

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.

Medecine 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.

Education :

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- 0006706

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1212 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHAOUI AZIZ Abdellatif Date de naissance :

Adresse : LOT BATLABAK N° 48 AIN DIAB casa

Tél. : 0662889855 Total des frais engagés : 215 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/09/19

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : _____

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 : 16/09/2019

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL



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
20				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABO JAN 24, Abou 25, 0522 58 92 15 / 0522 58 92 15 For: 0522 58 92 15	15/09/19	BA70	215 DH

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Dr. Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes - Enfants
Oncologie Pédiatrique
Greffé de Moelle

الدكتورة السعدية زفاص

أستاذة مبرزة
أمراض الدم
البالغين والأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, Le : 10/04/15

Nom / Prénom : Chadi Azziz Abdellah

Age :

Renseignements cliniques :

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS + plaquettes | <input type="checkbox"/> Myélogramme |
| <input type="checkbox"/> Réticulocytes | <input type="checkbox"/> Natrémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée | <input checked="" type="checkbox"/> Kaliémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine | <input type="checkbox"/> Calcémie |
| <input type="checkbox"/> ASAT / ALAT | <input type="checkbox"/> Acide urique |
| <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> Sérologie HBS |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases Alcalines | <input type="checkbox"/> Sérologie HCV |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine | <input type="checkbox"/> Sérologie HIV |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> LDH |
| <input type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> B2microglobuline |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Electrophorése des protides |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Protéinurie des 24h |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogéne | <input type="checkbox"/> Electrophorése de l'hémoglobine |
| <input type="checkbox"/> TP | |
| <input type="checkbox"/> TCK | |
| <input type="checkbox"/> D-Dimères | |
| <input type="checkbox"/> Autres | |

ASSOCIATION
AL MADINA
Casablanca
Tél: 0522.99.55.50
Fax: 0522.99.55.51

Centre d'Hématologie et Oncologie - Clinique Al Madina

مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biogiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biogiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37
Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 92312

CASABLANCA LE 10/09/2019

Analyses effectuées le: 10/09/2019

Pour.....: **Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF**

Sur prescription du: Dr PR. ZAFAD

Code.....: 3HI2935



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

NFS=B80 UREE=B30 CREAT=B30 K=B30

Cotation : (B 170)

Montant Net : 215.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT QUINZE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Rue Abou Abdellah Nafii - Maârif
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30
Fax: 05 22 98 92 37
C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 10/09/2019
Matricule : 90910NC631



Code Patient: 3HI2935 du : 10/09/2019

Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF

Médecin: Dr. PR. ZAFAD

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....: 1.62	g/l	(0.1 - 0.50)	1.73 (03/09/19)
Soit: 26.89 mmol/l		(1.66 - 8.33)	28.72 (03/09/19)
Créatinine.....: 25.8	mg/l	(7 - 14)	35.1 (03/09/19)
Soit.....: 228.3 μmol/l		(60-124)	310.6 (03/09/19)
Potassium.....: 4.6	mmol/l	(3.5 - 5.3)	4.7 (03/09/19)

Dr. GUESSOUS Saida
Pharmacien Biologiste
44, Abou Abdellah Nafii - Maârif
Casablanca
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30
Fax: 05 22 98 92 37

Dr. GUESSOUS .

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 10/09/2019
Matricule : 90910NC631

Code Patient: 3HI2935 du : 10/09/2019

Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF

Médecin: Dr. PR. ZAFAD

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)			
Globules rouges.....	3.68	M/mm3	(4,0 - 5,5)
Hemoglobine.....	11.2	g/100ml	(13 - 17,5)
Hematocrite	31.3	%	(39 - 54)
V.G.M	85.	μ3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	30.3	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	35.8	%	(32 - 36)
Globules blancs.....	4600	/mm3	(4 000 - 10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	56	%	Soit: 2576./mm3 (1800 - 7000)	54% So (03/09/19)
Polynucléaires Eosinophiles:	3	%	Soit: 138. /mm3 (0 - 500)	2% So (03/09/19)
Polynucléaires Basophiles...:	1	%	Soit: 46. /mm3 (0 - 100)	0% So (03/09/19)
Lymphocytes.....	33	%	Soit: 1518./mm3 (1500 - 4000)	32% So (03/09/19)
Monocytes.....	7	%	Soit: 322. /mm3 (100 - 1000)	12% So (03/09/19)
TOTAL.....	100.	%		

PLAQUETTES..... 95000 *c* /mm3 (150000 - 450000) 41000 (03/09/19)

OBSERVATION: Anisocytose - Anisochromie - Polychromasie
Rares schizocytes - QQ microsphérocytes 6%
Plaquettes comptées manuellement.

Dr. GUESSOUS Saida
Pharmacien Biologiste
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
Casablanca
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37

Dr. GUESSOUS .