

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.

Biologie 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.

Prothétique :

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

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

Déclaration de Maladie : № P19- 0013555

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8512

Société :

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : KOUAÏD

Date de naissance : 1950

Adresse : 199. Bvd Ghansous Casa

Tél. : 0661414151 Total des frais engagés : 030.450.000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

PRILAMAD ATLAS
Castro - Enterologue
158, Bd. d'Asni - Casablanca
Tél. 022 94.57.45 / 46
Fax : 022 94.37.47

Date de consultation : 19/11/19

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Comjoint

Nature de la maladie :

DR. Abd. + diarrhées

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

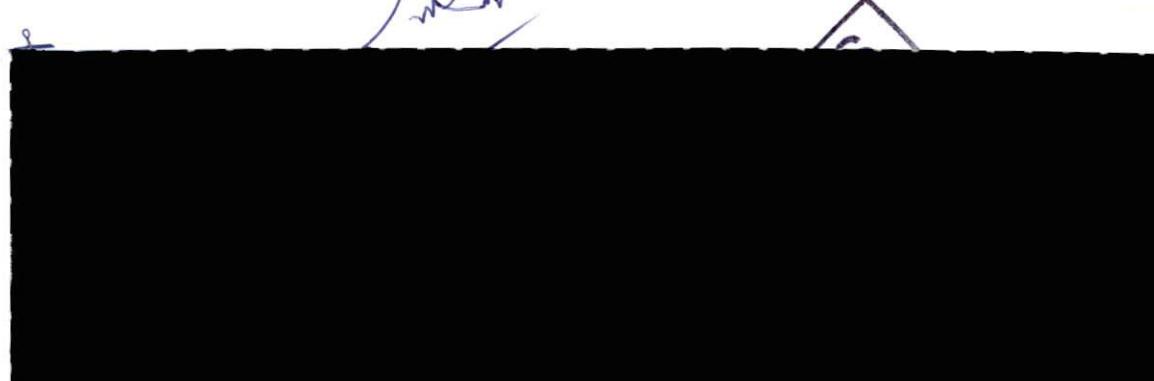
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casa

Le : 20/11/19

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
19/11/09 C2			300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
IDIAD'S PHARMACIE Mzouka N° 27 Avenue Habib Sinaceur Casablanca - Anfa Tél: 0522.94.20.29	20/11/19	527,30.

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LA B. Radiologo Av. d'Ansayas Médicas 13 51/86 - Casablanca</i>	<i>19.11.1936</i>	<i>3690 + 25</i>	<i>146000</i>

AUXILIAIRES MEDICAUX

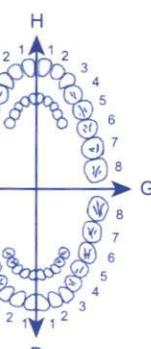
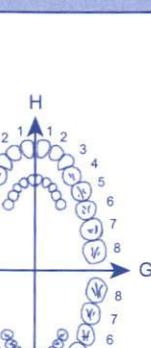
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

Professeur LABIAD ALLAL

Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif

ENDOSCOPIE - PROCTOLOGIE

SUR RENDEZ - VOUS

Horaire continu



الأستاذ لبيض علال

اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي

بالموعد

توقيت مستمر

الدار البيضاء، في

Dr KOUN
Nohamed

WIDAD'S PHARMACIE

Lot. M'Zouka N° 27 Avenue Habib
Sinaceur Casablanca - Anfa

Tél: 0522.94.20.29

33,90

1- Infatix 
3 g 1x3

INTETRIX GELULE NF
B20
P.P.V : 33DH90
6 118000 010852

52,40

2- Smecta 
2 g 1x2

SMECTA 3G
SACHETS B30
P.P.V : 52DH40
6 118000 011460

79,50 x 2

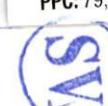
3- Cetabosorb 
2 g 1x2

Lot: 180801
À consommer
préférence av
PPC: 79,50 Df
180801
01/2024

106,50 x 2

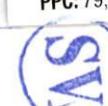
3 g 1x3

69,00

4- Tiflcam 
2 g 1x2

Lot: 180801
À consommer de
préférence avant le:
PPC: 79,50 DH
180801
01/2024

527,30

5- Probiotes 
10 g 1x2

LOT: 180152
DU: 09/2020
69,00 DH

فاكس : 05 22 94 37 47

Maphar
Km 10, Route Côtière 111, Q
Q Zenata Ain seba Casablan
Tiflcam 100 mg gélule b20
P.P.V : 106,50 DH

158, نهار أنفا - الـ
05 22 94 37 47

158, Boulevard d'Anf

100 mg gélule b20
Tiflcam 100 mg gélule b20
P.P.V : 106,50 DH

Professeur LABIAD ALLAL

Ancien Professeur à la Faculté de

Médecine de Casablanca

Spécialiste des Maladies

de l'Appareil Digestif

Endoscopie - Hemorroïdes

158, Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél. : 0522 94 37 45 - Fax : 0522 94 37 47

الأستاذ لبيض علال

أستاذ سابق بكلية الطب بالدار البيضاء
إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي

البواسير



Casablanca, le :

19. 11. 19

الدار البيضاء، في

NFS

Urée

TP

Groupe

Fer Sérique

Transa

Phosphatases Alcalines

Phosphatases Acides

Electrophoreses des Protides

Amylasémie

LDH

Ionogramme Sg Complet

Billirubines

Cholesterol T

Acide Urique

C.B.U.

Selles

AG Hbs

AG Hbe

AC ANTI Hb

AC ANTI Muscles Lisses - ANTI Mitochondries

T3 T4

Cortisol à 8 H et 16 H

Hemocultures

Widal

Ca 125

Ca 15-3

Ca 19-9

VS

Glycémie

TCK

Latex

T.I.B.C

Gamma GT

ASLO

BW

Microalbumine de 24 H

Waaler Rose

C R P

D₂ D₃

Phosphatases Prostatiques

Amylasurie

Calprotectine dans les selles

FIBRINE

TPHA

Hbglyquée

Ferritinémie

CPK

لaboratoire d'analyses
LABIOM
radicales
Tél: 05 22 48 13 51/86 - Casablanca

AC ANTI Hbe

AC ANTI Hbc

Triglycerides Chol HDL LDL

Magnesium

P. Urethral

Coproculture

Sobouraud

ANTI - HAV (IGM)

HIV 1 et 2

ACE

P S A

AFP

PSALIBRE

HCV

ARN VIRAL QUALITATIF

Genotype de l'Hépatite C

ARN QUANTITATIF

DNA viral B

ANC A

Anticorps antitrans glutaminases

Anticorps antiendomysium

AntiLKM-Antinucléaires

Fibrotest

Actitest

Fibromax

LABIOMED

Le : 19/11/19

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - T : 05 22 48 13 51 / 05 22 48 13 86
Casablanca

Dossier : **19602218**

82295

B : **690**

de : **Monsieur KOUN MOHAMED**

Prescripteur : LABIAD

Analyses : GLYC HBGLY TRIG CT AUS U CRE IONOS TRAN GGT NFS

RETRAIT LE : 19/11/19 à 17:00

Montant du : **1 000,00 DH**

Montant payé : **0,00 DH**

Reste : **1 000,00 DH**

JOUEZ

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 19 novembre 2019

Monsieur KOUN MOHAMED

FACTURE N°	22469
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	Total : B 690

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	1 000,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Dirhams

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine Casablanca
Tél: 05 22 48 13 51/86

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

Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 19602218
 Docteur ALLAL LABIAD

Dossier ouvert le : 19/11/19 - Edité le : 21/11/19

Page N° 5/5

IONOGRAMME SANGUIN

				Antériorités
SODIUM (Na+)	: 136	m.eq / l	135 à 150	141
(Potentiométrie Cobas C6000)				
POTASSIUM (K+)	: 4,0	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,8
(Potentiométrie Cobas C6000)				
CHLORE (Cl -)	: 97	mmol/l	95 à 108	107
(Potentiométrie Cobas C6000)				
RESERVE ALCALINE	: 27	m.eq / l	21 à 29	26
(Cobas C6000)				
PROTEINES TOTALES	: 74	g/l	60 à 80	80
(Cobas C6000)				
				<u>08/02/17</u>
CALCIUM PLASMATIQUE	: 97	mg/l	86 à 107	97
(Cobas C6000)	: 2,43	mmol/l	2,15 à 2,67	2,43
				<u>17/09/19</u>

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	: 33	UI/l	< 37	35
(Cobas C6000)				
* SGPT/ALAT	: 43	UI/l	< 40	56
(Cobas C6000)				
GGT Gamma Glutamyl Transférase	: 26	UI/l	< 55	24
(Cobas C6000)				

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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

Monsieur KOUN MOHAMED

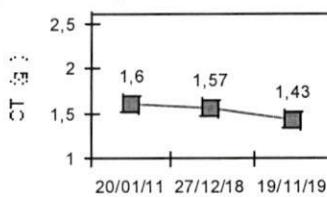
Dossier N° : 19602218
Docteur ALLAL LABIAD

Dossier ouvert le : 19/11/19 - Edité le : 21/11/19

Page N° 4/5

Antériorités

*	CHOLESTEROL TOTAL (Cobas C6000)	:	1,43	g/l	1,50 à 2,00	1,57
		:	3,69	mmol/l	3,87 à 5,20	4,05



Dates d'antériorités

*	ACIDE URIQUE (Cobas C6000)	:	71	mg/l	30 à 62	82
		:	422	μmol/l	178 à 368	488
*	UREE (Cobas C6000)	:	0,24	g/l	0,15 à 0,50	0,33
		:	4	mmol/l	2,49 à 8,32	5,49
*	CREATININE (Cobas C6000)	:	10,2	mg/l	6 à 13	10,2
		:	90	μmol/l	54 à 117	90

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



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

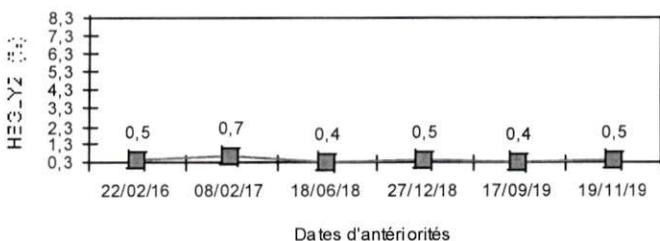
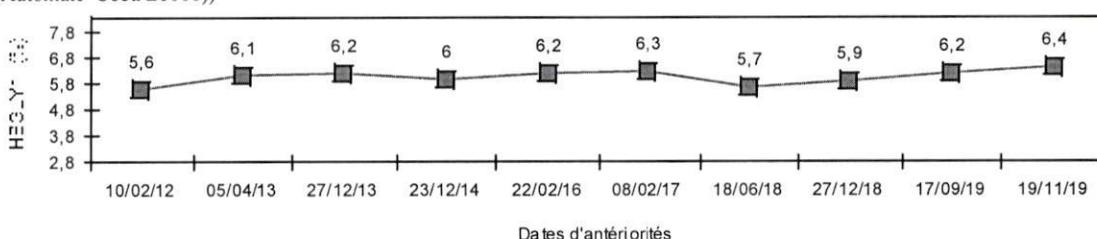
Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 19602218
Docteur ALLAL LABIAD

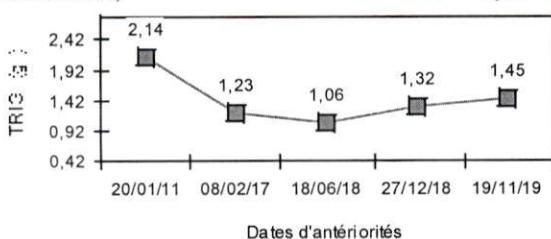
Dossier ouvert le : 19/11/19 - Edité le : 21/11/19

Page N° 3/5

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **6,4** % HbA1c
(Automate Coba E6000))



TRIGLYCERIDES : **1,45** g/l
(Cobas C6000) : **1,66** mmol/l



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



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

Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 19602218
Docteur ALLAL LABIAD

Dossier ouvert le : 19/11/19 - Edité le : 21/11/19

Page N° 2/5

BIOCHIMIE

Antériorités

18/06/18

1,21

GLYCEMIE A JEUN : **1,07** g/l
 (Cobas C6000) : **5,9** mmol/l

Date	Glucose (mmol/l)
20/01/11	1,44
05/04/13	0,77
23/12/14	0,98
22/02/16	1,95
08/02/17	1,16
18/06/18	1,21
19/11/19	1,07

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

122, Bd d'Anfa • Casablanca • Tél. : 05.22.48.13.51/86 • Fax : 05.22.48.13.96 • Urgences : 06.61.33.02.04/05
S.N.C • RC : Casablanca : 92541 • IF : 01022247 • CNSS : 6007670 • Patente : 30200174 • ICE : 000231012000067

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

Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 19602218
Docteur ALLAL LABIAD

Dossier ouvert le : 19/11/19 - Edité le : 21/11/19

Page N° 1/5

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

						Antériorités
*	Hématies	: 3,79	M/mm ³		4,2 - 5,9	3,99
*	Hémoglobine	: 12,3	g/dl		13 - 17,7	12,8
	Hématocrite	: 37	%			
	V.G.M.	: 97,9	μ ³		80 - 100	
	C.C.M.H.	: 33,2	%		30 à 36	
	T.C.M.H.	: 32,5	pg		27 à 32	
	Leucocytes	: 7 980	/mm ³		4000 - 10000	6650
FORMULE LEUCOCYTAIRE						
	P. neutrophiles	: 61,3	%	soit	4 892	/mm ³
	P. éosinophiles	: 0,5	%	soit	40	/mm ³
	P. basophiles	: 0,1	%	soit	8	/mm ³
	Lymphocytes	: 31,2	%	soit	2 490	/mm ³
	Monocytes	: 6,9	%	soit	551	/mm ³
	Plaquettes	: 196 000	/mm ³		150000 - 500000	275000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER