

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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° W19-467254

ND: 35217 PNT

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 4508	Société : RAT		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HILAL TADOUFIK			
Date de naissance : 12-09-63			
Adresse : N° Rue Sanaoui AL Nour Casablanca			
Tél. : 0664173752	Total des frais engagés : 2520,00 Dhs		

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 24/05/2020			
Nom et prénom du malade : HILAL TADOUFIK Age: _____			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : _____			
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 : 28/07/2020
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 28/07/2020

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie VICTORIA Angle Avenue de Nice et Avenue Ben Bouchla 20100 Tanger - Maroc - Tel: 0522 39 14 86	27/05/2020	321,00



Le 24/05/2020

HILAL A MAL

20.00x

Pharmacie VICTORIA
Angle Avenue de Nice et N° 21
Rue Ahmed Ben Boucha 20100
Casablanca - Tel: 0522 39 14 66

Pharmacie VICTORIA
Angle Avenue de Nice et N° 21
Rue Ahmed Ben Boucha 20100
Casablanca - Tel: 0522 39 14 66

11.80 10g

(2) vit C

40,50 1/2 25g

(3) 03 norm

6 gouttes

321.00

15 Bd Moulay Youssef Casablanca
Tél. : 0522 20 61 17

NOVIRON
PPC : 99 DH
Uti av: 04/23 Lot: NV12
BIOXPERT

LSantans Medical



NOVIRON
PPC : 99 DH
Uti av: 04/23 Lot: NV12
BIOXPERT

Pharmacie VICTORIA
Angle Avenue de Nice et N° 21
Rue Ahmed Ben Boucha - Tel: 0522 39 14 66

VITAMINE C 1g
Boîte de 10 comprimés effervescents
PPV: 14,80 DH
6 118000 190929

VITAMINÉ E 1g
Boîte de 10 comprimés effervescents
PPV: 14,80 DH
6 118000 190929

VITAMINE C 1g
Boîte de 10 comprimés effervescents
PPV: 14,80 DH
6 118000 190929

Lot:
A consommer
avant le:
PPC: 79,50 DH
190887
12/2022

Le 24/10/2020

Mme HILAL AMAL

① nBS w

② forme.

③ CHOT HDL LDL TC

④ SGOT SGPT 201

⑤ vit D₂ D₃

⑥ ure. creat acide urique

⑦ -Sly a. J

لaboratoires LA MED
122, Bd. D'Antoine Béclère
Casablanca, Tel: 0522.20.61.17
51/86

el. 0522.20.60.40 / 0522.20.61.17
75, Bd. Moulay Youssef Casablanca
Dr. BENAMOUR Zineb

el. 0522.21.03.41 / 0522.20.61.17
75, Bd. Moulay Youssef Casablanca
Dr. BENAMOUR Zineb

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 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 27 mai 2020

Mme HILAL AMAL 022 95 15 78 060 737 610

FACTURE N° 5775

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70
Glycémie (a jeun) -----	B	30
Triglycérides -----	B	60
Cholestérol total -----	B	30
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80
Acide urique sanguin -----	B	30
Urée -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Ferritine -----	B	250
Transaminases -----	B	100
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	200 Total : B 1360

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER 1 960,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cent Soixante Dirhams

Le 22/05/2020 à Casablanca - Taha Houcine - 122 Bd d'Anfa - Laboratoires d'Analyses Médicales LABIOMED - Recette

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

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : 20541451
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 1/5

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités
10/05/19

Hématies	:	4,32	M/mm ³	4 - 5,4	4,43
Hémoglobine	:	12,2	g/dl	11,5 - 16	11,6
Hématocrite	:	38	%		
V.G.M.	:	88,4	μ3	80 - 100	
C.C.M.H.	:	31,9	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	28,2	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	6 340	/mm ³	4000 - 10000	16660

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	58,9	%	soit	3 734	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	1,3	%	soit	82	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	:	0,5	%	soit	32	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	:	33,6	%	soit	2 130	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	:	5,7	%	soit	361	/mm ³	200 à 1000
Plaquettes	:	177 000	/mm ³				150000 - 500000 227000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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

Mme HILAL AMAL
 Dossier N° : 20541451
 Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 2/5

BIOCHIMIE

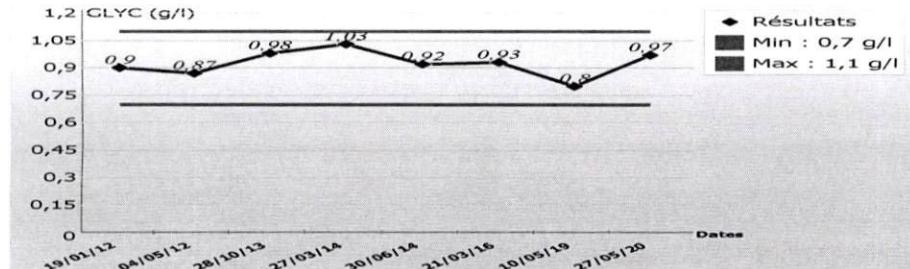
Antériorités

GLYCEMIE A JEUN
 (Cobas C6000)

: 0,97 g/l
 : 5,4 mmol/l

0,70 à 1,10 0,80
 3,89 à 6,11 4,4

HISTORIQUE

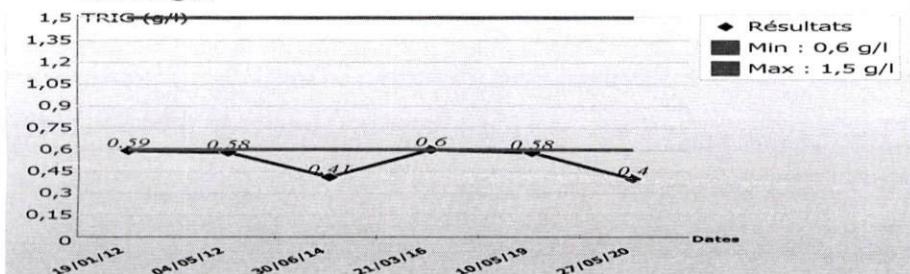


* TRIGLYCERIDES
 (Cobas C6000)

: 0,40 g/l
 : 0,46 mmol/l

0,60 à 1,50 0,58
 0,70 à 1,70 0,66

HISTORIQUE



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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

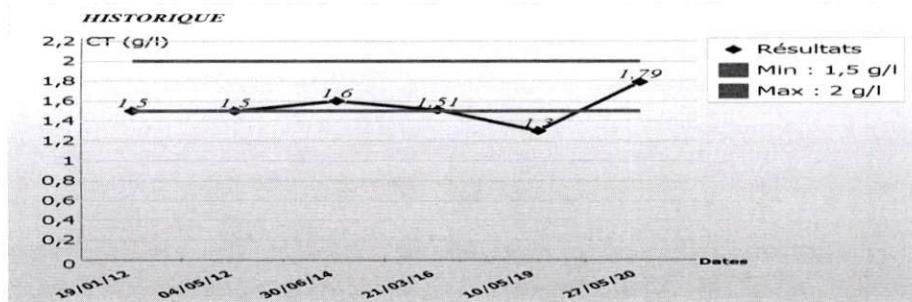
Mme HILAL AMAL
 Dossier N° : 20541451
 Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 3/5

Antériorités

CHOLESTEROL TOTAL	:	1,79	g/l	0,60 à 1,50	1,30
(Automate Cobas C6000)	:	4,62	mmol/l	0,70 à 1,70	3,35



CHOLESTEROLS HDL - LDL

				21/03/16
CHOLESTEROL HDL	:	0,57	g/l	> 0,40
(Cobas C6000)	:	1,47	mmol/l	> 1,03
CHOLESTEROL LDL	:	1,14	g/l	< 1,60
(Automate Cobas C6000)	:	2,94	mmol/l	< 4,12
Facteur de Risque Athérogène	:	3,1		N < 5,0
				1,8

				10/05/19
ACIDE URIQUE	:	31	mg/l	30 à 62
(Cobas C6000)	:	184	μmol/l	178 à 368
UREE	:	0,38	g/l	0,15 à 0,50
(Cobas C6000)	:	6,33	mmol/l	2,49 à 8,32
CREATININE	:	9,0	mg/l	6 à 13
(Cobas C6000)	:	80	μmol/l	54 à 117
				7,3
				65

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : 20541451
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

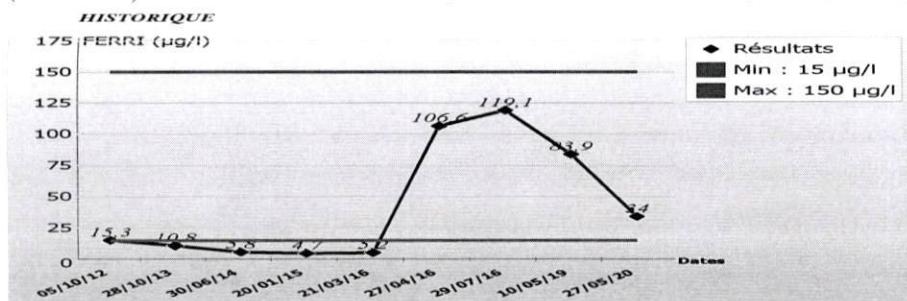
Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 4/5

Antériorités

FERRITINE : 34,00 µg/l F 15-150 H 30-220 83,90

(Cobas C6000)



ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT : 12 UI/l < 37 37
(Cobas C6000)
SGPT/ALAT : 11 UI/l < 40 52
(Cobas C6000)

GGT Gamma Glutamyl Transférase : 14 UI/l 12/08/14
(Cobas C6000) < 55 13

VITAMINES

* VITAMINE D2-D3 : 8,2 µg/l 30/06/14
(25 OH-Vitamin D2-D3) 14,4
Valeurs usuelles > 30 µg/l
Insuffisance 10 - 30 µg/l
Carence < 10 µg/l

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)

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : 20541451
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 27/05/20 - Edité le : 27/05/20

Page N° 5/5

BILAN THYROIDIEN

		Antériorités
THYREOSTIMULINE (TSH us) : 0,99 µUI/ml (Automate Cobas C6000) (Risque d'interférence avec la Biotine)	0,25 à 4,2 <u>Nouvelles normes en 2019 pour la TSH</u> Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5 Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0	<u>12/08/14</u> 1,27

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : NAD19541002

Dossier ouvert le : 10/05/19 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 10/05/19

Page N° 1/4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités
29/07/2016

Hématurie	:	4,43	M/mm ³	4 - 5,4	4,55
Hémoglobine	:	11,6	g/dl	11,5 - 16	13,6
Hématocrite	:	37	%		
V.G.M.	:	83,7	μ3	80 - 100	
C.C.M.H.	:	31,3	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	26,2	pg	27 à 32	
* Leucocytes	:	16 660	/mm ³	4000 - 10000	7020
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
P. neutrophiles	:	79,4	%	soit 13 228 /mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	0,6	%	soit 100 /mm ³	20 à 800
P. basophiles	:	0,4	%	soit 67 /mm ³	0 à 200
Lymphocytes	:	13,7	%	soit 2 282 /mm ³	1000 à 4000
Monocytes	:	5,9	%	soit 983 /mm ³	200 à 1000
Plaquettes	:	227 000	/mm ³		150000 - 500000 152000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : NAD19541002

Dossier ouvert le : 10/05/19 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 10/05/19

Page N° 2/4

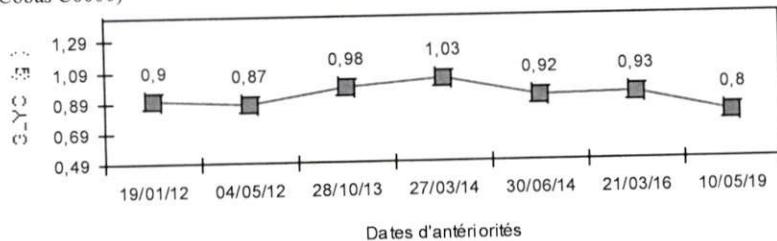
BIOCHIMIE

Antériorités

21/03/2016

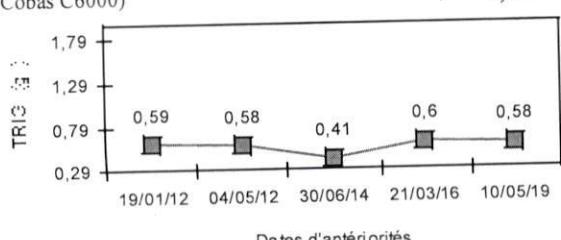
GLYCEMIE A JEUN : **0,80** g/l
(Cobas C6000) : **4,4** mmol/l

0,70 à 1,10 0,93
3,89 à 6,11 5,2



* TRIGLYCERIDES : **0,58** g/l
(Cobas C6000) : **0,66** mmol/l

0,60 à 1,50 0,60
0,70 à 1,70 0,69



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

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

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : NAD19541002

Dossier ouvert le : 10/05/19 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 10/05/19

Page N° 3/4

Antériorités

* CHOLESTEROL TOTAL (Cobas C6000)	: 1,30	g/l	1,50 à 2,00	1,51
	: 3,35	mmol/l	3,87 à 5,20	3,90
<p>Dates d'antériorités</p>				
ACIDE URIQUE (Cobas C6000)	: 30	mg/l	30 à 62	
	: 179	µmol/l	178 à 368	
<u>19/08/2016</u>				
UREE (Cobas C6000)	: 0,22	g/l	0,15 à 0,50	0,17
	: 3,66	mmol/l	2,49 à 8,32	2,83
CREATININE (Cobas C6000)	: 7,3	mg/l	6 à 13	7,1
	: 65	µmol/l	54 à 117	63

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

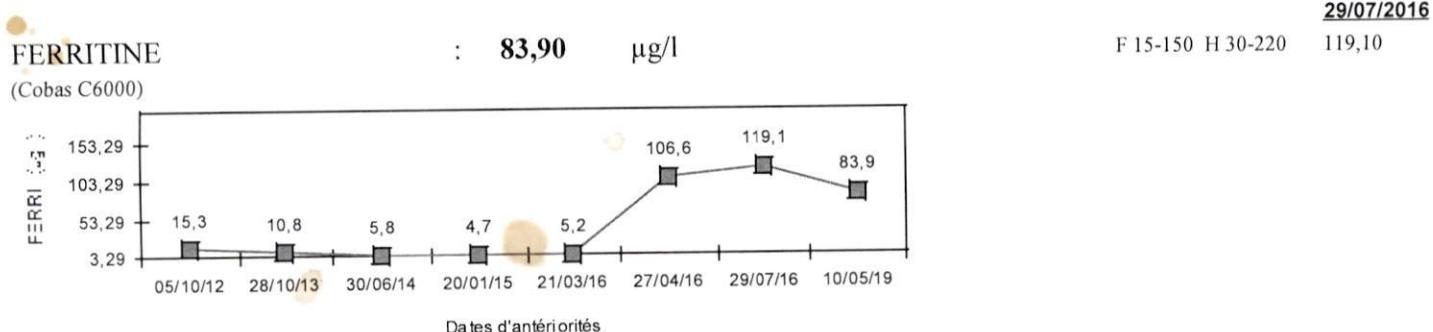
Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme HILAL AMAL
Dossier N° : NAD19541002

Dossier ouvert le : 10/05/19 Prélèvement reçu à 11:33 - Edité le : 10/05/19

Page N° 4/4

Antériorités



ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

19/08/2016

SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 37	UI/l	< 37	14
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 52	UI/l	< 40	14

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER