

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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.



# Déclaration de Maladie

N° W21-684768  
7/28/21

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> A
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>6442</u>	Société : <u>RAN</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>LARAOUT Housseini Driss</u>			
Date de naissance : <u>07/08/1966</u>			
Adresse : <u>3 lot Karam, B<sup>e</sup> Nezque Casablanca 7010</u>			
Tél. : <u>0661 335007</u> Total des frais engagés : <u>1250,00</u>			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <u>Dr. SEFRAOUI Maher</u>  <u>Hépatologue Gastro-Enterologue</u>  <u>175, Rue Boukraâ - Casablanca</u>  <u>Tél: 06 22 27 78 18</u> </div>			
Date de consultation : <u>01/04/2023 INPE 23127209</u>			
Nom et prénom du malade : <u>LARAOUT Housseini Driss</u> Age : <u>1993</u>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfan			
Nature de la maladie : <u>Celite</u>			
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'attendeur conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 07/04/2023

Signature de l'adhérent(e) : 07/04/23

### 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
07/04/23	continu			INPE: 091127209 Dr. SEFRAOUI Maher Gépatologue Gastro-Enterologue 175, Rue Doukraâ - Casablanca Tél: 05 22 27 78 18

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIographies

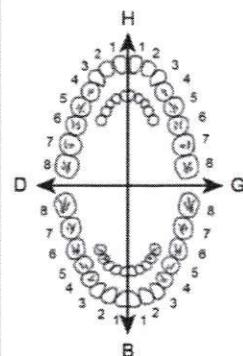
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL-JEANNE ZIRI Laboratoire d'Analyses Biologiques 227 B 280, Bd. Bordeaux RDC Bourg 22300 Tél: 0522 22 30 37 Fax: 0522 22 30 37	07/04/23	1980	1250,00Dhs

### AUXILIAIRES MEDICAUX

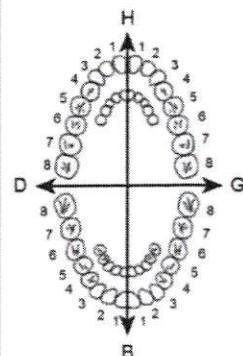
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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'EXE



# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

## مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie | Hématologie | Hémostase | Immunologie | Hormonologie  
Bactériologie | Parasitologie | Mycologie | Virologie | Biologie de la reproduction

LABORATOIRE BORDEAUX



Dossier : 2304070017  
Prélèvement du : 07-04-2023  
Edition : 08-04-2023

**Mr LARAQUI HOSSAINI Ghali**

Né(e) le 28-10-1998  
Code Patient 2304070017  
Médecin Dr SEFRAOUI Maher

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XS-500i)

Hématies	4.75	M/ $\mu$ l	(4.50–5.80)
Hémoglobine	14.5	g/dL	(13.0–17.0)
Hématocrite	41	%	(37–50)
VGM	87	fL	(82–97)
TCMH	31	pg	(27–32)
CCMH	35	g/dL	(32–36)
IDR-SD	36.60	fl	(37.00–46.00)
IDR-CV	12	%	(11–16)
<b>Leucocytes</b>	7 650	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)
Polynucléaires Neutrophiles	47.7	%	
Soit:	3 649	/mm <sup>3</sup>	(1 500–7 000)
Lymphocytes	43.8	%	
Soit:	3 351	/mm <sup>3</sup>	(1 500–4 000)
Monocytes	7.8	%	
Soit:	597	/mm <sup>3</sup>	(200–1 000)
Polynucléaires Eosinophiles	0.4	%	
Soit:	31	/mm <sup>3</sup>	(80–400)
Polynucléaires Basophiles	0.3	%	
Soit:	23	/mm <sup>3</sup>	(0–100)
<b>Plaquettes</b>	260 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–450 000)
IDP	12	fl	(9–14)
VPM	10	fl	(8–12)
P-RGC	27	%	(15–35)

Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04



LABORATOIRE BORDEAUX

# LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

## مختبر التحاليل الطبية بوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biogiste

Biochimie	Hématologie	Hémostase	Immunologie	Hormonologie
Bactériologie	Parasitologie	Mycologie	Virologie	Biologie de la reproduction

Dossier : 2304070017

Mr LARAQUI HOUSSAINI Ghali  
07-04-2023

Le

### BIOCHIMIE SANGUINE

Automate COBAS C111

**Protéine C-réactive (CRP)** 0.5 mg/L ( $<5.0$ )  
(Test immunoturbidimétrique)

### BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE

Date du prélèvement 08-04-2023  
**CALPROTECTINE FÉCALE** 11  $\mu\text{g/g}$  ( $<50$ )  
(Technique immunoturbidimétrique)

NB: changement de technique depuis le 01/12/2022.

La valeur de référence est inférieure à 50  $\mu\text{g/g}$  de selles.

Interprétation :

Niveau de calprotectine normal	$<50\mu\text{g/g}$	Inflammation gastro-intestinale presque exclue ; d'autres mesures diagnostiques invasives ne sont généralement pas utiles.
Niveau de calprotectine légèrement élevé.	50 à 200 $\mu\text{g/g}$	Faible niveau d'activité inflammatoire dans le tractus Gastro-intestinal (par exemple, MCI en rémission). Une répétition du test et d'autres mesures diagnostiques sont recommandées.
Niveau de calprotectine très élevé.	$>200\mu\text{g/g}$	Maladie organique active du tractus gastro-intestinal, D'autres tests diagnostic intensifs et un traitement par un gastro-entérologue sont requis.

Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

Laboratoire d'Analyses  
Dr. Zineb EJ JENNANE  
280, Bd Bourdeaux - Casablanca - Tél.: 05 22 22 30 37  
Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com  
TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

Page : 2/2

280, Bd Bourdeaux, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37

Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com

TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

# Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

• Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis

(Hémorroïdes, maladies anales...)

• Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat

et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive

Echographie

# الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج

. طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

وفي مستشفى ليوبولد بلان باريس

التشخص بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدى

le 07/04/28

Laraqui Houdaini Chehi

NFS

CRP

Colposcopie fémel

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux  
Dr. EL-JENNANE Zineb  
Médecin Biologiste  
280, Bd. Bordeaux PDC Bourgogne-Cosa  
Tél : 0522 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 69  
IP : 3522 22 30 37 - MFC 22 29 69

Dr. SEFRAOUI Maher  
Hépatologue Gastro-Entérologue  
175 rue Boukraâ Casablanca  
Tél : 05 22 27 78 18 - GSM : 06 61 33 30 04  
Fax : 05 22 27 78 29

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء  
الهاتف: 05 22 27 78 29 - الفاكس: 05 22 27 78 18 - GSM: 06 61 33 30 04

Résidence Jassim Houssam, 175 rue Boukraâ, 2<sup>ème</sup> étage (Angle Bd. Mly Youssef, rue de la Foire Internationale) - Casablanca

Tél.: 05 22 27 78 18 - Fax : 05 22 27 78 29 - GSM : 06 61 33 30 04 - Email : mahersefraoui@yahoo.fr

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BORDEAUX



Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste  
280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA  
Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62  
Site web: [www.labobordeaux.com](http://www.labobordeaux.com) Email:laboratoirebordeaux@gmail.com  
TP : 35460318 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

**FACTURE N° : 2304070017**

Casablanca le 07-04-2023

**Mr Ghali LARAQUI HOUSSAINI**

Dossier N° 2304070017

Date de l'examen : 07-04-2023

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
	Calprotectine fécale	B800	B

Total des B : 980

TOTAL DOSSIER : 1250DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent cinquante dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux  
Dr. E. JENNANE ZINEB  
Médecin Biologiste  
280, Bd Bordeaux, Casablanca-Casa  
Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54  
Fax : 0522 22 29 62  
Site web: [www.labobordeaux.com](http://www.labobordeaux.com)  
Email:laboratoirebordeaux@gmail.com  
TP : 35460318 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019