

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OPTIVER S REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Adressées :

Le renseignement à l'adhérent doit être dûment renseigné.  
Le renseignement au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.  
La feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.  
L'accord 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.

## 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.

## 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- 0011706

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 5713 Société : RAN

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BENKAU NABIL Date de naissance : 08/12/1964

Adresse : 11 Rue Rachid oujja 2 Meine 20050 Casablanca

Tél. : 06 64 00 07 51 Total des frais engagés : 807,5 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Dr. Zinedine ZEGLAMI  
Dermatologue Cosmétologue  
Centre Commercial Nadia - IMM 2  
Bd Brahim Roudani Casablanca  
Tel. 05 22 91 17 95 Fax 05 22 95 17 96  
**MUPRAS**  
02 OCT 2019  
RECEPTIONS  
ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation : 19/08/19

Nom et prénom du malade : BENKAU NABIL

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Diabète alton

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 :

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : ..... / ..... / .....

### 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
19/8/2019	Co		30000	<i>Z.Z</i> Dr. Zineb GUESSOUS Dermatologie - Cosmetologie Tel: 05 22 33 17 95 Fax 05 22 33 17 96

### 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
<i>DR. ZINEB GUESSOUS</i>	23.08.18	B 330	467,70

### AUXILIAIRES MEDICAUX

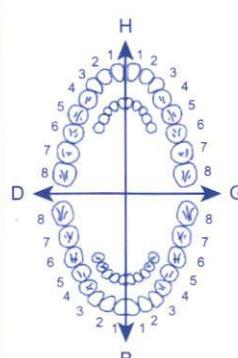
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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 de

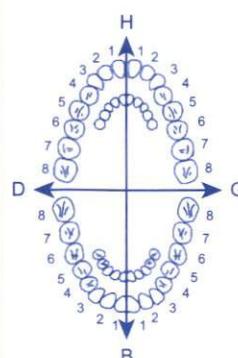
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Cœfficient	CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		

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



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

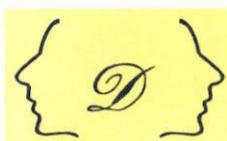
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

# Docteur Zineb GUESSOUS

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

## SPECIALISTE

Maladies de la peau - du cuir Chevelu et maladies sexuellement transmissibles  
Esthétique, Cosmétologie, Ridolyse  
Diplôme de Cancerologie Culanée  
Diplômes de Diététique Médicale et Diabetologie  
Diplôme de LASER  
LASER - PUVATHERAPIE  
HYPNOSE MEDICALE



# الدكتورة زينب جسوس

خريجة كلية الطب بمونبولي

## اختصاصية

في أمراض الجلد والشعر والأمراض الزهيرية

علم التجميل وجراحة الجلد

العلاج بالأشعة الشمسية والليزر

Casablanca, le ..... 19/8/2019 ..... الدار البيضاء ، في

Bekkali linea

- effi cont

application /j /at 8j<sup>005</sup>

Dr. Zineb GUESSOUS  
Dermatologie - Cosmétologie  
Tel.: 05 22 98 17 96 Fax: 05 22 95 17 96  
*Zineb*

# **Docteur Zineb GUESSOUS**

Diplômée de la Faculté de Médecine de Montpellier

## **SPECIALISTE**

Maladies de la peau - du cuir Chevelu et maladies sexuellement transmissibles

Esthétique, Cosmétologie, Ridolyse

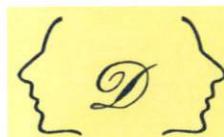
Diplôme de Cancerologie Culanée

Diplômes de Diététique Médicale et Diabetologie

Diplôme de LASER

LASER - PUVATHERAPIE

HYPNOSE MEDICALE



# **الدكتورة زينب جسوس**

خريجة كلية الطب بمونبولي

## **اختصاصية**

في أمراض الجلد والشعر والأمراض الزهرية

علم التجميل وجراحة الجلد

العلاج بالأشعة الشمسية واللазير

Casablanca, le 19/8/2019 ..... الدار البيضاء ، في

BEKKALI lina

NFS VS

Fenitneurie

Dr. Zineb GUESSOUS  
Dermatologie - Cosmétologie  
Tel: 0522 98 17 95 - 0522 98 17 96

# LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 23 août 2019

Mademoiselle BEKKALI LINA

FACTURE N°

298495

## Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Chimie : Ferritine -----	B	250	Total : B 330

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER 467,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Soixante Sept Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES  
78 Rue d'Alger Casablanca  
Tél. 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39  
Fax 0522 29 64 86



**مختبر التازي للتحاليل الطبية**  
**LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED



TAZI KARI

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE. IMMUNOLOGIE.  
 HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Mademoiselle BEKKALI LINA

Réf. : 19H702

Examen du 23/08/19 - Edité le 23/08/19

Page : 1/2

<u>ANALYSES</u>	<u>RESULTATS</u>	<u>UNITES</u>	<u>NORMALES</u>	<u>ANTECEDENTS</u>
-----------------	------------------	---------------	-----------------	--------------------

**NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)**

HEMATIES -----	3,89	/mm <sup>3</sup>	106/mm <sup>3</sup>	4.2 - 5.2	18/09/2017
HEMOGLOBINE -----	9,2	/g/100 ml	g/100 ml	42 - 52	4,15
HEMATOCRITE -----	31,4	%	%	12 - 16	12,3
- VGM -----	81	μ <sup>3</sup>	μ <sup>3</sup>	38 - 47	38,1
- TGMH -----	24	pg	pg	80 - 95	92
- CGMH -----	29	g/100 ml	g/100 ml	27 - 33	30
LEUCOCYTES -----	7 400	/mm <sup>3</sup>	/mm <sup>3</sup>	30 - 35	32
<b>FORMULE</b>				4000 - 10000	9700
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	45	%	%	50 - 70	45
ou					
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	10	%	3 330 /mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	4365
ou				1 - 3	16
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	1	%	740 /mm <sup>3</sup>	< 1	1552
ou					0
LYMPHOCYTES -----	33	%	74 /mm <sup>3</sup>	20 - 40	0
ou					30
MONOCYTES -----	11	%	2 442 /mm <sup>3</sup>	800 - 4000	2910
ou				2 - 10	9
PLAQUETTES-----	378 000	/mm <sup>3</sup>	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	873
					274000



**مختبر التازي للتحاليل الطبية**

**LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES**

TAZI MOHAMED



TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,  
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

**Mademoiselle BEKKALI LINA**

Examen du 23/08/19 - Edité le 23/08/19

Page : 2/2

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

**BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)**

**FERRITINE** ----- 6,2 ng/ml

20.0

Valeurs usuelles

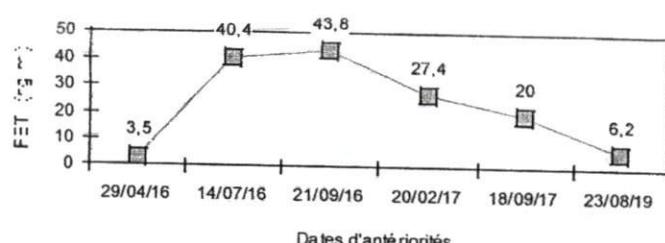
Homme adulte : 20 - 495

Femme

Avant 50 ans : 5 - 225

Après 50 ans : 15 - 425

Enfant : 7 - 140



2022 Casablanca 23/08/19  
Tazi Mohamed