

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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- 0022579

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8052 Société : RAS

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BNY Amal Date de naissance : 25/11/65

Adresse : Casa-Anfa

Tél. : 05 22 91 23 85 Total des frais engagés : 300 + 340 + 9830 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/07/2019

Nom et prénom du malade : JAKIR SALMA Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : trouble digestif

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 : 18/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0022579

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

Dr. Rachida BENScri.

الدكتورة رشيدة بن سكري

Hépto - Gastro

octologie

- Fistule

(...)



اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي
الكبد، جراحة البواسير
وأعراض المخرج

Casablanca, le : 14/10/19

JAKIN Salma

Tachakori



pr - 21 v l m



Alma v

pr - 21 v l m

LOT: 09919020
PER: 04-2024
PPU: 27,00 DH

sulpirid

27.00

98.30

صيدلية المنار
Pharmacie El Manar
Dr. Nagwa Benmenni
320, Bd. Oum Errabi, Oulfa
Tél: 05 22 93 28 29

Dr. Rachida BENScri
Hépto-Gastro-Entérologie-proctologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm. L 30
2ème Étage Oulfa Casablanca
Tél: 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34

320, Bd. Oum Errabi, Oulfa
Tél: 05 22 93 28 29

Dr. Rachida BENSCRI

Hépat - Gastro
Entérologie - Proctologie
(Hémorroïdes - Fistule
- Fissure...)



الدكتورة رشيدة بن سكري

اختصاصي في أمراض
الجهاز الهضمي
الكبد، جراحة البواسير
وأمراض المخرج

Casablanca, le :

25/07/19

JAKIR SALMA
Femme

Dr. Rachida BENSCRI
Hépat-Gastro-Entérologie-Proctologie
Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous Imm. L 30
2ème Etage Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 90 05 22 / 06 61 51 22 34

Mlle JAKIR Salma
05-12-1997



1910120016

A coller sur l'ordonnance

ORDO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Daraa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 932 120 / 0622 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

Bd. Oum Rabii Rés. Al Firdaous, Imm L 30 - 2ème Étage - Oulfa
Casablanca - Tél. : 05 22 90 05 22 / 06 61 51 22 34



مختبر التحليلات الطبية كريملااب

KARIMLAB
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 191000441
ICE : 001602781000008

Casablanca le 12-10-2019

Mlle JAKIR Salma

Demande N° 1910120016
Date de l'examen : 12-10-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait prélèvement	E10	E
0154	Ferritine	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 340.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 932 21 20 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 33 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INDE : 093002301





مختبر التحليلات الطبية كريم لاب

KARIMLAB

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V

Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris

DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 12-10-2019
Edité le : 12-10-2019
Prélèvement effectué le : 12-10-2019 à 10:30
Code patient



Mlle JAKIR Salma

D.D.N. : 05-12-1997

N° dossier : 1910120016

MUPRAS

Dr BENSCRI Rachida

Page : 1 / 1

BILAN MARTIAL

FERRITINE:

(Technique ElectroChimiluminescence – Cobas
Roche)

62.17 ng/mL

03-06-2019

42.89

Valeurs usuelles en fonction de l'âge:

Nouveau-né	: 50 – 400
1 ^{er} mois	: 90 -600
3 ^{ème} mois	: 40 -250
6 ^{ème} mois	: 15 – 100
Femme	: 20-200
Femme > 50 ans	: 30– 300
Homme	: 30 – 300

Changement de norme depuis le 24/01/2019.

Résultats validés biologiquement par : Biologiste remplaçant

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIMLAB
432, Angle Bd. Oum Rabil et Oued Daraa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 932 120 / 0622 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabil et Oued Daraa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 @karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICF : 001602781000008 • INDF : 093002301

