

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 90C1 Société : 51722

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUJRAD Abdelkrim

Date de naissance : 03 - 04 - 68

Adresse :

Tél. : 0663430389

Total des frais engagés : 1030 16 DEC. 2000 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur HARTI A.
Professeur de Réanimation
et Médecine d'Urgence
70, Rue Cadillass - Casablanca
Tél : 0661 14 20 06

MUPRAS
RECEPTION

Date de consultation : 14 / 10 / 20

Nom et prénom du malade : BOUJRAD Abdelkrim

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Pneumopathie aigüe

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 : 14 / 10 / 20

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature 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
 LABO ALLI D'ARL SES MÉTACALE 240 Tél. 03 73 20 11 22 26 39 3 Gosseau	14/10/2023	$\beta 450 = 1030,00$	Dk

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 d

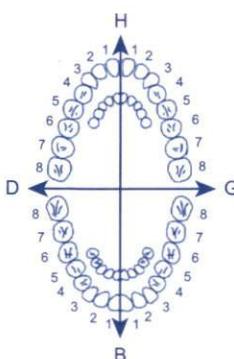
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

[Création, remont, adjonction]



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلی للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILLOUD Loubna, Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 201000664

Casablanca le 14-10-2020

Mr Abdlekrim BOUJRAD

Demande N° 2010140058

Date de l'examen : 14-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B60	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0149	Troponine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 750

TOTAL DOSSIER : 1030DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trente dirham s

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALE
Dr. BENMILLOUD Loubna
240, Bd. Brahim Roudani
Tel : 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax : 05 22 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : sqa43@menara.ma
Casablanca - Patente 354050 4



093000214

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

2010140058 – Mr BOUJRAD Abdlekrim

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Normal

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Immunoturbidimétrie – KONELAB20 – Diasys)

Résultat techniquement contrôlé sur le même prélèvement

Sodium (Na)

(Electrolyte Analyzer ISE)

Potassium (K)

(Electrolyte Analyzer ISE – Konelab 30)

Prélèvement sans garrot

Indice d'hémolyse

14.0 mg/L

(<6.0)

144 mEq/L

(135-145)

144 mmol/L

(135-145)

4.10 mmol/L

(3.50-5.10)

0 = Absence d'hémolyse

Calcium corrigé

(Calcul avec albumine)

Calcium corrigé

(Calcul avec protéines totales)

Chlore (Cl)

4.45 mEq/L (4.40-5.20)

89.00 mg/L (88.00-104.00)

4.75 mEq/L (4.40-5.20)

95.00 mg/L (88.00-104.00)

106 mEq/L (95-110)

106 mmol/L (95-110)

69.00 g/L (66.00-83.00)

178 mmol/L (170-214)

30 mEq/l (22-30)

30 mmol/L (22-30)

43 g/L (37-47)

Protéines totales

(Dosage colorimétrique – Konelab – Thermo fisher)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Méthode enzymatique – Konelab 30 – Thermo Fisher)

Albumine sérique

(BCG- Konelab 30 – Thermo fisher)

Transaminases GPT (ALAT)

(ALT IFCC – Konelab30 – Thermo fisher)

Transaminases GOT (ASAT)

(AST IFCC- Konelab 30 – Thermo fisher)

31 UI/L (0-35)

24 UI/L (0-40)

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine Ic Ultra Sensible

(Dosage par chimiluminescence CMIA–COBAS E411/Ech sérum, plasma HI)

8.02 pg/mL (<14.00)

Le laboratoire Sqalli vous informe qu'il effectue les analyses suivantes: PROBNP et BNP, résultat en urgence (1 Heure)

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
 LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr BENMILLOUD

240, Bd Brahim Roudani Maârif

طريق الجديدة 22000 75 39 81

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maârif Extension. Casablanca. (طريق الجديدة) 22000 75 39 81

Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : aboubakr.sqalli@gmail.com 35805014

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Page 2 / 2

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 14-10-2020 à 12:06
Code patient : 2010140058
Né(e) le : 03-04-1968 (52 ans)



Mr BOUJRAD Abdlekrim
Dossier N° : 2010140058
Prescripteur : Dr ABDESLAM HARTI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Hématies :

4.94 M/mm³ (4.30–5.76)

Hématocrite :

41.70 % (39.50–50.50)

Hémoglobine :

14.50 g/dL (13.50–17.20)

VGM :

84 fL (80–99)

TCMH :

29 pg (27–34)

CCMH :

35 g/dL (28–36)

Leucocytes :

5 290 /mm³ (3 900–10 200)

Polynucléaires Neutrophiles :

66 % (2 000–7 500)

Soit:

3 491 /mm³

Lymphocytes :

22 % (1 000–4 000)

Soit:

1 164 /mm³

Monocytes :

12 % (<1 100)

Soit:

635 /mm³

Polynucléaires Eosinophiles :

0 % (0–600)

Soit:

0 /mm³

Polynucléaires Basophiles :

0 % (0–150)

Soit:

0 /mm³

Plaquettes :

194 000 /mm³ (150 000–450 000)

Commentaire :

Hémogramme normal.

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna
مختبر الصقلی للتحاليل الطبية

aboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Dr. BENMLOUD Loubna

240, Bd Brahim Roudani Maârif

Tél. 05 22 25 78 25 00 / 25 39 61

طريق العلامة بن الحبيب

240, Bd Brahim Roudani Maârif

Tél. 05 22 25 78 25 00 / 25 39 61

طريق العلامة بن الحبيب

240, Bd Brahim Roudani Maârif