

## 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.

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : <b>10126</b>	Société : <b>RAM 41150</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Actif</b>	<input type="checkbox"/> <b>Pensionné(e)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autre</b>
Nom & Prénom : <b>DADOUN HANAA</b>		
Date de naissance : <b>27/01/1972</b>		
Adresse : <b>Rés. les jardins Val bleuni Immeuble 7, rue Stéphane Mallamé - Casablanca</b>		
Tél. : <b>0661246619</b>	Total des frais engagés : ..... Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	<b>Dr. Othman Lorabi</b> Psychiatre Psychothérapeute I.N.P.E : 091191544 33, Rue Nafih Mahfoud Casablanca Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 31
Date de consultation :	<b>05/09/2020</b>
Nom et prénom du malade :	<b>Dr. Dadoun Hanaa</b>
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Lui-même</b> <input type="checkbox"/> <b>Conjoint</b> <input type="checkbox"/> <b>Enfant</b>
Nature de la maladie :	<b>Ostéoporose</b>
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 : **05/09/2020**

Signature de l'adhérent(e) :



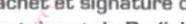
## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09.02.20	CHRG		350,00	INP : Dr. Othman Larabi Psychiatre - Psychothérapeute L.M.P. : 091 41541 Casablanca 33, Rue Najib Mahfoud / Rabat Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien DU PROPRIÉTAIRE	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE DE LA CROIX D'OR</b> <b>N. DADOUN</b> 139, rue Abou Ishaq Al Marouni (Maarif) <b>CASABLANCA - Tél.: 0522 25 05 77</b>	05/10/2023 10:20	# 882,50 DH

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

* Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	12/09/20	B730	550,-

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

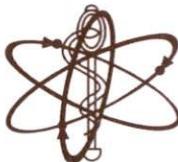
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# *Anoual*

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



مختبر الأنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2009100045

Mme Hanaa DADOUN

Demande N° 2009100045  
Date de l'examen : 10-09-2020  
Analyses :

## Récapitulatif des analyses

Récapitulatif des analyses		Analyses	Fal	Clefs
CN				
PSAD	Prélèvement sang adulte		F25	F
	Créatinine		B30	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)		B450	B
	LITHIUM		B120	B
	Urcée		B30	B
	NE		B80	B

Total des B : 710

TOTAL DOSSIER 950 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :neuf cent cinquante dirhams. DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.**

Angle Bd. Anoual-Bd d'Alexandrie, Quartier des Hôpitaux-Casablanca - Tél.: 05.22.86.03.36 / 06 59 27 33 92 - Fax : 05.22.86.04.97  
05 22 86 04 97 و 06 59 27 33 92 / 05 22 86 03 36 - الهاتف: ٠٥٢٢٨٦٠٤٩٧ - ٠٥٢٢٨٦٠٣٣٦ - الفاكس: ٠٥٢٢٨٦٠٤٩٧  
[jfekkak@laboratoire-anoual.com](mailto:jfekkak@laboratoire-anoual.com) Site web : [www.labanoual.ma](http://www.labanoual.ma) - ICE N° 00170372100037 - INP: 093000883

**Docteur Othman LORABI**

Doctorat d'Etat en Médecine de la Faculté de Clermont Ferrand  
Ancien Interne des Hôpitaux de Clermont Ferrand



**الدكتور الورابي عثمان**

دكتور الدولة خريج كلية كليرمون فيران (فرنسا)  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات كليرمون فيران

**متخصص في الأمراض العقلية**  
**معالج نفسي معرفي و سلوكي**

بالموعد

Sur Rendez Vous

**PSYCHIATRE PSYCHOTHERAPEUTE**  
**THERAPIE COGNITIVE ET COMPORTEMENTALE**

## ORDONNANCE MEDICALE

Casablanca, le ... 05/08/2020

The DAD our Heroes

1% Lithéum plasmique à g<sup>h</sup>  
(Tardilith 250g 1,5g - 00 - 02g).

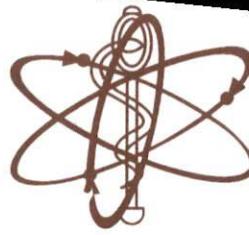
- uree , créatine
- vitamine D<sub>3</sub> -
- NFS.



**Dr. Othman Lorabi**  
Psychiatre - Psychothérapeute

I.N.P.E : 091191544  
33, Rue Najib Mahfoud - Casablanca  
Tél : 05 22 20 87 25 / Fax : 05 22 49 12 37

Adressse : Immeuble «Art Office» 33, Rue Najib Mahfoud (Ex Ollier) Quartier Gauthier 20060 CASABLANCA  
Tél : 0522 20 87 25 - 0060 - 33، زنة نجيب محفوظ - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 49 12 37 - الفاكس : 05 22 20 87 25  
IF : 40477464 - Patente : 35509946 - ICE : 001764832000010



Mme Hanaa DADOUN  
Né(e) le : 27-01-1972  
Dossier N° : **2009100045**  
Date de l'examen : 10-09-2020  
Prélevé le : 10-09-2020 09:38 en interne  
Edité le : 11-09-2020

DR : Dr OTHMAN LORABI  
Adresse :

Page 1 / 2



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## **HEMATOCYTOLOGIE**

## Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	9.10	milliers/ $\mu$ l	(4.00–10.00)
Hématies : [AC]	4.38	millions/ $\mu$ l	(3.80–5.80)
Hémoglobine : [AC]	13.0	grs/dL	(11.5–16.0)
Hématocrite : [AC]	39.0	%	(37.0–47.0)
VGM : [AC]	89.0	$\mu$ 3	(80.0–100.0)
TCMH : [AC]	29.7	pg	(27.0–32.0)
CCMH : [AC]	33.3	g/dl	(32.0–36.0)
RDW : [AC]	12.8	%	(11.0–16.0)
Polynucléaires Neutrophiles :	59.5	%	
Soit:	5.41	milliers/mm <sup>3</sup>	(2.00–7.50)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.3	%	
Soit:	0.30	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00–0.50)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	
Soit:	0.05	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.00–0.20)
Lymphocytes :	30.1	%	
Soit:	2.74	milliers/mm <sup>3</sup>	(1.00–4.00)
Monocytes :	6.6	%	
Soit:	0.60	milliers/mm <sup>3</sup>	(0.20–1.00)
Plaquettes : [AC]	380	milliers/ $\mu$ l	(150–500)

BIOCHIMIE SANGUINE

30-06-2020

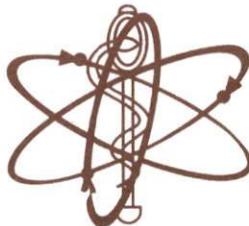
**Urée [AC]** 0.22 g/l (<0.50)  
( Urease/GLDH-Cobas 6000® – Roche) 3.66 mmol/l (<8.33)  
Changement de technologie dans les prochaines semaines à partir du 22.09.2017

*Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.*

30-06-2020

**Créatinine [AC]** 8.1 mg/l (5.0–9.0)  
(Jaffé, tamponné, cinétique– Cobas 6000® Roche) 71.7 µmol/l (44.3–79.7)  
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017

*Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.*



Mme Hanaa DADOOUN

Né(e) le : 27-01-1972

Dossier N° : 2009100045

Date de l'examen : 10-09-2020

Prélevé le : 10-09-2020 09:38 en interne

Édité le : 11-09-2020

DR : Dr OTHMAN LORABI

Adresse :

Page 2 / 2



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

30-06-2020

0.97

### Lithium [AC]

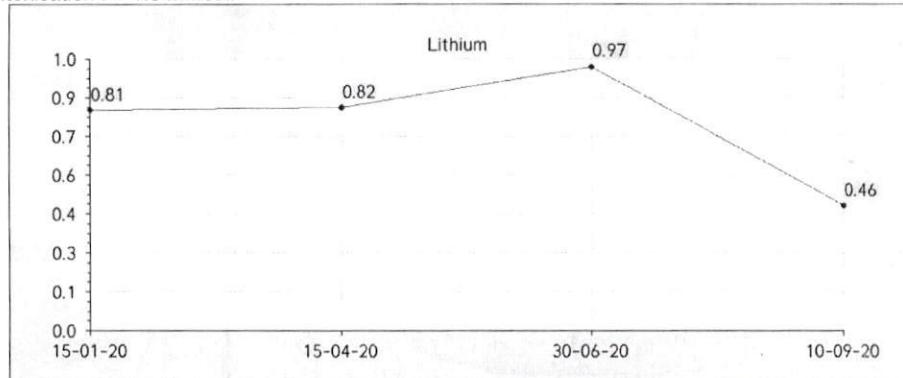
( Colorimétrique Cobas 6000® Roche)

Zone thérapeutique : 0.6 à 1.2 mmol/l.

Valeur d'avertissement : 1.2 à 1.5 mmol/l.

Risque significatif d'intoxication : > 1.5 mmol/l.

0.46 mmol/l



### VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

En cours

25-OH-Vitamine D (D2+D3) [AC]

En cours

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

En cours

Ce dossier a été imprimé en partiel

