

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.

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 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- 059821

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

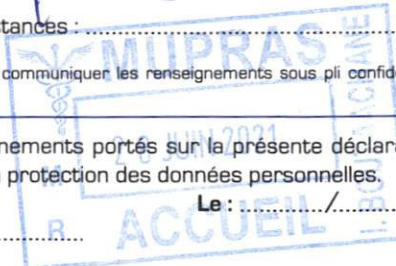
Matricule : 7181 Société : 75949
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : IMAKOR BRAHIM
Date de naissance : 08.02.1962 Casa
Adresse : Bloc 26 Rue 04 N° 02 HAYTILILA AGADIR
Tél : 0667122441 Total des frais engagés : 1096,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdesselam N'BOU
PEDIATRE
D.U. D'ECHOGRAPHIE CLINIQUE
D.U. d'Endoscopie Digestive Pédiatrique
45, Av. Kennedy, Talbot - AGADIR
Tél: 05 26 82 35 32
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Hypothyroïdisme + Anorexie
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) :



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
21-6-2021			2000	Dr. Abdelhak BOU D. U. d'ECHECOP D. U. d'Endoscopie 5, Av. Kennedy Tél: 05 28 82 35 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21-6-21	283,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICAL ANALYSE MEDICAL Imm: Marhaba, Bd. Sheikh Tél: 0528 848 172 Fax: 0528 820 451 F.D.	23/6/21	A-Medical	613,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

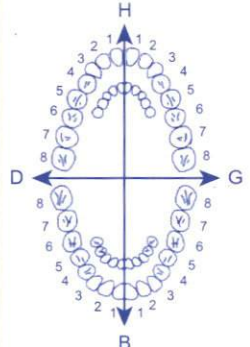
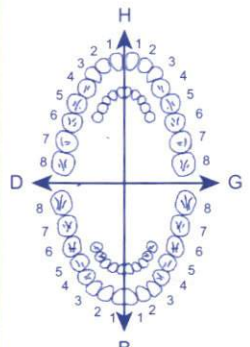
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr. Abdesslam N'BOU

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

D.U. d'Echographie Clinique

D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie

Pédiatriques

Ancien Chef de Service de Pédiatrie à

l'Hôpital Hassan II d'Agadir

الدكتور عبد السلام نبو

متخصص في أمراض الأطفال والرضيع

خريج كلية الطب بباريس

الفحص بالصدى

الكشف بالمنظار الداخلي

طبيب رئيسي سابق لمصلحة الأطفال

بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

Agadir, le : 21-6-2021 في أكادير،

Lot N° : D2551
EXP : 12/2022
PVC : 115.00 DH

Inna Kor

A7A

115.00

Bionartial

5ml + 2

79.50

Alvityl Sp affect

89.00

2en

79.50

2en

2en

2en

2en

2en

2en

Alvityl

ألفيتيل

APPÉTIT
APPÉTITE

STERIPHARMA
complément
alimentaire n'est pas
médicament
PPC: 79,50 dh

Zinc
Zinc
الحديد

LOT: 080833/FC4
PER: 10/2023
PPC: 89,00

Dr. Abdesslam N'BOU
PEDIATRE
D.U. d'ECHOGRAFIE CLINIQUE
D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie
45, Av. Kennedy, Talborjt - AGADIR
Tél: 05 28 82 35 32

Pharmacie AGADIR
Dr. EL IRAKI
Lot. 45, Av. Kennedy, Talborjt - AGADIR
N° M47 Tél: 05 28 82 35 32

A revoir dans 02 jours, si votre enfant ne s'améliore pas

رقم 45، شارع كندى - تالبورت - أكادير - الهاتف / الفاكس : 05.28.82.35.32 - الموبايل : 06.61.20.44.81

06.61.20.44.81 - 05.28.82.35.32 - GSM : 06.61.20.44.81 - Tél. / Fax : 05.28.82.35.32 - Talborjt - AGADIR - Avenue Kennedy - N° 45

2835

Dr. Abdesselam N'BOU
PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

D.U. d'Echographie Clinique

D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie
Pédiatriques

Ancien Chef de Service de Pédiatrie à l'Hôpital
Hassan II d'Agadir

الدكتور عبد السلام نبو

متخصص في أمراض الأطفال والرضيع
خريج كلية الطب بباريس

الفحص بالصدى
الكشف بالمنظار الداخلي

طبيب رئيسي سابق لمصلحة الأطفال
بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

Agadir, le : 21 / 6 / 21 في أكادير،

NOTE D'HONORAIRE

Nom : IMAKOR

Prénom : AYA

Consultation : -

Montant : 200 94

Dr. Abdesselam N'BOU
PEDIATRE
D.U. d'ECHOGRAFIE CLINIQUE
D.U. d'ENDOSCOPIE DIGESTIVE PROCTOLOGIE
AGADIR
45, Av. Kennedy Talborjt AGADIR
Tél : 06 61 20 44 81



Code Patient : 324335

Enregistré le : 23/06/21 à 13h31 par:FD

Prélèvé le : 23/06/21 à 13h31

Edité le : 23/06/21 à 17h12

CIN/PASSEPORT:

DN:01/01/2012

Enfant IMAKOR Aya

Référence : 230621 359

Dr.NBOU ABDESSELAM

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME (SYSMEX XT- 2000i)

GLOBULES BLANCS	6 700	/mm3	(4 500 à 11000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE :			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	43,0	%	(43 à 57)
Soit	2 881	/mm3	(2000 à 6000)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	3,0	%	(0 à 4)
Soit	201	/mm3	(45 à 405)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	1	%	(0 à 1)
Soit	67	/mm3	(0 à 135)
LYMPHOCYTES	46,0	%	(20 à 45)
Soit	3 082	/mm3	(2000 à 6000)
MONOCYTES	7,0	%	(2 à 8)
Soit	469	/mm3	(200 à 800)
HEMATIES	4,70	M/μl	(4,0 à 5,4)
HEMOGLOBINE ...	13,4	g/dL	(12.5 à 14.5)
HEMATOCRITE	38,9	%	(37 à 45)
V.G.M	82,77	μ3	(77 à 91)
T.C.M.H	29	pg	(24 à 27)
C.C.M.H	34	%	(28 à 33)
PLAQUETTES	296 000	/mm3	(150 000 à 400 000)

BIOCHIMIE

Valeurs de référence

Antécédents

TRANSAMINASES ALAT (GPT)	15	UI/L	(<50)
TRANSAMINASES ASAT (GOT)	30	UI/L	(<40)
PROTIDES	76,37	g/l	(62 à 84)

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Chaikh Saadi
Tél: 0528 848 100 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451



Laboratoire Mahfoud d'analyses médicales

Dr. Samir Mahfoud Filali

Spécialiste en analyses médicales : Lauréat de l'UCL. Bruxelles

Spécialiste en procréation médicale assistée : Diplôme de Montpellier UM



Imm Marhaba. Bd. Chaikh Saadi - 29 Février - AGADIR - Tél: 05 28 82 02 10 / 05 28 84 81 72 - Fax : 05 28 82 04 51

Code Patient : 324335

Enregistré le : 23/06/21 à 13h31 par:FD

Prélèvé le : 23/06/21 à 13h31

Edité le : 23/06/21 à 17h12

Enfant IMAKOR Aya

Référence : 230621 359

Dr. NBOU ABDESSELAM

Page: 2/2

IMMUNOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

FERRITINE:

Roche diagnostic COBAS e 411

Résultat..... : 35.65 ng/ml

Hommes (30-400 ng/ml)

Femmes (13-150 ng/ml)

Enfant (15-80 ng/ml)

Résultats validés par Dr Samir MAHFOUD FILALI, Biologiste

**LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSES MÉDICALES**
Imm. Marhaba 84, Chaikh Saadi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
F.D.

Laboratoire MAHFOUD

Adresse: Bd Chaikh Saadi - AGADIR - Maroc

Tél.: 05.28.82.02.10 - Fax: 05.28.82.04.51 ICE:001169237000027

IF: 75701680

INP: 043000520

Code Patient : 324335

23/06/2021

FACTURE N° 185499

Nom et Prénom ... : Enfant Aya IMAKOR

Prescripteur : Dr. NBOU ABDESSELAM

Référence..... : 230621 359

Analyses cotées à : PAT Dh 0,00+ SEC Dh 0,00+ NFS B80+
GOT B50+ GPT B50+ PRTD B30+
FERR B250+

Arrêtée la présente facture à la somme de **613,00 Dhs**
Six cent treize Dirhams et zéro centime

Dr. Samir MAHFOUD
Biologiste

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
F.D.

Dr. Abdesslam N'BOU

PEDIATRE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

D.U. d'Echographie Clinique

D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie
Pédiatriques

Ancien Chef de Service de Pédiatrie à
l'Hôpital Hassan II d'Agadir

الدكتور عبد السلام نبو

متخصص في أمراض الأطفال والرضيع

خريج كلية الطب بباريس

الفحص بالصدى

الكشف بالمنظار الداخلي

طبيب رئيسي سابق لمصلحة الأطفال

بمستشفى الحسن الثاني بأكادير

أكادير، في :..... Agadir, le :

21 JUN 2021

INAKOR

A7A

NFS - Ferritine

profi DENIE - TGP - T20

Dr. Abdesslam N'BOU
PEDIATRE CLINIQUE
D.U. D'ECHOGRAPHIE CLINIQUE
D.U. d'Endoscopie Digestive et Proctologie
45, Av. Kennedy, Talborjt - AGADIR
Tel: 05.28.82.35.32

LABORATOIRE MAHFOUD
D'ANALYSE MEDICALES
Imm. Marhaba, Bd. Cheikh Saâdi
Tél: 0528 848 172 / 0528 820 210
Fax: 0528 820 451
F.D.

A revoir dans 02 jours, si votre enfant ne s'améliore pas

رقم 45، شارع كندي - تالبرجت - أكادير - الهاتف / الفاكس : 05.28.82.35.32 - المحمول : 06.61.20.44.81
N° 45, Avenue Kennedy - Talborjt - AGADIR - Tél. / Fax : 05.28.82.35.32 - GSM : 06.61.20.44.81