

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

- Reclamation : 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 4828 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

CHAKIB 21

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06 68 45 34 33 Total des frais engagés : 163618 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/06/2023

Nom et prénom du malade : HALINE HTOUZA AGE : 40

Lui-même

Enfant

Nature de la maladie : Myelome

Mère

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : Multiple Myelome JUIN 2023

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCUEIL

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

11

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature et sceau du praticien
16/04/23	Contrôle			DR. GOUAÏD, Médecin
17/04/23	Contrôle			Prostéctologiste
18/04/23	Contrôle			Spécialiste des maladies

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	Réception et Retours	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE DE RADILOGIE 24 Rue F. 20500 22277</i>	<i>18/04/23</i>	<i>384</i>	<i>2541,60</i>
	<i>17/04/23</i>	<i>B443</i>	<i>107,20 600,00 dh</i>

AUXILIARIE

AUXILIAIRE		septa		 LBS			
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins					Montant détaillé des Honoraires	
		AM	PC	IM	IV		

RELEVE 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 canalaires, 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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a dental arch, likely upper, with teeth numbered 1 through 8 on both the left and right sides. The teeth are arranged in a curve, with 1 at the center and 8 at the corners. Labels include 'H' at the top, 'G' at the bottom right, 'D' at the bottom left, and 'B' at the bottom center. There are also labels 'p', 'Y', and 'S' associated with specific teeth.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Nom et prénom :

Renseignements cliniques :

16/06/2023

Mme HALIME FAOUZIA

Nais: 14/06/1962 NA

Entr: 12/04/2023 MUPRAS

PR.ZAFAD SAADIA



10202010

HEMATOLOGIE

- NFS
- RETICULOCYTES
- FROTTIS SANGUIN
- FER SÉRIQUE
- FERRITINE
- CTF
- CST

IONOGRAMME SANGUIN

- GLYCÉMIE
- HÉMOGLOBINE GLYQUEE
- Na⁺
- K⁺
- Ca⁺⁺
- Cl⁻
- Phosphate
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates
- Urée
- Créatinine
- Acide urique

HEMOSTASE

- TP
- TCA
- Temps de saignement
- AT III
- Fibrinogène
- INR
- D. Dimères

BILAN LIPIDIQUE

- Cholestérol
- HDL
- LDL
- Triglycerides

BILAN HEPATIQUE

- ASAT/ALAT
- PHOSPHATASES ALCALINES
- BILIRUBINE T-L-C
- GGT

Groupage SANG et BILAN D'HÉM

- ABO
- Rhesus
- RAI
- Coombs direct
- Haptoglobine
- LDH



2304160008

SCAN ORDO

- CRP
- Procalcitonine
- ECBU

IMMUNOLOGIE

- Ag HBS
- Ac anti HBS
- Ac anti HBC
- Ac anti HBE
- Ac anti HVC
- HIV
- TPHA / VDRL
- Facteur rhumatoïde
- Ac anti nucleaires
- Ac anti DNA

- Ac anti cardiolipines
- Ac anti transglutaminases
- Ac anti endomysium

AUTRES

- B2 microglobuline
- Lipasémie
- Amylasémie
- Électrophorèse des protides
- Immunoelectrophorèse des protides

EXAMEN DES URINES

- Protéinurie des 24h
- Électrophorèse des protéines urinaires
- Microalbuminurie

THYROÏDE

- TSH
- T3
- T4

Dr. Saadis ZAFAD
Professeur d'Angéiologie
Hématologue et Oncologue
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 052 77 77 40 à 45
Gsm: 06 62 50 23 07
06 62 50 23 07

Holme Ferrier

1 test card
PCR

Nais: 14/06/1962 NA
Entr: 12/04/2023 MUPRAS
PR.ZAFAD SAADIA

H2303818

Mme HALIME FAOUZIA
Nais: 14/06/1962 N.

A blue ink signature of "P. Saadia ZAFAR" is written across the page. The signature is fluid and stylized, with a prominent, thick, curved line forming the 'Z' and 'A' characters. The text is oriented diagonally from the bottom left towards the top right.



مختبر البيولوجيا سبطة للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA d'analyses médicales et spécialisées

Dr.LOUAHABI Amal



Mme. HALIME FAOUZIA

Boulevard panoramique CLINIQUE EL MADINA

FACTURE N° //

Dossier : 2304160008 du : 16-04-2023 à 16:17



PPRESCRIPTEUR :

ACTE :

Analyses : EXT, ASPECT, V, CENTRI, TP, TCK, CA, NF

FACTURATION:

Total en DH : 254.6

deux cent cinquante-quatre dirhams soixante centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Dimanche 16 Avril 2023



Page 1 sur 1



Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 16h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24

24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13
Web : www.labo-lbs.com E-mail: contact@lubo-lbs.com CNSS : 6992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055
(BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48 INPE: 093060820

IBAN





LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Analyses médicales et biologie spécialisée



Dr ZAFAD SAADIA



Mme. HALIME FAOUZIA

HAY AL QODS RES EL MANSOURIA IMM B 2 NR 2 BERNOUSSI
20000 CASABLANCA



DDN :14-06-1962
Dossier :2304170025
Du :17-04-2023 à 12:07
Prélèvement du :17-04-2023 au labo

2304170025
Boulevard panoramique CLINIQUE EL MADINA
Compte-rendu complet

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

BIOLOGIE MOLECULAIRE

RECHERCHE D'ARN VIRAL SARS Cov 2 (COVID 19) Par RT-PCR

(RT-PCR EN TEMPS REEL)

Nature de prélèvement

Ecouvillonage Naso-pharyngé

RECHERCHE SARS CoV 2
SARSCOV2 PCR NEGATIVE

NEGATIVE: ARN viral non détecté

Edition validée par : REMPLACANT BIOLOGISTE



Page 1 sur 1



INPE : 093060820

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
d'analyses médicales et spécialisées
Dr. LOUAHABI Amal



Mme. FAOUZIA HALIME

ICE

Mme. FAOUZIA HALIME



NOTE D'HONORAIRES

Dossier : 2304170025 du : 17-04-2023 à 12:07



PPRESCRIPTEUR : Dr SAADIA ZAFAD

ACTE :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Recherche SARS-CoV-2 (COVID19) par RT-PCT COVIDEXPRESS	E400 E200	E E

FACTURATION:

Total en DH : 600

six cents dirhams

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Jeudi 20 Avril 2023


 LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
 Dr. AMAL LOUAHABI
 RDC de la Résidence Savoie
 LBS 24 rue Savoie - 20360 Casablanca
 Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87
 Patente: 36337018 IF: 40133809 CHSS: 8992332



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Analyses médicales et biologie spécialisée



Dr ZAFAD SAADIA



Mme. HALIME FAOUZIA

HAY AL QODS RES EL MANSOURIA IMM B 2 NR 2 BERNOUSSI
20000 CASABLANCA



DDN : 14-06-1962

Dossier : 2304180009

Du : 18-04-2023 à 09:53

Prélèvement du : 18-04-2023 reçu dom

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

HEMATOCYTOLOGIE Echantillon sang total EDTA

HEMOGRAMME

SYSMEX XT 4000i, JAPON

Leucocytes :

Hématies :

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

Polynucléaires Neutrophiles : (RC)

Soit:

Polynucléaires Eosinophiles : (RC)

Soit:

Polynucléaires Basophiles : (RC)

Soit:

Lymphocytes : (RC)

Soit:

Monocytes : (RC)

Soit:

Commentaire sur les globules blancs

Plaquettes :

VPM

(RC) : Résultat contrôlé

			16-04-2023
Leucocytes :	43.07	Milles/ μ L	(3.90-10.20) 36.64
Hématies :	4.42	Millions/ μ L	(3.90-5.40) 4.47
Hémoglobine :	13.5	g/dL	(12.0-15.6) 13.2
Hématocrite :	41.6	%	(35.5-45.5) 42.5
VGM :	94.1	fL	(80.0-99.0) 95.1
TCMH :	30.5	pg	(27.0-33.5) 29.5
CCMH :	32.5	g/dL	(30.0-36.0) 31.1
RDW :	16.4	%	(0.0-18.5) 16.3
Polynucléaires Neutrophiles : (RC)	75.0	%	86.4
Soit:	32.30	Milles/ μ L	(1.50-7.70) 31.66
Polynucléaires Eosinophiles : (RC)	1.0	%	0.6
Soit:	0.43	Milles/ μ L	(0.02-1.10) 0.22
Polynucléaires Basophiles : (RC)	0.0	%	0.2
Soit:	0.00	Milles/ μ L	(<0.35) 0.07
Lymphocytes : (RC)	16.0	%	6.7
Soit:	6.89	Milles/ μ L	(>1.00) 2.45
Monocytes : (RC)	8.0	%	6.1
Soit:	3.45	Milles/ μ L	(0.10-2.70) 2.24
Cytologie vérifiée par étude microscopique			
Plaquettes :	136	Milles/ μ L	(150-370) 139
VPM	12.8	fl	13.9

Edition validée par : REMPLACANT BIOLOGISTE

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.



Page 1 sur 1



INPE : 093060820



Ime HALIME FAOUZIA

Nais: 14/06/1962 NA

Entr: 12/04/2023 MUPRAS

PR.ZAFAD SAADIA



H2303818

Le 18/04/23

Ime HALIME FAOUZIA

Nais: 14/06/1962

Mme HALIME FAOUZIA

WFS



LABORATOIRE DE CYTOLOGIE SEBTA
24, rue Savoie, Rm 101, Casablanca
TEL: 05 22 72 26 22 FAX: 05 22 27 78 87
contact@labe-lhs.com

Dr Saadia ZAFAD
Professeur agrégée
Hématologue AL MADINA
CLINIQUE AL MADINA
Tél: 05 22 77 77 40/41
Gsm: 06 62 57 08 151
AZA



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
d'analyses médicales et spécialisées

Dr.LOUAHABI Amal



FACTURE N° 230400161

Dossier : 2304180009 du : 18-04-2023 à 09:53



BERNOUSSI

Mme. HALIME FAOUZIA
HAY AL QODS RES EL MANSOURIA IMM B 2 NR 2
20000 CASABLANCA
Boulevard panoramique CLINIQUE EL MADINA

PPRESCRIPTEUR : Dr SAADIA ZAFAD

ACTE :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B

FACTURATION:

Nombre B : 80 Nombre HN : 0 Actes en Dh : 0.00

Total en DH : **107.2**

cent sept dirhams vingt centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.
CASABLANCA, le Mardi 18 Avril 2023



Page 1 sur 1

Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24

24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13
Web : www.labolbs.com E-mail: contact@labolbs.com CNSS : 8992332 Patente : 36337018 IF : 40133809 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48
INPE: 093060820





LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Analyses médicales et biologie spécialisée



Mme. HALIME FAOUZIA

HAY AL QODS RES EL MANSOURIA IMM B 2 NR 2 BERNOUSSI
20000 CASABLANCA



DDN : 14-06-1962

Dossier : 2304160008

Du : 16-04-2023 à 16:17

Prélèvement du : 16-04-2023 reçu dom

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

2304160008

Boulevard panoramique CLINIQUE EL MADINA

Compte-rendu annulé et remplace le rapport du 16-04-2023

HEMATOCYTOLOGIE Echantillon sang total EDTA

HEMOGRAMME

SYSMEX XT 4000i, JAPON

12-02-2023

Leucocytes :	36.64	Milles/ μ L	(3.90-10.20)	8.10
Hématies :	4.47	Millions/ μ L	(3.90-5.40)	4.25
Hémoglobine :	13.2	g/dL	(12.0-15.6)	12.1
Hématocrite :	42.5	%	(35.5-45.5)	39.4
VGM :	95.1	fL	(80.0-99.0)	92.7
TCMH :	29.5	pg	(27.0-33.5)	28.5
CCMH :	31.1	g/dL	(30.0-36.0)	30.7
RDW :	16.3	%	(0.0-18.5)	15.8
Polynucléaires Neutrophiles :	86.4	%		67.7
Soit:	31.66	Milles/ μ L	(1.50-7.70)	5.48
Polynucléaires Eosinophiles :	0.6	%		1.9
Soit:	0.22	Milles/ μ L	(0.02-1.10)	0.15
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%		0.2
Soit:	0.07	Milles/ μ L	(<0.35)	0.02
Lymphocytes :	6.7	%		19.6
Soit:	2.45	Milles/ μ L	(>1.00)	1.59
Monocytes :	6.1	%		10.6
Soit:	2.24	Milles/ μ L	(0.10-2.70)	0.86
Commentaire sur les globules blancs	Cytologie vérifiée par étude microscopique			
IG%	9.4	%		0.9
Plaquettes :	139	Milles/ μ L	(150-370)	267
VPM	13.9	fL		11.2

Nombre de plaquettes confirmé par étude cytologique

24, Rue Savoie, RDC de la Résidence Savoie 20360 Casablanca
Tél. : 05 22 27 26 22 Fax : 05 22 27 78 87
E-mail : contact@labolbs.com
20360 - CASABLANCA
24, Rue Savoie, RDC de la Résidence Savoie
Faculté de Médecine
LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

Page 1 sur 2



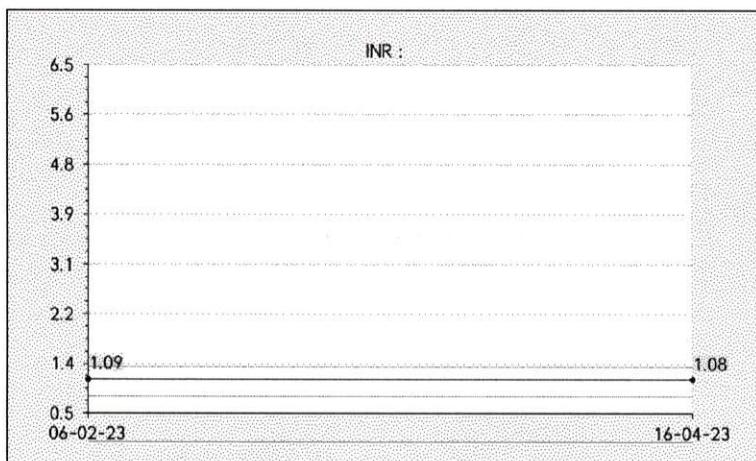
INPE : 093060820

Examen de : **Mme. FAOUZIA HALIME**
Dossier N° : 2304160008 du 16-04-2023

HEMOSTASE Echantillon plasma citraté

	06-02-2023		
Temps de Quick Patient:	14.3	sec.	14.5
Taux de Prothrombine (STAGO technique chronométrique)	89	%	(70-150) 87
INR :	1.08		(0.80-1.30) 1.09

NB : La surveillance des patients sous Anti vitamines K par le taux de prothrombine est sujette à des variations interlaboratoire (selon la thromboplastine utilisée)
c'est ainsi il a été recommandé une surveillance standardisée par l'INR (Rapport Normalisé International) qui n'est influencé ni par le réactif ni par la technique du laboratoire



	06-02-2023		
TCK Temps témoin	30.0	sec.	30.0
TCK Temps patient	25.0	sec.	26.4
TCK Ratio patient/témoin (Réactif HemosIL SynthASII Technique chronométrique)	0.83		(<1.20) 0.88

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

	12-02-2023		
Calcium (Arsenazo III)	2.34	mmol/L (2.20-2.50)	2.31

Edition validée par : Amal LOUAHABI
Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.

24, Rue Stéphane Hessel de la Rés Savoie
20360 - GRESSE LAUNEAU
FABRICATION
LARUHAGUIQUE DU BULDOSE SERTA
Signature