

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 canaux, 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 canaux.

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.

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° W19-580807

N° 53631

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Matricule : Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ESSAFI JAFAL

Date de naissance : 10/02/1963

Adresse : AL OCEAN DARTBOAZZA

Tél. : 0661180073

Total des frais engagés : 990,51 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr Laura BOUNOL

Date de consultation : 30/11/2020

Nom et prénom du malade : ESSAFI JAFAL Age : 57

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

Nature de la maladie : neuropathie oculaire

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 : 3/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible][illegible][illegible]

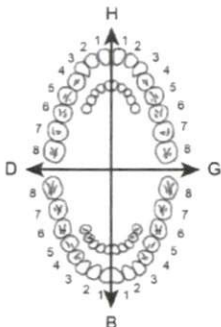
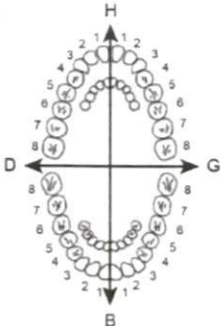
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <hr/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ah

مصحة
الدار البيضاء عين بركة
متعددة الاختصاصات

Casablanca, le 30.11.2020

7. ESSAFMI Samal

- ✓ NFS + RP
- ✓ CRP
- ✓ Procalcitonine
- ✓ TP - TCA
- ✓ fibrinogène
- ✓ D-Dimères
- ✓ Feritine

[illegible]

~~Dr Laura BOUGNOL~~
~~Anesthésiste - Réanimateur~~

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"**Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,
genelab2@gmail.com**ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE_bio : 097163968 - INPE_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 01/12/2020****Facture N° 011220-015 du 01/12/2020****MUPRAS****Dr :** Cachet Non Lisible ou Absent

N°Bon de soin

Mle

Patient :Mr ESSAFHI Jamal

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	71,20
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	89,00
D-DIMERES	200	178,00
PROCALCITONINE:	350	311,50
TAUX DE PROTHROMBINE	40	35,60
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR	40	35,60
FIBRINOGENE	40	35,60
FERRITINE	250	222,50
Total B	1100	979,00
APB	1,0	11,51
Total		990,51

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Neuf cent quatre-vingt-dix dirhams 51 centimes*****

Labo Generalab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rcs. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - Casa
Tél.: 05 22 93 10 60/61-Fax: 05 22 93 10 61
Patente : 35051078
ICE : 001084109000068



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاَب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : Cachet Non Lisible ou Absent

ou Nom du prescripteur non précisé

Tél : Fax :

Casablanca

Edité le : 01/12/2020

Mr ESSAFHI Jamal

Date naissance: 01/01/1963

Code Patient : 310L8829

MUPRAS

INPEGENELAB : 093001394

INPE No : 097163968

IF : 51485800

Réf : 011220-015



Dossier créé le : 01/12/2020

Heure création: 8:29

Patient prélevé le : 01/12/2020

Heure Plvt : 9:08:± 15 min

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(Sysmex XN1000)

Résultat contrôlé

Globules rouges	:	4,33	10 ⁶ /mm ³	(4,28 - 6)	4,97 (28/09/17)
Hémoglobine	:	13,10	g/dl	(13 - 18)	14,90 (28/09/17)
Hématocrite	:	38,50	%	(39 - 49)	43,60 (28/09/17)
VGM	:	88,91	μ ³	(78 - 98)	87,73 (28/09/17)
TCMH	:	30	pg	(26 - 34)	30 (28/09/17)
CCMH	:	34	g/L	(31 - 36)	34 (28/09/17)
DRW	:	14	%	(12 - 16)	
Globules blancs	:	4460	mm ³	(4000 - 11000)	4500 (28/09/17)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	54,6	% 2435,16 /mm ³	(1400 - 7700)	2538,00 (28/09/17)
Eosinophiles	:	4,7	% 209,62 /mm ³	(20 - 630)	122,00 (28/09/17)
Basophiles	:	0,4	% 17,84 /mm ³	(Inférieur à 110)	31,00 (28/09/17)
Lymphocytes	:	29,8	% 1329,08 /mm ³	(1000 - 4800)	1480,00 (28/09/17)
Monocytes	:	10,5	% 468,30 /mm ³	(180 - 1000)	328,00 (28/09/17)
Plaquettes	:	297	10 ³ /mm ³	(150 - 400)	222 (28/09/17)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالف - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبوأب أم الربيع - عمارة "س" - الفخري بطناس

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - البنانا - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنَلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mr ESSAFHI Jamal

Dossier N° : 011220-015

Page : 2/3

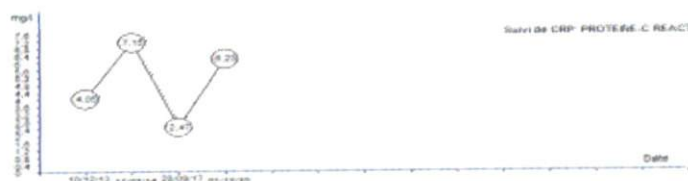
BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE

CRP: PROTEINE-C REACTIVE
(Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480)

: 6,23 mg/l

Valeurs Usuelles
(Inférieur à 8)

Antériorité



2,47 (28/09/17)
7,15 (17/02/14)
4,05 (10/12/13)

D-DIMERES

: 0,16 µg/ml
160,00 ng/ml

(Inférieur à 0,5)
(Inférieur à 500)

Interpretation

Pour les embolies pulmonaires, le seuil de décision est soit à 0.50 µg/ml (500 ng/ml),
soit ajusté à l'âge tel que :

<50 ans : Seuil de décision à : 0.50 µg/ml
soit 500 ng/ml
>50 ans : Age x 0.01 µg/ml (exemple : pour 65 ans seuil à : 0.65 µg/ml
soit 650 ng/ml)

PROCALCITONINE:

(vidas-biomerieux)

Procalcitonine

((ELFA : Vidas Biomerieux))

: <0.05 ng/ml

Interprétation :

<0,10 ng/mL : Indique l'absence d'infection bactérienne.
Antibiothérapie fortement déconseillée
0,10 à 0,25 ng/mL : Infection bactérienne peu probable
Antibiothérapie déconseillée
0,26 à 50 ng/mL : Infection bactérienne est possible
Antibiothérapie recommandée
>0,50 ng/mL : Evocateur d'une infection bactérienne
Antibiothérapie fortement recommandée

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الألفه - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة من - الشرايفينا
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 : ت.م - Patente : 35051078 : الهاتف - Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmigenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génélab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mr ESSAFHI Jamal

Dossier N° : 011220-015

Page : 3/3

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE
(STA Satellite)

Témoin	:	13,30	sec.
Malade	:	16,30	sec.
Taux	:	73,00	%

Sujet sans traitement : 70 - 100 %
Sujet sous AVK : 25 - 35 %

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR
(STA Satellite)

Témoin	:	30,00	sec.	(26,4 - 32)
Malade	:	31,90	sec.	(26,4 - 32)
RATIO	:	1,06		(Inférieur à 1,2)

Le Rapport TCA Patient/TCA Témoin : < 1,2
Dose Thérapeutique : Sous Héparine : 45 à 90 sec.

FIBRINOGENE : 4,15 g/l (2 - 4)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

FERRITINE : 621,40 ng/ml (23,9 - 336,2)
(Tech. Chimieluminescence/Access)

Résultat contrôlé

Valeurs usuelles en ng/ml

Age	
Nouveau-nés	: 150 - 450
2 - 3 mois	: 80 - 500
4 mois - 16 ans	: 20 - 200
Femme < 50 ans	: 11 - 306,8
Femme en ménopause	: 15 - 200
Homme	: 23,9 - 336,2

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOZ

Dr. Meriem HAOUANE

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - اللفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبراب أم الربيع - عمارة من - الفراليمعنا -

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - الهاتف : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com