

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIFES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Adhésion :
L'adhésion à l'adhérent doit être dûment renseignée.
L'adhésion au médecin doit être renseignée 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'adhésion 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- 0011706

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5713 Société : RAN
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEKKAU NABIL Date de naissance : 08/12/1964
Adresse : 11, rue Abdelouahed 2, Meine 20050 Casablanca
Tél. : 0664000751 Total des frais engagés : 807,5 DH Dhs


Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 19/08/19
Nom et prénom du malade : BEKKAU NABIL Age : 18 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Déclaration
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) : Le : 19/08/19


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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 19/8/2019 | | 6 | 300,00 |  Dr. Zineb GUESSOUS Dermatologie - Cosmétologie 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 - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 23.08.19 | B 330 | 467,20 P |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

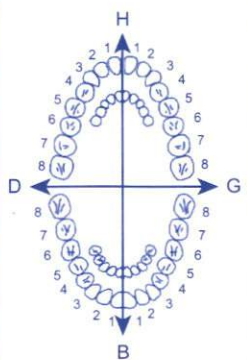
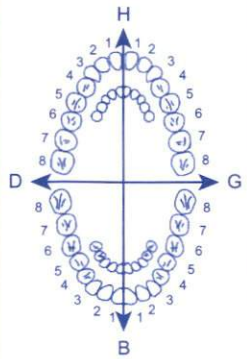
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canaux, ainsi que le bilan de

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|---|------------------|-------------|--|
|  | | | | 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|  | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | 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

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

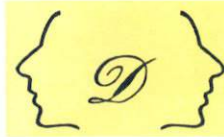
Diplôme de Cancérologie Cutanée

Diplômes de Diététique Médicale et Diabetologie

Diplôme de LASER

LASER - PUVATHERAPIE

HYPNOSE MEDICALE



الدكتورة زينب جسوس

خريجة كلية الطب بمونبولبي

اختصاصية

في أمراض الجلد والشعر والأمراض الجلدية

علم التجميل وجراحة الجلد

العلاج بالأشعة الشمسية واللازير

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

Bekkali Lina

- e fki cont

2 applications / j pendant 8 jours

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

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

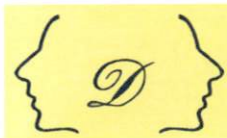
Diplôme de Cancerologie Cutanée

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 الجلدية

علم التجميل وجراحة الجلد

العلاج بالأشعة الشمسية واللازير

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

BEKKA Li lina

NFS VS

Femiteurine

Dr. Zineb GUESSOUS
Dermatologie - Cosmétologie
Tel.: 05 22 33 17 95 / 05 22 33 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



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-30V

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

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

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

| | | | | |
|-----------------------------------|---------|----------------------------------|-----------------|--------|
| HEMATIES ----- | 3,89 | 10 ⁶ /mm ³ | 4,2 - 5,2 | 4,15 |
| HEMOGLOBINE ----- | 9,2 | g/100 ml | 12 - 16 | 12,3 |
| HEMATOCRITE ----- | 31,4 | % | 38 - 47 | 38,1 |
| - VGM ----- | 81 | μ ³ | 80 - 95 | 92 |
| - TGMH ----- | 24 | pg | 27 - 33 | 30 |
| - CGMH ----- | 29 | g/100 ml | 30 - 35 | 32 |
| LEUCOCYTES ----- | 7 400 | /mm ³ | 4000 - 10000 | 9700 |
| <u>FORMULE</u> | | | | |
| POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES ----- | 45 | % | 50 - 70 | 45 |
| ou | | 3 330 /mm ³ | 2000 - 7500 | 4365 |
| POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES ----- | 10 | % | 1 - 3 | 16 |
| ou | | 740 /mm ³ | | 1552 |
| POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----- | 1 | % | < 1 | 0 |
| ou | | 74 /mm ³ | | 0 |
| LYMPHOCYTES ----- | 33 | % | 20 - 40 | 30 |
| ou | | 2 442 /mm ³ | 800 - 4000 | 2910 |
| MONOCYTES ----- | 11 | % | 2 - 10 | 9 |
| ou | | 814 /mm ³ | | 873 |
| PLAQUETTES ----- | 378 000 | /mm ³ | 150000 - 400000 | 274000 |

18/09/2017



TAZI MOHAMED

مختبر التآزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-KV

QUALITATEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

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 : 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

