

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Information : contact@mupras.com
en charge : pec@mupras.com
adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

Garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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 : N° P19 0015705

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **30308**

Société :

R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **A.A.BOU HASSAN**

Date de naissance : **22/11/1964**

Adresse : **M.E.M. ADRIS**

Tél. : **0661487058** Total des frais engagés : **546 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : **A.A.BOU HASSAN** Age :

Lien de parenté : **Lui-même** **Conjoint** **Enfant**

Nature de la maladie : **af.21L**

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 : **C.A.S.A.** Le : **09/09/2013**

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
30 Aout 2019	S		130 Dh	<i>[Handwritten signature over a circular stamp]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHOFRANE Dr. HRIOU LAHLA Rue 2 N° 116 Bloc (C) Quartier Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca	30/08/19	86,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INPE Dr EL KHAFIF Amal Dr Ben Boubker Hamoudi Sidi Sidi Bernoussi Casablanca Tel: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39	31/08/19	B: 330	8: 388,50 D.D.P

AUXILIAIRES MEDICAUX

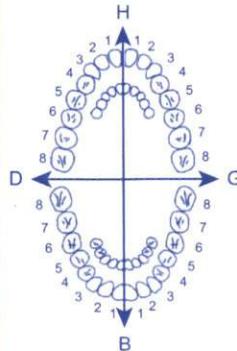
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

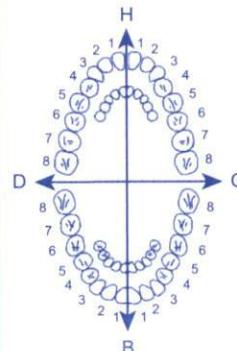
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

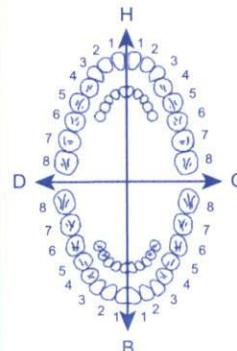
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

OD.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Docteur Hassan BELKOUK

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Diplômé D'echographie
Générale de la F. M. C

Diplôme d'Expertise
Médicale de la F. M. C

MEDECINE GENERALE

Tél: 05 22 75 07 38

الدكتور حسن بلكوك

خريج كلية الطب بالمركز الجامعي
ابن رشد بالبيضاء

دبلوم الفحص بالصدى كلية
الطب بالبيضاء

دبلوم الخبرة الطبية
كلية الطب بالبيضاء

الطب العام

الهاتف .ع : 05 22 75 07 38

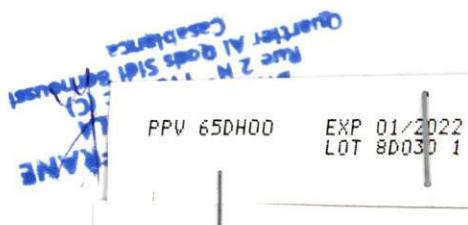
Casablanca ,le : 30 AOUT 2019 البيضاء في

ABDO

HASSAN

21,80
① Polyvalent S.V. for art
= for 21.

65,00
② Oxi fun S.V. for art
= for 21.
86,80



Dr. BELKOUK Hassan
ECHOGRAPHIE
OMNIPRATICIEN
144, Hay El Qods Bd.(H) Sidi Bernoussi
Casablanca
Tél: 05 22 75 07 38

شارع نابلس الرقم 144 - حي القدس - سيدى البرنوسي - الدار البيضاء

Boulevard NABOULS N°144, Hay EL QODS - Sidi Bernoussi - CASABLANCA

ORDONNANCE

....., Le :
30 AOUT 2019

AAROU

HASSAN

1/ phar

2/ (H) gout

3/ NB.

4/ chelv tom

5) Trigle

6) re - fm

Laboratoire d'Analyses Medicales YAF
Dr. EL KHAFF Amal
Bd Mberek Ben Boubker Hammadi N° 52-64
Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca
Tel: 05 22 75 86 77 Fax 05 22 76 84 39

Dr. BENKOUH Hassani
ECHOGRAPHIE
OMNIPRATICIEN
144, Hay El Qods Bd.(H) Sidi Bernoussi
Tel 05 22 75 07 38 - Casablanca



مختبر يافا للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES YAFA
 BIOCHIMIE-HEMATOLOGIE-MICROBIOLOGIE-IMMUNOLOGIE-HORMONOLOGIE

Dr.Amal El Khaïf Ramdani

Pharmacienne Biologiste

د. أمال الخيف رمضانى

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31643475 - I.F. : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاریخ اجراء
 التحاليل غير قابل
 للتغير

FACTURE N° : 190801259

Casablanca le 31-08-2019

Mr AABOU Hassan

Date de l'examen : 31-08-2019

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement	E10	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 330

Total dossier: 389.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

trois cent quatre-vingt-neuf dirhams cinquante centimes

INPE
 093003440

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA
 Dr. EL KHAÏF Amal
 Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54
 Hay Al Qods SIDI BERNOUSSI Casablanca
 Tel: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI
 Casablanca - Tél.: 05.22.75.86.77 / Fax : 05.22.76.84.39 - E-mail:laboyafa@hotmail.com



مختبر يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES YAFA

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste
Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

Laboratoire Autorisé N°: 26050

Prélèvement du : 31-08-2019
Edition : 31-08-2019

Mr AABOU Hassan

Code Patient 1908310016 Référence : 1908310016

Prescripteur : Dr BELKOUK HASSAN

Page : 1/2

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

Hématies :	4.83	M/mm ³	(4.20-5.70)
Hémoglobine :	13.7	g/dL	(14.0-17.0)
Hématocrite :	40.7	%	(40.0-52.0)
-VGM :	84.3	fL	(80.0-95.0)
-TCMH :	28.4	pg	(28.0-32.0)
-CCMH :	33.7	g/dL	(30.0-35.0)
Leucocytes :	5 450	/mm ³	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	49.2	%	(40.0-75.0)
Soit:	2 681	/mm ³	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.7	%	(1.0-4.0)
Soit:	93	/mm ³	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	(0.0-1.0)
Soit:	33	/mm ³	(0-150)
Lymphocytes :	40.2	%	(20.0-45.0)
Soit:	2 191	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes :	8.3	%	(2.0-8.0)
Soit:	452	/mm ³	(200-800)
Plaquettes :	250 000	/mm ³	(160 000-350 000)

(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)

Validé par : Dr Amal EL KHAFFI
Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI
Casablanca - Tél.: 05.22.75.86.77 / Fax : 05.22.76.84.39 - E-mail:laboyafa@hotmail.com

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI
Casablanca - Tél.: 05.22.75.86.77 / Fax : 05.22.76.84.39 - E-mail:laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

ختير يافا للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALS YAF

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

دأمال الخفيف رمضانى

Prélèvement du : 31-08-2019
Edition : 31-08-2019

Mr AABOU Hassan

Code Patient 1908310016 Référence : 1908310016

Prescripteur : Dr BELKOUK HASSAN

Page : 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H Cobas C311)

1.70 g/L
9.44 mmol/L

(0.65–1.10)
(3.61–6.11)

Acide Urique

(Cinétique Cobas C311)

61.00 mg/l
362.95 µmol/L

(34.00–70.00)
(202.30–416.50)

HbA1c

(HPLC-TOSOH)

<6:Niveau non diabétique
<7:Equilibré
>8:Action à entreprendre

7.2 %

(4.0–6.0)

Cholestérol total

(colorimétrique Cobas C311)

2.46 g/L
6.36 mmol/L

(1.54–2.01)
(3.98–5.20)

Triglycérides

(Enzymatique Cobas C311)

2.47 g/l
2.82 mmol/l

(<1.50)
(<1.71)

Laboratoire d'Analyses Médicales YAF
Dr. EL KHAFFI Amal
Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI Casablanca
Validé par Dr Amal EL KHAFFI
N° 05 22 75 80 15 Fax 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI
Casablanca Tél +212 22 75 86 77 / Fax +212 22 76 84 39 Email: labyaf@ci.com



Patient Chromatogram

مختبر يافا للتحاللات الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES YAFÀ

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Date: 31/08/2019

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Grenade Espagne

د.أمال الخفيف رمضانى

Laboratoire Autorisé N°: 26050

Last Name: AABOU

First Name: Hassan

Date of birth: 01/01/1964

Barcode: 141908310016

Theor. Plate: 618

PUI: 1908310016

Rack: 0001

Operator:

Version: 4.41.0.0 Rev. Q

Position: 10

Analyzer: GX

Date of analysis: 31/08/2019

Sample Numb: 00010

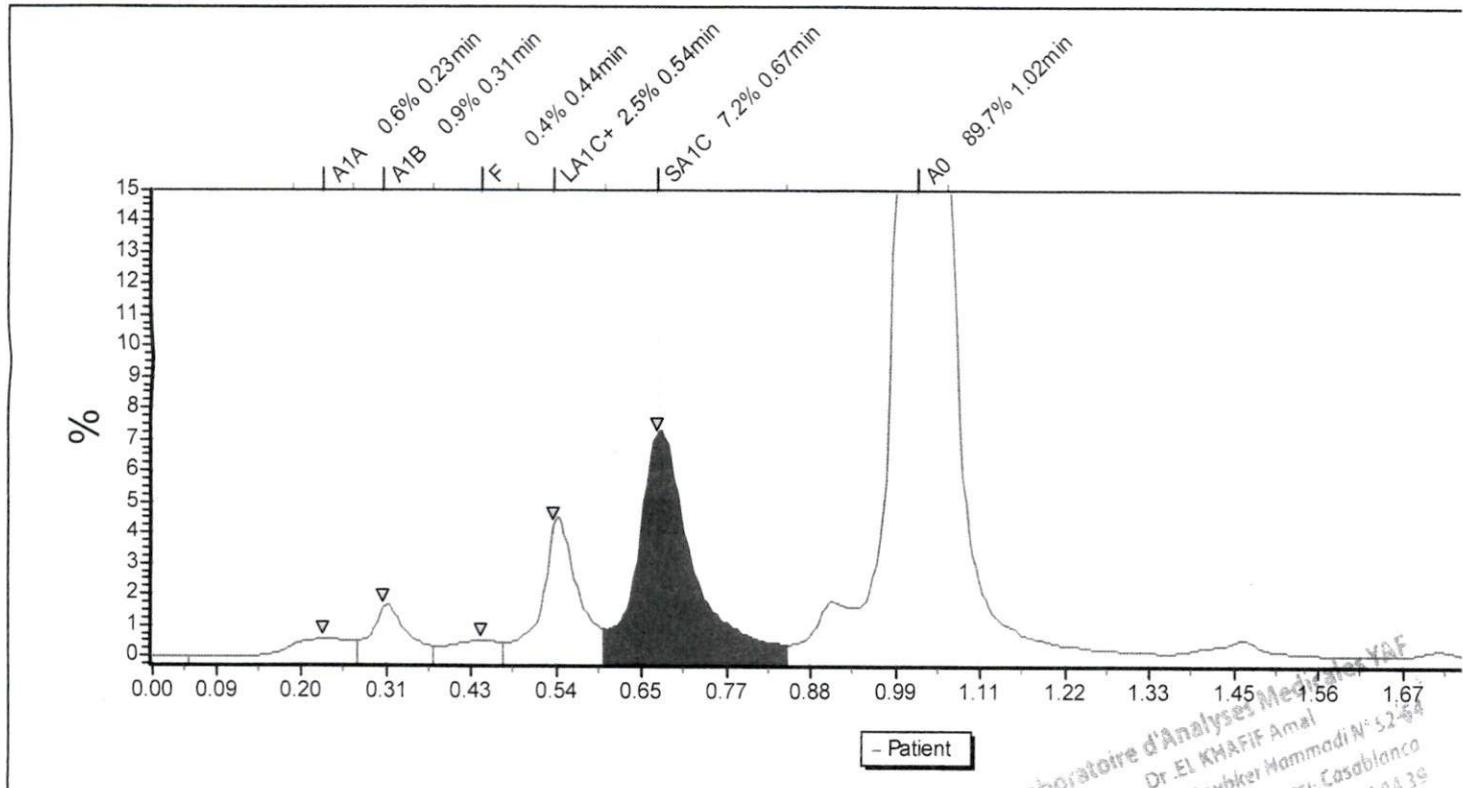
Flag & Comment: 05

Time of analysis: 11:38:43

Parameter	Value %	Time min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	0.6%	0.23	6.95	1 252.9	
A1B	0.9%	0.31	11.3		
F	0.4%	0.44	5.43		
LA1C+	2.5%	0.54	30.82		
SA1C	7.2%	0.67	74.53		
A0	89.7%	1.02	1 123.87		
					Element Factor-A Factor-B
					1 1.1236 0.5645

Analyzer: GX
 Serial Nb.: 12345678
 Soft. Version: 1.22
 UIN: Analyzer UIN

Variant method



Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 — 17h00 / Samedi : 7h30 — 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54 Moubaraka Hay Al Qods SIDI EL BERNOUSSI

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFÀ
 Dr. EL KHAFFI Amal
 Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N°52-54
 Hay Al Qods Sidi Benoussi - Casablanca
 Tel: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39