

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.

Diagnostique 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 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

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° P19- 0041911

ND: 41665

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11879 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BESSASRA ASSIA

Date de naissance : 21/01/1977

Adresse : Rue chawab dekkali Résidence Lina

APRS KEMKO

Tél. : 0661210119 Total des frais engagés : 989,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/08/2017

Nom et prénom du malade : BESSASRA ASSIA Age :

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

Nature de la maladie : Douleurs pelviques

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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 23/08/2017

[Signature]

Clinique INAVA
Bd. Ghandi - Casablanca
Tél : 05 22 36 87 81
Email : contact@clinicinava.ma

Dr. LAROUSSY Abdelhamid
Anesthésiste Réanimateur

ACCUSE
25 SEP 2017

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
28/08/20	CNS		300 dh	<p>Docteur LAROUSSY Abdelmalek</p> <p>Anesthésiste - Odonatologue</p> <p>INAYE : 090063397</p> <p>Casablanca</p> <p>05 22 23 55 83</p>
10/09/20	CS			
15/09/20	C2			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/08/20	B3A0	450 dh
	10/09/20	B80	132.20 dh
	15/09/20	B80	117.20 dh

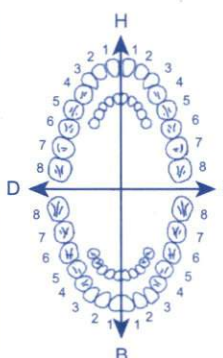
AUXILIAIRES MEDICAUX

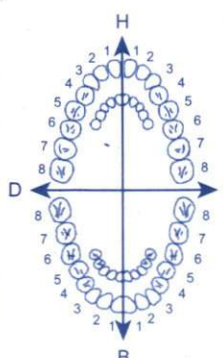
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
	<p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D ————— G</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p>	COEFFICIENT DES TRAVAUX
		MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصلحة عناية

Clinique Inaya

15-5-2020
Dr. Omar MEKOUAR
Chirurgien Gynécologue
Tél: 022 23 55 83 Fax: 022 25 59 98

Plan
Boudas
ASSIA

15-5-273

ASIS + pharynx

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
413, Bd Mohammed V - KENITRA
Tél.: 05 37 37 98 81 / 84
Fax: 05 37 36 04 68

Dr. Omar MEKOUAR
Chirurgien Gynécologue
Tél: 022 23 55 83 Fax: 022 25 50 98

Dr Najib BENCHEKROUN

Biologiste

Ancien Attaché des hopitaux de TOULOUSE

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction

Dr Abdelkbir HACHAD

Biologiste

Ancien Assistant des hopitaux UCL SAINT - LUC

- Parasitologie - Mycologie
- Bactériologie - Virologie
- Biochimie Clinique
- Hématologie - Immunologie
- Biologie de la reproduction

Prélèvement du : 15/09/2020



Matricule :

05Z3402

Référence : 509NC155273

15/09/2020

Mme BESSASRA ASSIA

Médecin: Dr.

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMÉRATION FORMULES			
Globules rouges.....	4.90	M/mm3 (4 - 5)	5.14 (12/03/20)
* Hémoglobine.....	11.0	g/100ml (12 - 15.5)	10.7 (12/03/20)
* Hématocrite.....	35.0	% (38 - 47)	35.6 (12/03/20)
* Volume globulaire (VGM).....	71	μ3 (83 à 95)	69 (12/03/20)
* Charge (TGMH).....	22	pg (27 à 33)	21 (12/03/20)
Concentration (CGMH).....	31	% (31 à 36)	30 (12/03/20)
* Globules blancs.....	11270	/mm3 (4000 à 10000)	6340 (12/03/20)
* Polynucléaires neutrophiles....	76	% (50 à 75)	63 (12/03/20)
soit.....	8565	/mm3	
Polynucléaires éosinophiles....	3	% (0 à 4)	5 (12/03/20)
soit.....	338	/mm3	
Polynucléaires basophiles.....	0	% (0 à 2)	0 (12/03/20)
soit.....	0	/mm3	
* Lymphocytes.....	18	% (25 à 50)	27 (12/03/20)
soit.....	2029	/mm3	
Monocytes.....	3	% (2 à 8)	5 (12/03/20)
soit.....	338	/mm3	
total...	100		
Plaquettes.....	308000	/mm3 (150000 à 450000)	289000 (12/03/20)

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
413, Bd Mohammed V, Imm Ouarda (au dessus C.I.H.) 2ème étage Appt n° 4 et 6 - Kénitra - Tél. : 05 37 37 98 81 / 05 37 37 98 84 - Fax : 05 37 36 04 68 - Id. fiscal n° 03700049 - Patente n° 20102684

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Najib BENCHEKROUN

Dr. Abdelkbir HACHAD

413, Bd Mohamed V, Imm. Ouarda, 1^{er} étage

TEL.: 037-37.98.81 / 84 Fax: 037.36.04.68

Id. Fiscale : 03700049 Pat. : 20814500 CNSS 2383892 RC 33732

ICE 001636871000011

Facture n° 234490

LE : 18/09/2020

Analyses effectuées le: 15/09/2020

Pour.....: **Mme BESSASRA ASSIA**

Sur prescription du: Dr MEKOUAR

Code.....: 05Z3402



Organisme.....: .

ANALYSES:

NFP=B80

Cotation : (B 80)

Montant Net : 117.20

Dh

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
CENT DIX SEPT Dhs 20 Cts**

**LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES**
413, Bd Mohammed V - KENITRA
Tél.: 05 37 37 37 98 81 / 84
Fax: 05 37 36 04 68

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20100 Maârif Casablanca

Tél: 022 99 46 63/022 25 82 05 Fax: 022 98 09 11

Email: labobiranzarane@menara.ma

Patente: 35870583

F: 01006693

NSS: 7070999

Compte bancaire: **BMCI Casa Normandie**

RIB: 013 780 01802 000329 001 80 48

Casablanca le jeudi 10 septembre 2022 BESSASRA ASSIA

FACTURE N°	2020868
------------	---------

Analyses :

Cotation des actes en B :

B | 80

Prélèvements :

Sang-----

Pc | 1,5

TOTAL DOSSIER

132,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent Trente Deux Dirhams et Vingt Centimes



Prescripteur : Dr OMAR MEKOUAR

Dossier ouvert le : 10-09-2020 12:22

Edité le : 10-09-2020

Transmis par : Clinique INAYA

Compte Rendu d'Analyse

Réf : 2009101074

Mme BESSASRA
Assia

Page 1 / 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

			28-08-2020
Leucocytes :	19 010	/mm ³ (4 000-10 000)	6 060
Hématies :	4.26	M/mm ³ (3.80-5.40)	4.95
Hémoglobine :	9.4	g/100ml (12.0-16.0)	11.0
Hématocrite :	29.6	% (35.5-45.5)	35.1
VGM :	69.5	μ ³ (80.0-99.0)	70.9
TCMH :	22.1	pg (27.0-33.0)	22.2
CCMH :	31.8	g/100ml (29.0-36.0)	31.3

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	95.1	% (40.0-75.0)	58.3
Soit:	18 079	/mm ³ (2 000-7 500)	3 533
Polynucléaires Eosinophiles :	0.1	% (1.0-4.0)	4.5
Soit:	19	/mm ³ (100-400)	273
Polynucléaires Basophiles :	0.1	% (0.0-1.0)	0.7
Soit:	19	/mm ³ (0-150)	42
Lymphocytes :	2.4	% (20.0-45.0)	29.7
Soit:	456	/mm ³ (1 500-4 000)	1 800
Monocytes :	2.3	% (2.0-12.0)	6.8
Soit:	437	/mm ³ (200-800)	412

PLAQUETTES

Plaquettes :	261 000	/mm ³ (150 000-400 000)	320 000
VMP:	10.5	fl	10.5

Fin du compte rendu

Laboratoire Biologie Médicale
Bir Anzarane
7, Bd. Bir Anzarane
NPE : 93309119

Dr N. Baaj
Pharmacien/Biologiste

Dossier Validé



Casablanca, le

10/09/20

Dr MEKOUAR Omar

Chirurgie
gynécologique endoscopique
Médecine de la Reproduction
Echographie anténale
Ancien chef clinique des
hôpitaux de Paris

Dr AZEDDOUG Abdellah

Médecin de Reproduction
Infertilité masculine

Dr SIFER Christophe

Consultant Expert International
Biologiste de la Reproduction
Responsable du centre
d'assistance médicale à la
procréation de l'hôpital
Universitaire Jean Verdier,
Paris

Dr ACHIBET Abdellatif

Diplômé en échographie
anténatale et génito-urinaire

Dr HAFIZ Meryem

Directrice médicale

SADDIQI Rabab

Sage femme Diplômée d'état
Coordinatrice en PMA

ESSAFIR Fatima Zahra

Responsable qualité du bloc
opératoire
Assistante opératoire

Madame: BESSASRA ASSIA

NFS PLAQUETTES



Dr O. MEKOUAR

Dr Omar MEKOUAR
Chirurgien gynécologue et obstétricien
Angle Rue soumaya et Bd Abdelmouman
Rés shahrazade 3 - Casa - Fax: 05 22 25 50 98
Tél : 05 22 23 55 83 Gsm : 06 61 34 54 65

Mme Assia BESSASRA

Réf : 2008281046

Note d'honoraires

Casablanca le : 29-08-2020

Mme Assia BESSASRA

DOSSIER N° : 2008281046

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
	Temps de Céphaline activé:	B40	B

Total dossier : 440.4DH

Laboratoire Biologie Médicale
Bir Anzarane
7, Bd. Bir Anzarane
NPE : 23300119

Mme Assia BESSASRA

Réf : 2008281046

IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Groupe sanguin ABO

O

Rhésus (D)

Positif

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Urée:	0.22 g/l	(0.10-0.50)
(Soit:)	3.67 mmol/l	(1.67-8.34)

Créatinine:	7.2 mg/l	(5.0-12.0)
(Soit:)	64.8 µmol/L	(45.0-108.0)

Glycémie à jeun:	0.96 g/L	(0.70-1.10)
(Soit:)	5.33 mmol/L	(3.89-6.11)

Fin du compte rendu

Laboratoire Biologie Médicale
Bir Anzarane
7, Bd. Bir Anzarane
NPE : 20309419

Prescripteur : Dr OMAR MEKOUAR

Dossier ouvert le : 28-08-2020 10:53

Edité le : 29-08-2020

Réf : 2008281046

Mme BESSASRA Assia

Transmis par : Clinique INAYA

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

Leucocytes :	6 060	/mm ³	(4 000-10 000)
Hématies :	4.95	M/mm ³	(3.80-5.40)
Hémoglobine :	11.0	g/100ml	(12.0-16.0)
Hématocrite :	35.1	%	(35.5-45.5)
VGM :	70.9	μ ³	(80.0-99.0)
TCMH :	22.2	pg	(27.0-33.0)
CCMH :	31.3	g/100ml	(29.0-36.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	58.3	%	(40.0-75.0)
Soit:	3 533	/mm ³	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.5	%	(1.0-4.0)
Soit:	273	/mm ³	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.7	%	(0.0-1.0)
Soit:	42	/mm ³	(0-150)
Lymphocytes :	29.7	%	(20.0-45.0)
Soit:	1 800	/mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes :	6.8	%	(2.0-12.0)
Soit:	412	/mm ³	(200-800)

PLAQUETTES

Plaquettes :	320 000	/mm ³	(150 000-400 000)
VMP:	10.5	fl	

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine:	94	%	(70-100)
-----------------------	----	---	----------

Temps de Cephaline Kaolin: TCK

Patient:	24.5	sec.	
Témoin:	33.0	sec.	
TCA Ratio patient/témoin:	0.74		(<1.20)

Dossier Validé



Casablanca, le 28/08/20

Dr MEKOUAR Omar

Chirurgie
gynécologique endoscopique
Médecine de la Reproduction
Echographie anténale
Ancien chef clinique des
hôpitaux de Paris

Dr AZEDDOUG Abdellah

Médecin de Reproduction
Infertilité masculine

Dr SIFER Christophe

Consultant Expert International
Biologiste de la Reproduction
Responsable du centre
d'assistance médicale à la
procréation de l'hôpital
Universitaire Jean Verdier,
Paris

Dr ACHIBET Abdellatif

Diplômé en échographie
anténatale et génito-urinaire

Dr HAFIZ Meryem

Directrice médicale

SADDIQI Rabab

Sage femme Diplômée d'état
Coordinatrice en PMA

ESSAFIR Fatima Zahra

Responsable qualité du bloc
opératoire
Assistante opératoire

Madame: BESSAS RA ASSIA

NFS PLAQUETTES

TP/TCK

GLYCEMIE A JEUN

UREE

CREATININE

GROUPAGE



Docteur LAHOUSSEY Abdelhamid
Anesthésiste - Réanimateur

CLINIQUE INAYA

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 2009101606030020 / 1 / 0

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
20I090950	BESSASRA ASSIA	10/09/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		300,00
Total payé		300,00
TROIS CENTS DIRHAMS		

Reçu établi par : ADMIN