

## 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.



160090

## Déclaration de Maladie : N° S19-0046210

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4236 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : HAKKAT Wafa Date de naissance : 25/06/1972  
Adresse : Dr. Rabak, Rue Jadal Azoukicil Cas  
Tél. : 0663 444000 Total des frais engagés : 1200,- Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/04/2023  
Nom et prénom du malade : HAKKAT Wafa Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : Casablanca Le : 05/05/2023  
Signature de l'adhérent(e) :

### 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



# 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
18/04/23	Cs			

# 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
	04/05/23	BGGG+PC 15	900,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

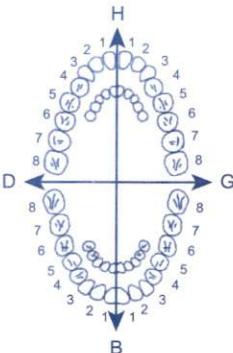
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

## Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

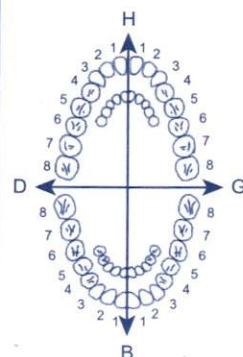
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## 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



**Pr. A. Acharki**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. O. Alami**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. H. El Boussairi**  
Onco-Radiothérapeute

**Pr. A. Benider**  
Onco-Radiothérapeute  
Mardi AM / Jeudi AM

**Pr. S. Sahraoui**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

**Pr. N. Tawfiq**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Mercredi AM

**Pr. N. Benchakroun**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Mardi AM / Jeudi AM

**Pr. Z. Bouchbika**  
Onco-Radiothérapeute  
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

**Dr. S. Mouafik**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. C. Lahmamssi**  
Onco-Radiothérapeute

**Dr. A. Iraqi**  
Onco-Radiothérapeute

Le 18/4/23

1- HARAKAT Wajh

- NFS + plp

- mvc - Chestance  
+ clearance

- XGT, Transmucis

- CRP

- Insuline Sngi

منشأة التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 00  
Pr. A. BENIDER  
Onco-Radiothérapeute  
Inp N° 09035857



# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067  
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca  
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 4 mai 2023

Mme HARAKAT WAFA

FACTURE N°	51774
------------	-------

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Protéine C réactive -----	B	100	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Clairance MDRD -----	B	50	
Déplacement L -----	B	70	Total : B 660

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	900,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
Neuf Cents Dirhams

مختبر التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa - Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Mme HAKAKAT WAFI**  
Dossier N° : MENS2354390

Dossier ouvert le : 04/05/23 Prélèvement reçu à 09:57 - Edité le : 04/05/23

Page N° 1/3

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorité

Hématies	:	<b>4,37</b>	M/mm <sup>3</sup>		4 - 5,4
Hémoglobine	:	<b>11,8</b>	g/dl		11,5 - 16
Hématocrite	:	<b>38</b>	%		
V.G.M.	:	<b>86,3</b>	μm <sup>3</sup>		80 - 100
C.C.M.H.	:	<b>31,1</b>	%		30 à 36
T.C.M.H.	:	<b>27,0</b>	pg		27 à 32
Leucocytes	:	<b>5 960</b>	/mm <sup>3</sup>		4000 - 10000

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	<b>70,3</b>	%	soit	<b>4 190</b>	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	<b>2,0</b>	%	soit	<b>119</b>	/mm <sup>3</sup>	20 à 800
P. basophiles	:	<b>0,8</b>	%	soit	<b>48</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
Lymphocytes	:	<b>19,0</b>	%	soit	<b>1 132</b>	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
Monocytes	:	<b>7,9</b>	%	soit	<b>471</b>	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000
Plaquettes	:	<b>338 000</b>	/mm <sup>3</sup>				150000 - 500000

## BIOCHIMIE

* CRP (Protéine C Réactive) (Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)	:	<b>12</b>	mg/l		< 6
UREE (Cobas C6000)	:	<b>0,39</b>	g/l		0,15 à 0,50
	:	<b>6,49</b>	mmol/l		2,49 à 8,32
CREATININE (Cobas C6000)	:	<b>6,2</b>	mg/l		6 à 13
	:	<b>55</b>	μmol/l		54 à 117

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

مختبر التحليلات الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 0522 48 13 61/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Mme HAKAKAT WAFI**  
Dossier N° : MENS2354390

Dossier ouvert le : 04/05/23 Prélèvement reçu à 09:57 - Edité le : 04/05/23

Page N° 2/3

## IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM (Na <sup>+</sup> ) (Potentiométrie Cobas C6000)	:	139	m.eq / l	135 à 150
POTASSIUM (K <sup>+</sup> ) (Potentiométrie Cobas C6000)	:	4,5	m.eq / l	3,6 à 5,4
CHLORE (Cl <sup>-</sup> ) (Potentiométrie Cobas C6000)	:	104	mmol/l	95 à 108
RESERVE ALCALINE (Cobas C6000)	:	25	m.eq / l	21 à 29
PROTEINES TOTALES (Cobas C6000)	:	69	g/l	60 à 80
CALCIUM PLASMATIQUE (Cobas C6000)	:	92	mg/l	86 à 107
	:	2,3	mmol/l	2,15 à 2,67

## ENZYMOLOGIE

### TRANSAMINASES

SGPT/ALAT (Cobas C6000)	:	14	UI/l	< 40
SGOT/ASAT (Cobas C6000)	:	15	UI/l	< 37
GGT Gamma Glutamyl Transférase (Cobas C6000)	:	25	UI/l	< 55

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

التحاليل الطبية  
LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél 0622 48 13 61/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Mme HAKAKAT WAFA**  
Dossier N° : MENS2354390

Dossier ouvert le : 04/05/23 Prélèvement reçu à 09:57 - Edité le : 04/05/23

Page N° 3/3

## BIOCHIMIE

### CLAIRANCE DE LA CREATININE

CREATININE	:	<b>6,2</b>	mg/l	6 à 13
(Cobas C6000)	:	<b>55</b>	μmol/l	54 à 117
Clairance Créatinine MDRD	:	<b>101</b>	ml/mn/1,73m2	Femmes > 62
(Formule MDRD)				Hommes > 80

POIDS : **72** Kg

Antériorité

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

مختبر التحليلات الطبية  
**LABIOMED**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél. 0522 48 13 51/86