

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9419

Société : RAM

(Sobhi)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MOUSSA R

RAEHD

Date de naissance :

14/01/1971

Adresse :

Golf City Villa 346 Quartier 19
Prestagia California MUPRAS

Tél. :

Total des frais engagés

Ohs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av.2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 62 63

11/12/2020

ACCUEIL

Date de consultation : 12/10/20

Nom et prénom du malade : MOUSSA R AMR

Age : 18/12/19

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Velan - pungeo

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
12/10/20 CS 1			280	Dr. LAHLOU AHMED PEDIATRE IMP : 91088930 921 AV 2 Mars Casablanca Tél : 0522 252 62 63
30/10/20 CS 1			CS	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Pharmacie AL INARA
Cachet et signature du Pharmacien
Mme LARABI SOUALI Naima Date
Docteur En Pharmacie
921 923 Bd 2 Mars Casa
Tél 0522 21 40 32/ 54

Pharmacie AL INARA
Mme LARABI SOUALI Naima
Docteur En Pharmacie
921 923 Bd 2 Mars Casa
Tél 0522 21 40 32/ 54

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE HAIZOUN ANALYSES MEDICALES 100, Bd. El Fida CASABLANCA - MAROC Tél : 0522 28 10 61 - GSM : 0696 05 07 73 Email : haizounadil@menara.ma	23/11/19 03/09/0	+PC 1,5	1485,60 DHT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
H	21433552 00000000 00000000	
D	00000000 00000000	
B	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

الدكتور أحمد لحلو

إختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إختصاصي سابقاً بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلذّز



35.70

35.70

35.70

30/11/2020

MOUSSAFIR AMIR

35.80.83

Maltofer

1 cac x 2 /j pendant 3 mois



10.7.10

Prochaine consultation dans 3 mois



903، شارع 2 مارس، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - المحمول : 06.61.19.62.60
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60

- INP 91088930 -

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

Ancien Chef de Clinique

du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)

Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale

Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لحلو

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب اخصائي سابق بالمستشفى الجامعي

Casablanca, le 12/10/2020, في

MOUSSAFIR AMIR

LOT : 1245
UT. AV : 05-23
P.P.V : 26 DH 50



Systral® Crème

PPV 16DH60
EXP 05/2025
LOT 04071 2

Curtec - clartec

1/2 cac le soir pendant 1 mois

Systral creme (1 tube)

1 application x 2/j

King spray anti acariens

Dermofix (1 tube)

1 application /j pendant 15j

Fucithalmic (1 tube)

1 goutte x 2 /j pendant 7j

37xN
26/10/00

3966

Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
903, Av. 2 Mars Casablanca
Tél : 05 22 52 67 63

LOT 210093
EXP 02/23
PPV 16DH60

87130



LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

396 Bd. El Fida 1er étage
CASABLANCA
Tél. : 05 22 28 10 61

Dr HAIZOUN Adil
Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Nancy (FRANCE)
Spécialiste en Biologie Médicale

Casablanca le 23 novembre 2020

Enfant MOUSSAFIR AMIR

FACTURE N°	50195
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Réticulocytes -----	B	30	
CLA 30 trophallergènes -----	B	530	
IgE totales -----	B	200	
Ferritine -----	B	250	Total : B 1090

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 485,60 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre Cent Quatre vingt Cinq Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
396, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 28 10 61 - GSM : 0636 05 74 73
E-mail : haizounadil@mtetra.ma

Docteur Ahmed LAHLOU

Pédiatre

- Ancien Chef de Clinique du C.H.U de Strasbourg (FRANCE)
- Pédiatrie Générale - Réanimation Néonatale
- Echographie Pédiatrique



الدكتور أحمد لحلو

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضع

طبيب إخصاصي سابق بالمستشفى الجامعي

استراسبورغ (فرنسا)

الإنعاش - الفحص بالتلفاز

Casablanca, le 12/10/2020 الإدار البيضاء ، في

MOUSSAFIR AMIR

NFS + reticulocytes

Ferritine

IgE totales

Rast 30 mixtes
LABORATOIRE HAIZOUN
D'ANALYSES MEDICALES
306, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél.: 0522 29 11 61 - GSM : 0696 05 74 73
E-mail : zoummedi@menara.ma

LABORATOIRE HAIZOUN
Dr. H. HAIZOUN
306, Bd. El Fida, CASABLANCA - MAROC
Tél. : 0522 29 11 61 - GSM : 0696 05 74 73
10 61 - GSM : 0696 05 74 73

les parents peuvent envoyer le résultat du bilan par WhatsApp
au **06 60 57 13 04** Dossier N°: **20972**

*Dr. LAHLOU AHMED
PEDIATRE
INP : 91088930
Mars Casablanca
903, avenue 2 Mars, 1^{er} étage - Casablanca - Tél. : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83
06.61.19.62.60 - المحمول : 05.22.52.62.63 / 05.22.52.70.83 - GSM : 06.61.19.62.60*

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 23/11/20

Prélèvement effectué à 13:51

Edition du : 28/11/20

Enfant MOUSSAFIR AMIR

Réf. : 20K2612

Page : 3

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO / SEROLOGIE

IgE Total ----- : 89 UI/ml

(Technique Chimiluminescence Elecsys 2010 Roche)

Nouveau-nés	:	< 1,5
Nourissons	:	< 15
Enfant (1-5 ans)	:	< 60
Enfant (6-9 ans)	:	< 90
Enfant (10-15 ans)	:	< 200
Adultes	:	< 100

MARQUEURS

Normales Antériorités

Ferritine ----- : 22,43 ng/ml

(Technique Chimiluminescence Elecsys 2010 Roche)

Hommes	:	30 à 400	ng/ml
Femmes cycliques	:	13 à 150	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25 à 280	ng/ml
Enfants : A la naissance	:	100 à 300	ng/ml
< à 1 an	:	20 à 100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem adultes	

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 23/11/20

Prélèvement effectué à 13:51

Edition du : 28/11/20

Enfant MOUSSAFIR AMIR

Réf. : 20K2612

Page : 2

Compte Rendu d'Analyses

BMD CLA 30 TROPHALLERGENES

Classe

Lumens

Noix, Fruits exotiques, Solanacées, Légumineuses, Ombellifères

1	Amande -----	f 20 -----	0	< 0,35
2	Noisette -----	f 17 -----	0	< 0,35
4	Banane -----	f 92 -----	1	0,52
5	Orange -----	f 33 -----	0	< 0,35
6	Fraise-----	f 44 -----	0	< 0,35
7	Pomme-----	f 49 -----	0	< 0,35
8	Tomate -----	f 25 -----	0	< 0,35
9	Pomme de terre -----	f 35 -----	0	< 0,35
10	Pois -----	f 12 -----	0	< 0,35
11	Arachide -----	f 13 -----	0	< 0,35
12	Fève de cacao -----	f 73-----	0	< 0,35
13	Soja -----	f 14 -----	0	< 0,35
14	Céleri -----	f 85 -----	0	< 0,35

Viandes

15	Boeuf -----	f 27 -----	0	< 0,35
16	Poulet -----	f 83 -----	0	< 0,35

Produits de la mer

17	Saumon -----	f 41 -----	0	< 0,35
18	Crevette -----	f 24 -----	0	< 0,35
19	Crabe -----	f 23 -----	0	< 0,35
20	Morue -----	f 3 -----	0	< 0,35
21	Thon -----	f 40 -----	0	< 0,35

Condiments

22	Ail -----	f 47 -----	0	< 0,35
23	Oignon -----	f 48 -----	0	< 0,35

CCD

24	Marqueur carbohydrates (CCD) -----		0	< 0,35
----	------------------------------------	--	---	--------

Farines

25	Sésame -----	f 10 -----	0	< 0,35
26	Riz -----	f 9 -----	0	< 0,35
27	Farine de Blé (Froment) -----	f 4 -----	0	< 0,35

Ferment

28	Levure -----	f 45 -----	0	< 0,35
----	--------------	------------	---	--------

Produits laitiers, Oeufs

29	Lait de vache-----	f 2 -----	0	< 0,35
30	Caseïne -----	f 78 -----	0	< 0,35
31	Jaune d'oeuf -----	f 75 -----	0	< 0,35
32	Blanc d'oeuf -----	f 1 -----	1	0,52

INTERPRETATION

CLASSES

Concentration en IgE pour les allergènes spécifiques

6	> 100	Titre des anticorps très élevé.
5	50 - 100	Titre des anticorps très élevé.
4	17,5 - 50	Titre des anticorps élevé. Presque toujours avec des Symptôme cliniques.
3	3,5 - 17,5	Détection Sûre d'anticorps, Symptôme cliniques souvent présents.
2	0,7 - 3,5	Faible quantité d'anticorps, existence d'une sensibilisation. Symptôme cliniques souvent présents.
1	0,35 - 0,7	Très Faible quantité d'anticorps, présence d'une sensibilisation. Souvent sans Symptôme cliniques.
0	< 0,35	Aucun anticorps spécifique détecté

CECI EST UN RESULTAT MAIL, SEUL LES RESULTATS PAPIERS FONT FOI.

LABORATOIRE HAIZOUN D'ANALYSES MEDICALES

Dossier ouvert le : 23/11/20
Prélèvement effectué à 13:51
Edition du : 28/11/20

Enfant MOUSSAFIR AMIR

Réf. : 20K2612

Page : 1

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur automate d'hématologie SYSMEX XS-1000i)

Normales
(de 3 à 6 ans)

18/01/2016

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,57	M/mm ³	3,9 - 5,3	4,05
Hémoglobine -----:	12,2	g/100 ml	11,5 - 13,5	13,3
Hématocrite -----:	36,3	%	34 - 40	37,7
- V.G.M. -----:	79,4	μ^3	75 - 87	93,1
- T.C.M.H. -----:	26,7	pg	24 - 30	32,8
- C.C.M.H. -----:	33,6	g/100 ml	30 - 36	35,3

GLOBULES BLANCS

Numérotation des leucocytes ----- : 8 580 /mm³ 5000 - 15000 7430

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	36,5	%	30 - 60	17,0
Soit :	3 132	/mm ³	2000 - 7500	1263
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,7	%	1 - 3	3,6
Soit :	232	/mm ³	40 - 300	267
Polynucléaires Basophiles -----:	0,1	%	< 1	0,9
Soit :	9	/mm ³	< 100	67
Lymphocytes -----:	52,7	%	30 - 60	68,8
Soit :	4 522	/mm ³	1500 - 6500	5112
Monocytes -----:	8,0	%	1 - 10	9,7
Soit :	686	/mm ³	40 - 800	721

PLAQUETTES

Résultat ----- : 465 000 * /mm³ 150000 - 450000 317000

Normales Antériorités

RETICULOCYTES -----;

1,73 % 2,00

Soit : 79 061 /mm³

20000 - 120000

81000