

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.

Prothèse :

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.

PRAS : 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- 0014810

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **25198**

Matricule : **5877** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **ARABI FATIMA** Date de naissance :

Adresse : **33 RUE PAVENA EL AGHAYRI BOUKBOUR**

Tél. : **0694511234** Total des frais engagés : **1686,40 DH** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Youssef ALLALI
Cardiologue Interventionnel
Rég. VAL ROSE - A - 2ème étage Angle Albourj Premier
(Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Enlaidère
Tél / Fax : 05 22 24 13 71 - CASABLANCA
INDE 091174714 - ICE : 001940020000042

Date de consultation : **13/01/2020**

Nom et prénom du malade : **ARABI FATIMA** Age : **1347**

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

Nature de la maladie : **Cancer du sein**

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 : **13/01/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**



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
13/Jan/2020	Gumilatin	3000	3000	Dr. Youssouf

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Sachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Nezha El Aoud Boiteur en Pharmacie 105, Ind. Bourkeaux - Casablanca 05 22 49 21 71 / 72 - Fax : 05 22 49 21 72	13/01/2020	1.170,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA</p> <p>Dr. Hicham OUAZZAM TOUHAMI</p> <p>Biologiste</p> <p>394, Bd. Zerktouni - Casablanca</p> <p>Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13</p>	14/02/2015	B150	216,00 dh
			INPE: 093001006

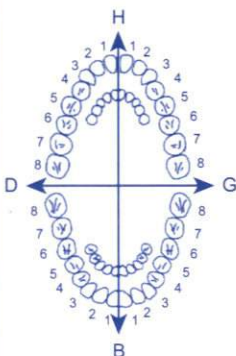
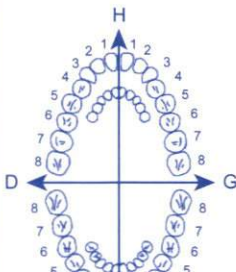
[illegible]

RELEVÉ 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																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient des Travaux <input type="text"/>														
				Montants des Soins <input type="text"/>														
				Début d'exécution <input type="text"/>														
				Fin d'exécution <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient des Travaux <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Montants des Soins <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie Interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب و الشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالالوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le :

13 JAN. 2020

ANALI

FATIMA

57,80x3

LD Nor 101188

171,40x3

CAPLO 75 1 cph

23,80x3

ASKALIC 16 1 cph

12,00x3

Detenel 10 1 cph

17,70x3

Amers 1 cph



Pharmacie Netha El Aoud
199, bd. Bourdoux - Casablanca
Tél : 05 22 26 19 10
Fax : 05 22 26 19 10

Sur Rendez-vous

العنوان : إقامة فال روز - 1 الطابق الثاني زاوية شارع محمد الخامس و ساحة آل ياسر بلقيدس الدار البيضاء
Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca
Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinet.youssefallali@hotmail.fr

LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 19118
UT AV : 12/2022
PPV : 57,80DH

LOT N° : 61180001082217

LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 191459
UT AV : 09/2022
PPV : 57,80DH

LOT N° : 61180001082217

LD-NOR 10mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 191896
UT AV : 12/2022
PPV : 57,80DH

LOT N° : 61180001082217

AMEP® 5mg

LOT 190539
EXP 03/2022
PPV 97.70DH

AMEP® 5mg

LOT 190540
EXP 03/2022
PPV 97.70DH

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80
EXP 10/2021
LOT 98016 4

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

PPV 23DH80
EXP 10/2021
LOT 98016 2

ASKARDIL® 160 mg 30 comprimés dispersibles

LOT 96005 1
EXP 06/2021
PPV 23DH80

CAPLOR® 75 mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 18120 PER : 06/2020
PPV : 171,40 DH

LOT N° : 61180001280583

CAPLOR® 75 mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 19067 PER : 06/2021
PPV : 171,40 DH

LOT N° : 61180001280583

CAPLOR® 75 mg
30 comprimés pelliculés

LOT : 19067 PER : 06/2021
PPV : 171,40 DH

LOT N° : 61180001280583

LOT : 19067 PER : 06/2021
PPV : 171,40 DH

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

LOT : 19067 PER : 06/2021
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

LOT N° : 7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

LOT : 19067 PER : 06/2021
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

LOT N° : 7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables

LOT : 19067 PER : 06/2021
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharma

LOT N° : 7862160236

Mme AROUI Fatima F
01-01-1943

LABORATOIRE CBC



20011299

0500

RECEUVE
LABORATOIRE CBC
01-01-1943
20011299

Docteur Youssef ALLALI

Cardiologue interventionnel

Ancien cardiologue des hôpitaux de Paris

Diplômé des Universités de Paris en Cardiologie Interventionnelle

Diplômé des Universités de Paris en écho-doppler Cardio-vasculaire



الدكتور يوسف علالي

أخصائي في العمليات التداخلية للقلب والشرايين

حائز على دبلوم قسطرة القلب و توسيع الشرايين بجامعة باريس

حائز على دبلوم الصدى بالألوان للقلب و الشرايين بجامعة باريس

Casablanca le : 13 JAN. 2020

Dr. Anouï Farim

NFS - VS

TP - INR

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 98 - Fax: 05 22 27 49 13

Sur Rendez-vous

العنوان : إقامة فال روز - 1 الطابق الثاني زاوية شارع محمد الخامس و ساحة آل ياسر بلقدير الدار البيضاء

Adresse : Résidence VAL ROSE - A - 2^{ème} étage Angle Albert Premier (Place AL YASSIR) et Bd Mohamed V Belvédère, Casablanca

Tél : 05 22 24 13 71 - Fax : 05 22 24 13 71 - E-mail : cabinetyoussefallali@hotmail.fr



INP 093001006

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019



FACTURE N° : 200100347

Casablanca le 14-01-2020

Mme AROUI Fatima

Date de l'examen : 14-01-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 216.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent seize dirhams .

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerktouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 14-01-2020

Prélevé le : 14-01-2020

Edité le : 14-01-2020

Mme AROUI Fatima

Réf dossier: 20011299

Dr YOUSSEF ALLALI
BD ALBER PREMIER BELVEDERE
CASABLANCA

Page N° : 1 / 2

Valeurs références

Antériorités

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

Hématies : [AC]	4.05	M/mm ³	(3.84-5.12)
Hémoglobine : [AC]	12.10	g/dL	(11.80-15.00)
Hématocrite : [AC]	36.6	%	(35.0-45.0)
VGM : [AC]	90.4	fL	(83.0-97.0)
CCMH : [AC]	33.1	g/dL	(31.9-35.9)
TCMH : [AC]	29.9	pg	(27.5-33.2)
Leucocytes : [AC]	4 870	/Mm ³	(3 800-9 100)
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	58.2	%	
Soit:	2 834	/mm ³	(1 900-5 700)
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	1.6	%	
Soit:	78	/mm ³	(40-520)
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.6	%	
Soit:	29	/mm ³	(0-90)
Lymphocytes : [AC]	28.5	%	
Soit:	1 388	/mm ³	(1 070-3 900)
Monocytes : [AC]	11.1	%	
Soit:	541	/mm ³	(170-560)
Plaquettes : [AC]	210 000	/Mm ³	(177 000-379 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure	20	mm	(0-15)	26
VS 2ème heure	46	mm	(0-30)	56

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 48 93
Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI

Pharmacien Biologiste

Anclen interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles
sur www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés
par le symbole [AC] sont couverts
par l'accréditation

Dossier : 20011299

Mme AROUI Fatima

Page N° : 2 / 2

Valeurs références

Antériorités

HEMOSTASE

Echantillon plasma citraté

Sous traitement:

AVK non précisé

Temps de Quick Témoin:

12.8 sec.

Temps de Quick Patient:

12.8 sec.

Taux de Prothrombine

100 %

INR :

1.00

(Technique chronométrique)

Valeurs souhaitables :

INR : 2 à 3

INR : 2.5 à 4,5 : Prothèse valvulaire mécanique et prévention d'embolie systémique récidivante.

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerktouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax: 05 22.27.49.13
E-mail: labocbc@gmail.com - Site web: www.laboratoirecbc.com - INP: 093001006 - Patente: 35405458 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 40110273 - ICE: 001699292000019

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Biologiste
394, Bd. 7 - Del Casablanca
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13