

N D: 31193

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

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

N° W19-474880

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>8512</u>	Société : <u>KOUN</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>KOUN 75</u>			
Date de naissance : <u>06/07/1950</u>			
Adresse : <u>199 Bd - Ghaouia Casa</u>			
Tél. : <u>0661414151</u>	Total des frais engagés : <u>2345,00</u> Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           DR LABIAD ALLAL            Gastro - Entérologue            158, Bd. d'Anfa - Casablanca            Tél : 05 22 94 37 45            Fax : 05 22 94 37 27         </div>			
Cachet du médecin :	Date de consultation :	Kouna 2020	
	<u>3-6-2020</u>		
Nom et prénom du malade :			
<u>Kouna</u>			
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
<u>trastese</u>			
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 : 01/07/20

Signature de l'adhérent(e) : Kouna

### 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
3-6-27	C3	200 ce		INP : 9109301161 Castro - Dr. G. G. 15/1 159, Bd d'Alma - 75374 Paris FAX : 01 53 20 20 20

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	SAK 92	P. 18	2145,- adpt

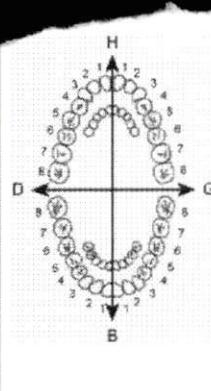
### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
RIN D'EXECUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

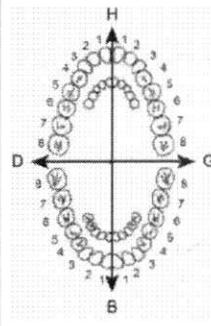


O.D.F  
PROTHESES CENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	26533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

[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

# 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  
 اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي

التنظير الداخلي  
 البواسير

Casablanca, le :

6. 2020 الدار البيضاء، في

Koun. Mohamed.

- NFS
- Urée
- TP
- Groupe
- Fer Sérique
- Transf.

Phosphatases Alcalines

Phosphatases Acides

Electrophoreses des Protides

Amylasémie

LDH

Ionogramme Sg Complet

Billirubines

Cholesterol T

Cholesterol E

Lipides

Acide Urique

Creatinine

Phosphore

C.B.U.

Chimie Urinaire

Triglycerides

Chol HDL

LDL

Selles

Parasito

Digestion

Chimie

Coproculture

Sobouraud

AG Hbs

AG Hbe

AC ANTI Hbe

✓ *AG B1c*

AC ANTI Hb

AC ANTI Hbc

AC ANTI Muscles Lisses - ANTI Mitochondries

ANTI - HAV (IGM)

T3

T4

TSH

ANTI Thyroidiens

ACE

Cortisol à 8 H et 16 H

PSA

AFP

Hemocultures

Widal

Ca 125

Ca 15-3

Ca 19-9

*PROLABIAD ALLAL*  
 158, Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél. 05 22 94 37 47

Fax 05 22 94 37 47

ANC A

Anticorps antitrans glutaminases

Anticorps antiendomysium

AntiLMK-Antinucléaires

Fibrotest

Actitest

Fibromax

HIV 1 et 2

ARN VIRAL QUALITATIF

PSALIBRE

Genotype de l'Hepatite C

HCV

ARN QUANTITATIF

DNA viral B

# 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 Hocine - 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 Biogiste

Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon

Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

## Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon

D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 3 juin 2020

Monsieur KOUN MOHAMED 061 41 4151

FACTURE N° 6389

### Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Vitamine B 12 -----	B	400	
Antigène spécifique prostate -----	B	280	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	200	Total : B 1490

### Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 2 145,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Cent Quarante Cinq Dirhams

الطبية  
لابيوم  
لaboratoire d'analyse  
122, Bd. D'Anfa  
Tél: 05 22 48 13 51

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

### Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 2055318  
 Docteur ALLAL LABIAD

Dossier ouvert le : 03/06/20 - Edité le : 09/06/20

Page N° 1/5

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités  
19/11/19

*	Hématurie	:	<b>3,95</b>	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,9	3,79
*	Hémoglobine	:	<b>12,5</b>	g/dl	13 - 17,7	12,3
*	Hématocrite	:	<b>38</b>	%		
*	V.G.M.	:	<b>97,0</b>	μ3	80 - 100	
*	C.C.M.H.	:	<b>32,6</b>	%	30 à 36	
*	T.C.M.H.	:	<b>31,6</b>	pg	27 à 32	
*	Leucocytes	:	<b>5 640</b>	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	7980

### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	<b>51,4</b>	%	soit	<b>2 899</b>	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	<b>0,5</b>	%	soit	<b>28</b>	/mm <sup>3</sup>	20 à 800
P. basophiles	:	<b>0,2</b>	%	soit	<b>11</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 200
Lymphocytes	:	<b>38,3</b>	%	soit	<b>2 160</b>	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000
Monocytes	:	<b>9,6</b>	%	soit	<b>541</b>	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000
Plaquettes	:	<b>236 000</b>	/mm <sup>3</sup>				150000 - 500000 196000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



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

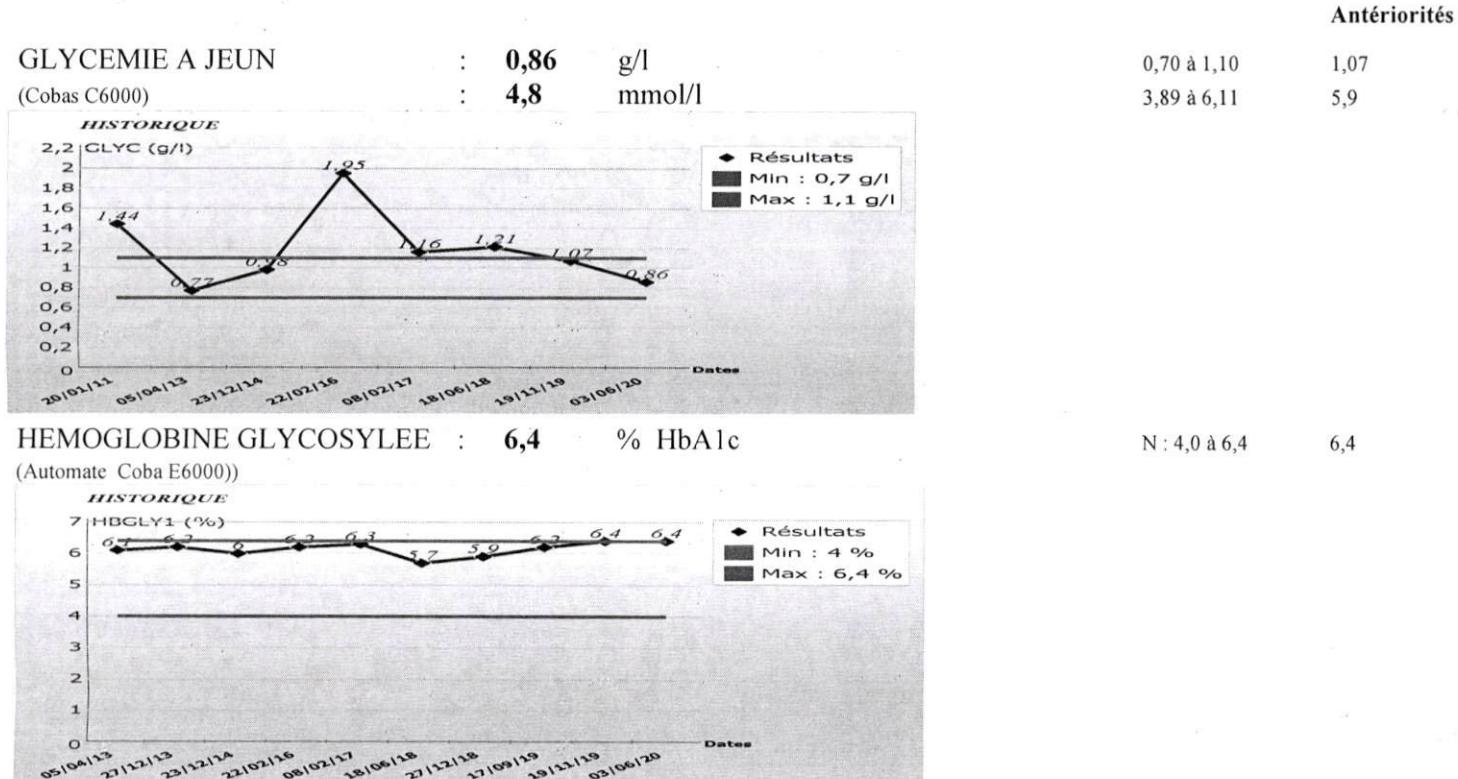
### Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 2055318  
Docteur ALLAL LABIAD

Dossier ouvert le : 03/06/20 - Edité le : 09/06/20

Page N° 2/5

## BIOCHIMIE



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



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

**Monsieur KOUN MOHAMED**

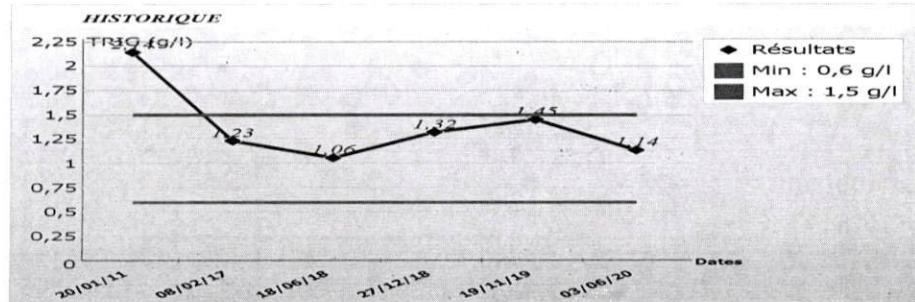
Dossier N° : 2055318  
 Docteur ALLAL LABIAD

Dossier ouvert le : 03/06/20 - Edité le : 09/06/20

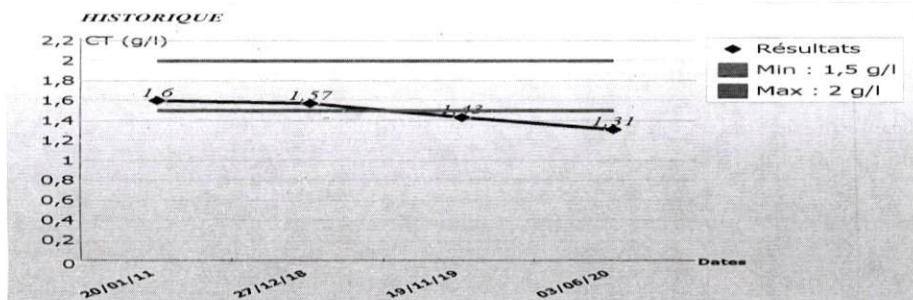
Page N° 3/5

**Antériorités**

TRIGLYCERIDES	:	1,14	g/l	0,60 à 1,50	1,45
(Cobas C6000)	:	1,3	mmol/l	0,70 à 1,70	1,66



* CHOLESTEROL TOTAL	:	1,31	g/l	1,50 à 2,00	1,43
(Automate Cobas C6000)	:	3,38	mmol/l	3,87 à 5,16	3,69



**CHOLESTEROLS HDL - LDL**

27/12/18

* CHOLESTEROL HDL	:	0,24	g/l	> 0,40	0,30
(Cobas C6000)	:	0,62	mmol/l	> 1,03	0,77
CHOLESTEROL LDL	:	0,84	g/l	< 1,60	1,01
(Automate Cobas C6000)	:	2,17	mmol/l	< 4,12	2,61
* Facteur de Risque Athérogène	:	5,4		N < 5,0	5,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA  
Pharmacien biologiste  
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER  
Pharmacien biologiste  
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

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

### Monsieur KOUN MOHAMED

Dossier N° : 2055318  
Docteur ALLAL LABIAD

Dossier ouvert le : 03/06/20 - Edité le : 09/06/20

Page N° 4/5

#### Antériorités

					19/11/19
*	ACIDE URIQUE (Cobas C6000)	: 74 : 440	mg/l μmol/l	30 à 62 178 à 368	71 422
	UREE (Cobas C6000)	: 0,33 : 5,49	g/l mmol/l	0,15 à 0,50 2,49 à 8,32	0,24 4
	CREATININE (Cobas C6000)	: 11,3 : 100	mg/l μmol/l	6 à 13 54 à 117	10,2 90

## ENZYMOLOGIE

### TRANSAMINASES

*	SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 86	UI/l	< 37	33
*	SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 135	UI/l	< 40	43
	GGT Gamma Glutamyl Transférase (Cobas C6000)	: 18	UI/l	< 55	26

## VITAMINES

*	VITAMINE B12 (Cyanocobalamine - Cobas Roche 6000)	: 128 : 95	ng/l pmol/l	191 à 663 140 à 489	
---	--	---------------	----------------	------------------------	--

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Dr Jalil ELMANJRA  
Pharmacien biologiste  
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER  
Pharmacien biologiste  
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

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

### Monsieur KOUN MOHAMED

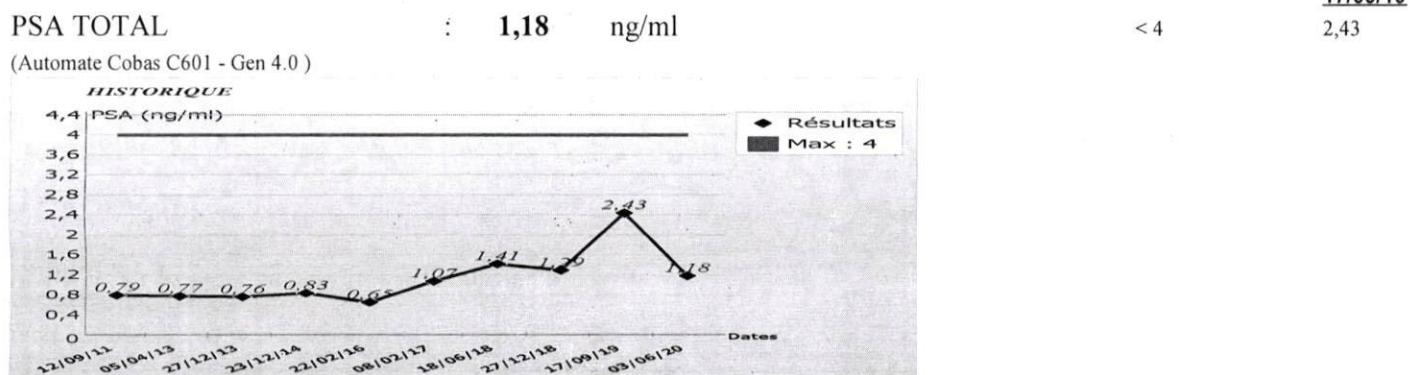
Dossier N° : 2055318  
Docteur ALLAL LABIAD

Dossier ouvert le : 03/06/20 - Edité le : 09/06/20

Page N° 5/5

## MARQUEURS

Antériorités



## BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us)	:	2,01	μUI/ml	0,25 à 4,2	1,41
(Automate Cobas C6000)				Nouvelles normes en 2019 pour la TSH	
(Risque d'interférence avec la Biotine)				Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5	

Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr. Abdelaziz LEMSEFFER  
Laboratoires d'Analyses Médicales  
122 Bd. D'Anfa Casablanca - Tel: 05-22-48-13-51/86