction Nationale de l'Économie  
Tél : 05.29.05.02.33  
Email : labo@fdk.ma



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122010856

Date de naissance : 05/11/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 27/02/2023

Prélevé le : 27/02/2023 à 15:08

Edité le : 05/03/2023 à 09:48

SABIRI SAID

Dossier N° : 23026226K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



## CHIMIE URINAIRE

Echantillon primaire: Urines

PROTÉINURIE : 0.55 g/L < 0.14

CRÉATININE URINAIRE : 2 136 mg/l  
18 736.840  $\mu$ mol/l  
(Dosage Colorimétrique 37°C (Jaffé corrigée)/  
Architect Ci4100)

RATIO PROTÉINURIE/CREATININURIE : 0.26 g/g < 0.3

Normal: <0.3 g/g

Protéinurie:  $\geq$ 0.3 g/g

Le 05/03/2023 à 09:48

Signature

Pr. YAHYAOUÏ ANASS

Pr. ZRARA Abdelhamid

Laboratoire National de Référence  
Dr ANASS YAHYAOUÏ  
Médecin Biologiste

Médecin Colonel A. ZRARA  
Spécialiste du Val de Guise en Biologie  
Clinique Pr. A. Immunologie à la Faculté Méd V  
de Médecine et de Pharmacie de Rabat  
St. d'Hygiène et de Médecine du Collège  
à Rabat

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.



Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122010856

Date de naissance : 05/11/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 27/02/2023

Prélevé le : 27/02/2023 à 15:08

Edité le : 05/03/2023 à 09:48

SABIRI SAID

Dossier N° : 23026226K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



## ELECTROPHORESE

IMMUNOFIXATION  
DES PROTÉINES SÉRIQUES

(Prélèvement: Sérum) (Electrophorèse/ SEBIA)

: Absence de protéinurie de Bence-Jones.

IMMUNOFIXATION DANS LES URINES

: Absence de gammapathie monoclonale.

Le 05/03/2023 à 09:48

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence  
Dr ANASS YAHYAOUI  
Médecin Biologiste

Pr. ZRARA Abdelhamid

Médecin Colonel A. ZRARA  
Spécialiste du Virologie et de Biologie  
Clinique Pr. A. ZRARA  
ou Médecin Colonel A. ZRARA  
Spécialiste de Médecine d'Urgence  
à l'HCM

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

2 / 3





Biochimie - Immunologie - Hématologie - Microbiologie - Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122010856

Date de naissance : 05/11/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 27/02/2023

Prélevé le : 27/02/2023 à 15:08

Edité le : 05/03/2023 à 09:48

SABIRI SAID

Dossier N° : 23026226K

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



## IMMUNOLOGIE - ALLERGOLOGIE

### IMMUNOCHIMIE

IMMUNOGLOBULINES A	:	2.58 g/l	0.845 - 4.99	3.91 g/l (30/04/2022)
IMMUNOGLOBULINES G	:	6.52 g/l	6.103 - 16.16	7.90 g/l (30/04/2022)
IMMUNOGLOBULINES M	:	2.14 g/l	0.22 - 2.40	2.09 g/l (30/04/2022)

Absence d'anomalies sécrétoires quantitatives des immunoglobulines G A M.

### CHAINES LÉGÈRES LIBRES SÉRIQUES

(Turbidimétrie Freelite / SPAPlus Analyzer)

Chaines légères libres Kappa	:	VOIR LE COMPTE RENDU CI- JOINT	mg/l	3.30 - 19.40
Chaines légères libres Lambda	:	VOIR LE COMPTE RENDU CI- JOINT	mg/l	5.71 - 26.30
Rapport Kappa/Lambda sérique	:	---		0.26 - 1.65
Si insuffisance rénale N : 0.37 à 3.10				

Le 05/03/2023 à 09:48

Signature

Pr. YAHYAOUI ANASS

Pr. ZRARA Abdelhamid

Laboratoire National de Référence  
Dr Anass YAHYAOUI  
Médecin Biologiste

Médecin Cplonni A. ZRARA  
Spécialiste du Virologie en Biologie  
Clinique Pr. A. Immunologie à la Faculté Med V  
de Médecine et de Pharmacie de Rabat  
Dr. d'Hygiène et de Médecine de Collégiale  
à l'Université

Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

3 / 3



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

**Biologistes Médicaux**

A. Amara Petitjean  
H. Belaouni  
S. Chikhi  
J-M. Costa  
M-M. Coude  
S. Defasque

F. Floch  
A. Ganon  
S. Haim-Boukoba  
C. d'Humières  
P. Kleinfinger  
I. Lacroix

I. Lanois  
A. Legrand  
L. Lohmann  
A. Luscan-Valeri  
S. Malard  
S. Mehlal Sedkaoui

M. Perret  
A. Receveur  
M. Roussel  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Serero

**Biologistes Généticiens**

D. Trost

S. Trombert  
M. Valduga  
L. Verdurme  
B. Visseaux

**SABIRI  
SAID**

Né(e) le 06.11.1952

Dossier n° : 23D1542917

Sexe : M

G /w 994-101 /s 994-101

**HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
DR OUM HAY HASSANI  
BD D MED TAIEB NACIRI BP 82403  
20000 CASABLANCA  
MAROC**

Transmis par HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID  
Vos références : INMA1338554 / 23026226K 16999  
Enregistré le : 02.03.2023 Edité le : 03.03.2023  
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

● **CHAINES LEGERES LIBRES KAPPA (Turbidimétrie Freelite) #**

Prélèvement : 27.02.2023 Sérum 10h 00

19,81 mg/l

N : 3,30 à 19,40

Validé par : Dr. Souad Mehlal Sedkaoui

● **CHAINES LEGERES LIBRES LAMBDA (Turbidimétrie Freelite) #**

Prélèvement : 27.02.2023 Sérum 10h 00

20,39 mg/l

N : 5,71 à 26,30

Validé par : Dr. Souad Mehlal Sedkaoui

● **Rapport Kappa libres/Lambda libres**

Prélèvement : 27.02.2023 Sérum 10h 00

0,97

N : 0,26 à 1,65

si insuffisance rénale N : 0,37 à 3,10

Bilan à interpréter en fonction du contexte clinique et biologique.

Validé par : Dr. Souad Mehlal Sedkaoui

Dr. Aurélie Driss Corbin

A. Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°8-0945, Examens Médicaux).  
Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)  
Les examens accrédités sont identifiés par la mention #