

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

ladie 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° P19-0010405

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9382

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABOUTABIT Hamed

Date de naissance :

Adresse : 14 101 lot 41

Tél. : 02667778784

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL KIMYA Naja
Médecine Générale
D.U de Gynécologie Médicale
Essalama 1 em / 05 Rue, 12
N°127 - Casablanca
Gsm: 05 22 31 20 75

Date de consultation : 02/09/2019

Nom et prénom du malade : ABOUTABIT Hamed

Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Douleur FGD + Diarrhée

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 : Casa

Le : 02/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : LS

Dr. EL KIMYA Naja
Médecine Générale
D.U de Gynécologie Médicale
Essalama 1 em / 05 Rue, 12

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
02/05/2015	C		130/100	Établissement de Médecine Générale 12, rue de la République - 33000 BORDEAUX Téléphone: 05 22 37 20 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	19.11.19	197,9.-

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/09/2011	1.6250	1805

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 tenu 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 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	D		B	
				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'EXECU

Docteur
El Kimya Boukarai Najia
Médecine Générale



الدكتورة
الكيمياء بوقرعي ناجية
الطب العام

Nom du malade : ABOUTABIT Salma

Casablanca, le : 02 SEPT 2019

- ~~Nealgyyl (Dsd)~~ 14 3 2 10

1979

Lot : 19002 PER : 02/2024
Date de Fab : 19/08/2023
Date de Pér : 19/08/2025
PPC : 99 Dhs
PRODEFEN®
Gel alimentaire
ail: najiael

الدار البيضاء (قرب صيدلية الإحسان)
Hay Essalama 1, G.5, Rue 12, N° 127 Casablanca - (12700)
ICE : 001815000000079 - INP : 091056887 - Tél: 05 22 37 2121

ORDONNANCE

Dr. EL KIMYA Nafia
Médecine Générale
D.U de Gynécologie Médicale
Essalama 1 g̃n / 05 Rue, 12
N°127 - Casablanca -
Gsm: 05 22 37 20 75

02 Sept 2019

ABOUT ABET. Salles

N.F.S
Cofwaltus
URGENT

Dr. EL KIMYA Nafia
Médecine Générale
D.U de Gynécologie Médicale
Essalama 1 g̃n / 05 Rue, 12
N°127 - Casablanca -
Gsm: 05 22 37 20 75

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 1908642

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : **Mademoiselle ABOUTABIT Salma** Casablanca le : 02/09/2019

Medecin : **Dr Najia EL KIMYA**

Analyses	Clé	Cotation
Numeration Formule Sanguine	B	65
EXAMEN PARASITO DES SELLES 1	B	25
Montant en Dhs:		180.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Cent Quatre-vingt Dirhams

EXAMED
Centre Médical Sidi Othman - Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96
E-mail : info@examed.ma - Site : www.examed.ma

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 304427
Date du prélèvement : 02/09/19
Dossier édité le : 04/09/2019

Mademoiselle Salma ABOUTABIT
Référence : 020919 686
Dr. Najia EL KIMYA

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME

SYSMEX XT-2000i

GLOBULES ROUGES	: 4,75	M/mm3	(4,0 à 5,3)
HEMOGLOBINE	: 14,1	g/dL	(12 à 16)
HEMATOCRITE	: 42	%	(37 à 46)
V.G.M	: 88	u3	(80 à 95)
T.C.M.H	: 30	pg	(28 à 32)
C.C.M.H	: 34	g/dL	(30 à 35)
GLOBULES BLANCS	: 9 910 /mm3		(4 000 à 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	: 59	%	(40 à 75)
Soit	: 5 847	/mm3	(2000 à 7500)
LYMPHOCYTES	: 34	%	(20 à 45)
Soit	: 3 369	/mm3	(1500 à 4000)
MONOCYTES	: 5	%	(3 à 11)
Soit	: 496	/mm3	(120 à 1100)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	: 2	%	(0 à 4)
Soit	: 198	/mm3	(40 à 300)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ..	: 0	%	(0 à 1)
Soit	: 0	/mm3	(0 à 100)
PLAQUETTES	: 245 000		(150 000 à 400 000)

COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars
Place de la Préfecture - Sidi-Othmane - Casablanca
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biogiste