

## 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W19-515205

ND: 36 NS 6

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1823

Société :

2-A-M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL FARSI Mohamed

Date de naissance :

05/09/55

Adresse :

AIN CHOCK Rue 129 N° 34 Casablanca

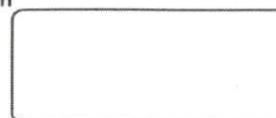
Tél. :

0661998518

Total des frais engagés : 662,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/10/2020

Nom et prénom du malade : Yousra LASRI

Age: 67 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

SA hypothèse  FCDA

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 : Casablanca

Le : 08/10/2020

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
29/07/20	6	1	150 DHS	INP : 0910999463 Docteur ABBOUR Mohamed Médecine Générale Médecine du Sport Bd. Baghdad 177 bis, Ain Chok

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ATTIAOU	29/07/20	182,00

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANHICHEM Docteur SAID ANHICHEM Casablanca	30/07/2020	B 330	330,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### 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	INP :
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
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**

07/1823

الدكتور سعيد أنھیشم  
 اختصاصي التحاليلات الطبية

Date d'enregistrement : 30-07-2020 à 08:57

Code patient : 2007300006

Né(e) le : 02-06-1973 (47 ans)

**Mme LASRI Amal**

Prescripteur : Dr ABOUR MOHAMED

Dossier N° : 2007300006

CB:



### HEMATOCYTOLOGIE

SYSMEX XS 1000i- VES MATIC

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Cytométrie en flux sur Sysmex XS 1000i)

##### GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)

4.22	M/ $\mu$ l	(4.00-5.20)
<b>12.1</b>	g/dL	(12.5-15.5)
37.2	%	(37.0-47.0)
88.2	fL	(80.0-97.0)
28.7	pg	(27.0-32.0)
32.5	g/dL	(30.0-36.0)

##### GLOBULES BLANCS (Leucocytes)

8 850	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
66.1	%	(50.0-70.0)
5 850	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
3.7	%	(1.0-4.0)
327	/mm <sup>3</sup>	(20-500)
0.3	%	(0.0-1.0)
27	/mm <sup>3</sup>	(0-100)
21.8	%	(20.0-40.0)
1 929	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 500)
<b>8.1</b>	%	(1.0-8.0)
717	/mm <sup>3</sup>	(40-800)

##### PLAQUETTES

320 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)
---------	------------------	-------------------

Remarque: Chez la femme enceinte, une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/dl dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

# مختبر أنهيشم للتحليلات الطبية والبيولوجية Laboratoire ANHICHEM d'Analyses Médicales et Biologiques



الكيمياء السريرية والمناعة - فحص الدم - علم البكتيريا والشirosات والطفيليات - الأمراض العامة - البيولوجيا التنسائية  
Biochimie Clinique - Immunologie - Hématologie - Bactériologie - Virologie Clinique - Parasitologie Mycologie - Pathologie Médicale - Biologie de la Reproduction

Dr. Said ANHICHEM

Spécialiste en Biologie

الدكتور سعيد أنهيشم

اختصاصي التحليلات الطبية

Dossier N° : 2007300006

- Mme Amal LASRI

## BILAN ENDOCRINIEN

Vidas (BIOMERIEUX)/AIA 360 (TOSOH)/Cobas E411 (ROCHE)

### Thyréostimuline ultrasensible (TSHus)

(Immunoenzymologie-(AIA 360))

3.726 mUI/l

(0.250-5.000)

#### Interprétation

Euthyroidie	:	0.25-5
Hypothyroidies	:	>7.00
Hyperthyroidies	:	<0.15

Validé par : Dr ANHICHEM Said  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
ANHICHEM  
Docteur SAID ANHICHEM  
Casablanca

# ORDONNANCE

Casablanca - GSM : 0674 45 11 90  
BD. Baghdad 177 bis, Ain Chok

Medecine du Sport  
Medecine Generale

Docteur ABBOUR Mohamed  
Mr/Mme

LASRI Amal

Casablanca le 29/07/2020

Laboratoire d'Analyses Médicales

ANHICHEM

Docteur SAID ANHICHEM

Casablanca

5 T-S-H .  
3 N-PS OBg.

Mme LASRI Amal

02-06-1973

Laboratoire ANHICHEM



200730006  
A coller sur l'ordonnance

ORDO

Docteur ABBOUR Mohamed

Médecine Générale

Cabinet du médecin

Médecine du Sport

BD. Baghdad 177 bis, Ain Chok  
Casablanca - GSM : 0674 45 11 90

## LABORATOIRE ANHICHEM D'ANALYSES MEDICALES

Dr SAID  
ANHICHEM  
BIOLOGISTE

N°122 .Av Akid Allam Hay My Rachid 2 Bournazel  
Casablanca  
Tél: 05 22 56 15 85 Fax: 05 22 56 15 86  
IF: 14363584 ICE: 000349000000065

### FACTURE N° : 200004635

CASABLANCA le 30-07-2020

Mme LASRI Amal

#### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 330

Total des HN : 0

TOTAL DOSSIER : 330.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent trente dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales  
ANHICHEM  
Docteur SAID ANHICHEM  
Casablanca

Docteur ABBOUR Mohamed

**Médecine Générale**

Titulaire du diplôme Universitaire

de médecine du Sport de Renne en France

Medecin agréé pour la délivrance des certificats  
medicaux pour l'obtention du permis de conduire



الدكتور عبور محمد

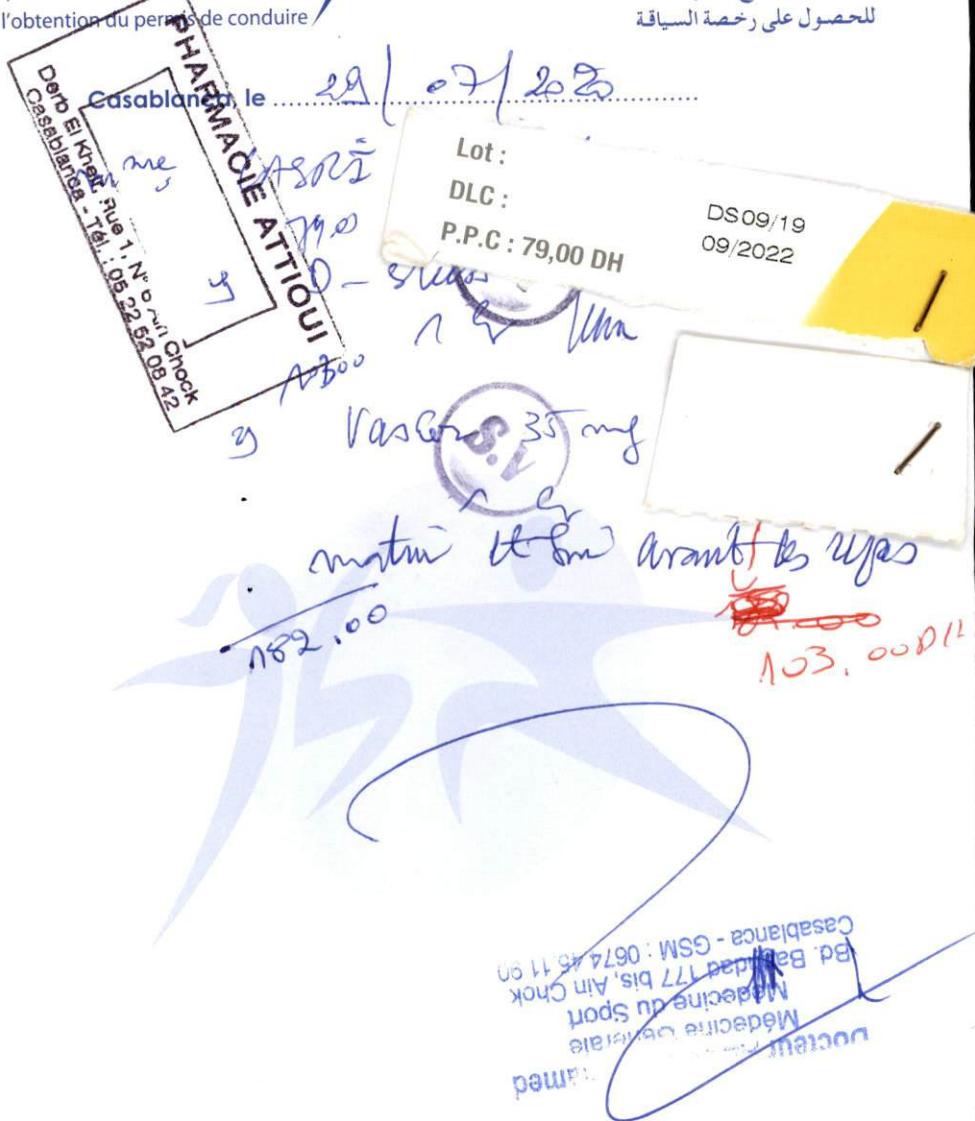
**الطب العام**

حاائز على شهادة جامعية في الطب الرياضي

برن بفرنسا

طبيب مرخص لمنح الشواهد الطبية

للحصول على رخصة السياقة



06 74 45 11 90. مكرر شارع بغداد (أمام الخبرية الإسلامية) - الهاتف المحمول : 06 74 45 11 90

177, Bis Bd Bagdad Aïn Chock - Gsm : 06 74 45 11 90

(En face de la maison de bienfaisance Aïn Chock) - Casablanca