

# 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.

## Biologie 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.

## Éducation :

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 050893

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3 100

Société :

15595

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 27 25 33 14

Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

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

## **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
1500 DH 24.12.20	BDH	Thomé	AV 13 Mars / Part 100% 22.69
80DH	24/10/2020	RADILOGISTE Sidi Chihane Av. Daza St 9000 OUANJLI RADILOGISTE OUANJLI SIDI CHIHANE 22.69	YAHYA SOCIETE OUANJLI RADILOGISTE OUANJLI SIDI CHIHANE 22.69

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **BELEVE 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**RSO**

# مركز الفحص بالأشعة سidi عثمان

## RADIOLOGIE SIDI OTHMANE

**Dr. Jamal HAROUCH**Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancien Praticien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

090000845

الدكتور جمال الماروش

خريج كلية الطب بموبوليبي

طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرنس

**Dr. M . Jalil KOUHEN**

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور محمد جليل كوهن

اختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 24/10/2020

**FACTURE**

Facture N°5638/2020

Nom et Prénom : LAGNIOUI DAOUIA

Examen(s) réalisé(s) :

**SCANNER THORACIQUE****1500 DH****1500 DH****TOTAL : 1500 DH**

Soit un montant total T.T.C de :1500 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE CINQ CENTS DH

RADIOLOGIE SIDI OTHMANE

Av. 10 Mars (Place de la Préfecture)

Sidi Othmane - Casablanca

Tel: 0522.59.48.48 - Fax: 05.22.59.48.48

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سidi عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - الفاكس : 05.22.59.48.48 - Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - Fax : 05.22.59.48.48

IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087

**RSO****مركز الفحص بالأشعة سيدى عثمان  
RADIOLOGIE SIDI OTHMANE**

090000845

**Dr. Jamal HAROUCH**

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ancien. Particien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

**Dr. M . Jalil KOUHEN**

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

**الدكتور جمال الماروش**

خريج كلية الطب بونبولي. فرنسا  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرنس

**الدكتور محمد جليل كوهن**

إختصاصي في الفحص بالأشعة

**Casablanca le: 24/10/2020**

Patient : **LAGNIOUI DAOUIA**  
Prescripteur : **DR REZKI ABDELGHANI**

### **SCANNER THORACIQUE**

#### **CONTEXTE :**

Toux. PCR négative. COVID ?

#### **TECHNIQUE :**

Acquisition volumique millimétrique multibarette sans injection. Reconstructions multiplanaires et 3D.

#### **RESULTAT :**

Multiples plages en verre dépoli bilatérales prédominant en sous-pleurales au niveau des bases avec des réticulations et un aspect de crazy paving notamment au niveau de la base droite.

Il s'y associe une désorganisation architecturale notamment au niveau de la base gauche. Fibrose apicale d'allure séquellaire droite avec de multiples DDB.

L'atteinte parenchymateuse est estimée à près de 25%.

Absence d'épanchement pleural.

Absence d'adénopathie.

#### **CONCLUSION:**

Aspect compatible avec un COVID sur un poumon remanié avec fibrose avec une atteinte modérée (25%)

CO-RADS 4

Dr KOUHEN MED JALLE  
RADIOLOGIE SIDI OTHMANE  
Av. 10 Mars (Place de la Préfecture)  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél.: 0522 59 49 48 Fax: 05 22 59 48 48

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سيدى عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - الفاكس : 05.22.59.48.48  
Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - Fax : 05.22.59.48.48

IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087



# مختبر التحاليل الطبية الحارثي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LHARTI

الدكتورة بولهريس منية

Docteur BOULAHRISS MOUNIA

MEDECIN BIOLOGISTE LAUREATE DE LA FACULTÉ  
DE MEDECINE ET DE PHARMACIE HASSAN II - CASABLANCA

FACTURE N° : 201000551

Casablanca le 19-10-2020

Mme Daouia BATASSA

Demande N° 2010190127

Date de l'examen : 19-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Prélèvement sanguin	E10	E	10.00 MAD
0100	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B	67.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
0223	VS	B30	B	40.20 MAD
Total				693.40 MAD

Total des B : 510

TOTAL DOSSIER : 490DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-dix dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LHARTI  
Dr. BOULAHRISS MOUNIA  
Bd. Driss El Rachid - Résidence SARA 7  
Gr 1 My Rachid - Casablanca  
Tél: 0522 71 05 56 / Fax: 0522 71 29 45



# مختبر التحاليل الطبية الحارتي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LHARTI

الدكتورة بولهريس منية

Docteur BOULAHRISS MOUNIA

MEDECIN BIOLOGISTE LAUREATE DE LA FACULTÉ  
DE MEDECINE ET DE PHARMACIE HASSAN II - CASABLANCA

2010190127 - Mme BATASSA Daouia

**ALAT (GPT)**  
(Méthode Enzymatique – Cinétique )

**62 UI/l**

(<35)

**GAMMA – G.T. (G.G.T.)**  
(Méthode Enzymatique – Colorimétrique )

**341 UI/L**

Valeurs usuelles

0 à 1 mois	: 10 – 270	UI/l
1 à 2 mois	: 10 – 160	UI/l
2 à 4 mois	: 7 – 100	UI/l
4 à 8 mois	: 7 – 45	UI/l
Enfant	: 7 – 27	UI/l
Femme	: 7 – 35	UI/l
Homme	: 10 – 45	UI/l

Validé par : Dr. BOULAHRISS MOUNIA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LHARTI  
Dr. BOULAHRISS MOUNIA  
Bd. Driss El Hachmi Résidence SARA 7  
Gr 1 Millénaire Casablanca  
Tél: 05 22 71 05 56 / Fax: 05 22 71 29 45 - Patente : 32766278 - I.F : 69135160 - ICE : 001646684000064



# مختبر التحاليل الطبية الحارتي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LHARTI

الدكتورة بولهريس منية

Docteur BOU LAHRRISS MOUNIA

MEDECIN BIOLOGISTE LAUREATE DE LA FACULTÉ  
DE MEDECINE ET DE PHARMACIE HASSAN II - CASABLANCA

2010190127 – Mme BATASSA Daouia

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

(Cobas 6000:ROCHE)

**HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE  
(HbA1c)/NGSP**

7.6 %

(4.0–6.0)

**Interprétation:**

Sujet normal	:	4 - 6 %
Diabétique équilibré	:	6 - 7 %
Diabétique mal équilibré	:	7 - 8 %
Diabétique très mal équilibré	:	> 8%

**CREATININE**

(Méthode Cinétique de Jaffé)

11.2 mg/L

98.6 µmol/L

(6.0–12.0)

(52.8–105.6)

**ACIDE URIQUE**

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique  
6000 ROCHE))

39.00 mg/L

232 µmol/L

(35.00–70.00)

(208–417)

**CHOLESTEROL TOTAL**

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique  
6000 ROCHE))

2.00 g/L

5.16 mmol/L

(1.40–2.60)

(3.61–6.71)

**TRIGLYCERIDES**

(Méthode Enzymatique – Colorimétrique)

2.50 g/L

2.82 mmol/L

(0.40–1.60)

(0.45–1.80)

**ASAT (GOT)**

(Méthode Enzymatique – Cinétique)

96 UI/L

(<45)

Validé par : Dr. BOU LAHRRISS MOUNIA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LHARTI  
Dr. BOU LAHRRISS MOUNIA  
Bd. Driss El Moutawakel Résidence SARA 7  
Gr 1 Hay Moulay Rchid - Casablanca  
Tél: 0522 71 05 56 / Fax: 0522 71 29 45

Page 3 / 4



# مختبر التحاليل الطبية الحارتي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LHARTI

الدكتورة بولهريس منية

Docteur BOU LAHRISS MOUNIA

MEDECIN BIOLOGISTE LAUREATE DE LA FACULTÉ  
DE MEDECINE ET DE PHARMACIE HASSAN II - CASABLANCA

2010190127 – Mme BATASSA Daouia

### Numération plaquetttaire

Plaquettes	296 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000–450 000)
------------	--------------------------	-------------------

### VITESSE DE SEDIMENTATION:

(Méthode de Westergreen)

1ère heure:	90 mm	(0–10)
2ème heure:	>120 mm	(0–20)

Validé par Dr. BOU LAHRISS MOUNIA

Dr. BOU LAHRISS MOUNIA  
Bd. Driss El Harti Résidence SARA 7  
Gr. 1 My Rachid - Casablanca  
Tél: 0522 71 05 56 / Fax: 0522 71 29 45

Page 2 / 4



# مختبر التحاليل الطبية الحارتي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LHARTI

الدكتورة بولهريس منية

Docteur BOULAHRISS MOUNIA

MEDECIN BIOLOGISTE LAUREATE DE LA FACULTÉ  
DE MEDECINE ET DE PHARMACIE HASSAN II - CASABLANCA

Date du prélèvement : 19-10-2020 à 12:17

Code patient : 2010190127

Né(e) le : 01-01-1952 (68 ans)



Mme BATASSA Daouia

Dossier N° : 2010190127

Prescripteur : Dr REZKI ABDELGHANI

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX KX 21N)

#### Lignée érythrocytaire

Hématies	3.76	M/mm <sup>3</sup>	(3.90–5.40)
Hémoglobine	10.4	g/dL	(12.0–15.6)
Hématocrite	32	%	(35–46)
VGM	85	fL	(80–101)
TCMH	28	pg	(27–34)
CCMH	33	%	(28–36)

#### Formule leucocytaire

Leucocytes	7 700	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)
Neutrophiles	77	% soit	5 929 /mm <sup>3</sup>
Eosinophiles	2	% soit	154 /mm <sup>3</sup>
Basophiles	0	% soit	0 /mm <sup>3</sup>
Lymphocytes	13	% soit	1 001 /mm <sup>3</sup>
Monocytes	8	% soit	616 /mm <sup>3</sup>

Validé par : Dr. BOULAHRISS MOUNIA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LHARTI  
Dr. BOULAHRISS MOUNIA  
Bd. Driss El Harti Résidence SARA  
Gr 1 Mly Rachid, Casablanca  
Tél 0522 71 05 56 / Fax: 05 22 71 29 45

Page 1 / 4