

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1240 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : 168882  
 Nom & Prénom : LAH BABI Liliane  
 Date de naissance : 11/11/1945  
 Adresse : 405 B Route d'El Jadida  
 Résidence Ghali  
 Tél : Casablanca 0553720138 Total des frais engagés : 110,- Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Docteur Anis LALLOU NEPHROLOGUE  
 Angle Bd Ghandi et Rue Kader Nabi Casablanca  
 Rue Kader Nabi Casablanca N°: 091089383

Date de consultation : 12/06/2023  
 Nom et prénom du malade : LAH BABI LILIANE Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : IM suffisance Rénale chronique  
 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 : Casablanca

Le : 12/06/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

## 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
12/06/2023		CS	Génératif	 Dr. Anis Lachhab NEPHROLOGUE Anis Lachhab 2 Rue Kadmiri Casablanca 5148 INP: 09108938

## 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
LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AMOUR GUERIR Abdelah Raffi - Maârif : 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30 fax: 0522 98 92 37 - Casablanca NAUTUELLE	12/06/23	B110	110.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				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
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth. The teeth are arranged in four rows: top row (1, 2, 1, 2), second row (3, 4, 3, 4), third row (5, 6, 5, 6), and bottom row (7, 8, 7, 8). The teeth are oriented with their roots pointing towards the center. Four directional markers are present: 'D' on the left, 'G' on the right, 'H' at the top, and 'P' at the bottom. The teeth are numbered 1 through 8 on both the upper and lower arches.

#### **[Création, remont, adjonction]**

fonctionnel thérapeutique nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie  
Maladies des Reins et Hémodialyse  
Ancien Interne et Chef de Clinique  
des Hôpitaux de Paris  
Médaille d'or de la Faculté Cochin  
Lauréat de la Faculté  
de Médecine de Paris

Casablanca, le 12/06/2023.

me LAHBABI LILIA

- T.P, INR.

- NFS, Maglets.

Docteur Anis LAHLOU  
NEPHROLOGUE  
Angle Bd. Ghandi  
et 2 Rue Kadmiri Casablanca  
Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383

LABORATOIRE  
ENAMOUR GUESSOUS  
48 Abou Abdellah Nafil - Maârif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca  
SOCIETE

# مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جنسووس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafîi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 12/06/2023

Matricule :



30612CR1700

Code Patient: 4AF1314

du : 12/06/2023

**PRELEVEMENT FAIT AU  
CENTRE**

**Mme LAHBABI LILIANE**

**Médecin:** Dr. LAHLOU ANIS

### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### **NUMERATION GLOBULAIRE**

(ABX Pentra XL 80)

Globules rouges.....	3.71	M/mm3	(4.0 - 5.0)
Hemoglobine.....	10.8	g/100ml	(12 - 16.5)
Hematocrite .....	32.7	%	(36- 44)
V.G.M .....	88.	$\mu$ 3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	29.	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	33.0	%	(32 - 36)
 Globules blancs.....	5500	/mm3	 (4 000 - 10 000)

#### **FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles: 69	% Soit: 3795. /mm3 (1800-7000)
Polynucléaires Eosinophiles: 6	% Soit: 330. /mm3 (0-500)
Polynucléaires Basophiles...: 1	% Soit: 55. /mm3 (0- 100)
Lymphocytes.....: 17	% Soit: 935. /mm3 (1500 - 4000)
Monocytes.....: 7	% Soit: 385. /mm3 (100 -1000)
<b>TOTAL.....: 100.</b>	%

PLAQUETTES.....	228000	/mm3	
			( 150000 - 450000 )

### EXAMENS DE SANG HEMOSTASSE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

#### **TAUX DE PROTHROMBINE**

Témoin.....	100	%	
Patient.....	44	%	> 70%
INR.....	1.74		38 (20/05/23) 2.10 (20/05/23)

#### Interprétation

Prévention des thromboses veineuses ( 2 < INR < 3 )

Prévention et traitement des thromboses veineuses récurrentes ( 2.5 < INR < 3.5 )

Prévention des thromboses artérielles, valves cardiaques ( 3 < INR < 4 )

Dr. BENAMOUR  
MÉDECIN BILOGISTE  
44 Rue Abou Abdellah Nafîi Maârif Casablanca  
Tél: 05 22 98 92 15 - 05 22 99 15 30  
06 62 15 09 33

Dr. BENAMOUR .

# مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafî Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

**Facture n° 126100**

CASABLANCA LE

13/06/2023

Analyses effectuées le: 12/06/2023

Pour.....: **Mme LAHBABI LILIANE**

Sur préscription du: Dr LAHLOU ANIS

Code.....: 4AF1314



Organisme.....: **PRELEVEMENT FAIT AU CENTRE**

### **Analyses Effectuées:**

TPR=B40 NFS1=B70

Cotation : (B 110 )

Montant Net : 110.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**CENT DIX Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE  
BENAMOUR GUESSOUS  
44, Abou Abdellah Nafî - Maârif  
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca