

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.

Educations :

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° P19-0031318

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11923

Société : Ram

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : SETACHI MUSTAPHA

Date de naissance : 22/10/77

Adresse : 1 lot Granada

Tél. : 0661 486382

Total des frais engagés :

1686,9

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. L. BENSOUADA KADIR
Médecine Générale
Imm. Chkroun n°4 Dradeb Tanger
Tél 05 39 33 14 90

Date de consultation : 20/11/2019

Nom et prénom du malade : SETACHI Mustapha

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Fatigue chronique + Douleurs Articulaires

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 : Tanger

Le : 22/11/19

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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
20/11/2019	C		1500,00	DR. BENSILDA KADIRI Médecine Générale Chikroun n°1 Gradeb Tanger Tel 05 39 32 34 54 30

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Pasteur INPE 16245552 Mme T. BENCHEROUN 3 Place de France Tanger ICE 00176509 Tél: 05 39 93 24 20	20.11.19	1999,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE DE BIOLOGIE MEDICAL M. ANASSI ALASRI SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICAL Tel: 05 39 32 34 54 / 05 39 34 16 63 INPE: 167163000	21/11/19	130,00	CENTRE DE BIOLOGIE DE TANGER M. ANASSI ALASRI SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICAL Tel: 05 39 32 34 54 / 05 39 34 16 63 INPE: 167163000

AUXILIAIRES MEDICAUX

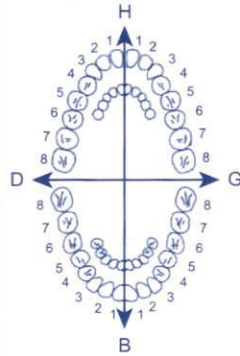
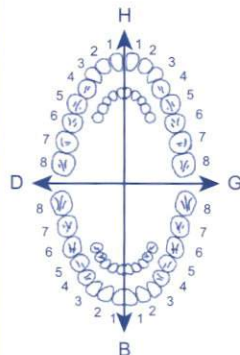
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B		Coefficient	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. LAMYAË BENSOUËDA KADIRI

Médecine Générale

Suivi Gynécologique et Obstétrical

Exploration ECG et Echographie

Homéopathie et Ventouses Médicales

Esthétique Médicale

Immeuble Chakroun, 1^{er} étage Appartement N° 4
(en Face de l'Agence Maroc Télécom), Avenue Imam Muslim

Route de la Montagne Dradeb TANGER

ICE: 001778512000026 - Tél: 05 39 33 14 30

Email: l.bensouda@hotmail.com

الدكتورة لمياء بنسودة القادري

الطب العام

تتبع أمراض النساء الحوامل

تخطيط القلب والفحص بالصدى

المعالجة الأوميوپاتية

الحجامة الطبية

طب التجميل

عمارة شقرون، الطابق الأول شقة رقم 4:

رفي الواجهة وكالات الاتصالات

شارع الإمام مسلم طريق الجبل الترادف

الهاتف: 05 39 33 14 30

Tanger, le : 20/11/19

ORDONNANCE

Nom et Prénom :

Sebachi Nuskapha.

Pharmacie Pasteur
Mme BENCHENOUN
N° 162048375
ICE: 00176086
Tél: 05 38 93 24 27

87.00

1) Doliprane 1gr.
1 Cp x 31 j en cas de
douleurs.

2) Relaxium. 300mg.
1 gel/an coucher. (1 Boite)

3) Dz. Norm.
30 gouttes / J (2 Boite)

4) Antibiosynalar

1 goutte x 2/j



20 jours

1940

19990

Pharmacie Pasteur
INPE 162048375
Mme BENCHEKROUN
Place de France Tanger
ICE 90175000
Tel: 05 39 83 24 22

Dr. L. BENSOUSSA KADIRI
Médecine Générale
Imm Chikroun n°4 Tanger
Tel 05 39 33 14 00

8 051128 632675

D3 NORM®

GOUTTES BUVALES

Lot: D3 NORM Gouttes 30ml
PPC : 79,50 DH

Ut av : Fév / 2022	Lot : 190083
-----------------------	-----------------

THERAPHARM

6 118000 120254

ANTIBIO SYNALAR

19,40

Re

COMPLEXE RELAXANT

Fabrique par :

LOT: 190227
DLUO: 05/2022
87,00 DH

Dr. LAMYAE BENSOU DA KADIRI

Médecine Générale

Suivi Gynécologique et Obstétrical

Exploration ECG et Echographie

Homéopathie et Ventouses Médicales

Esthétique Médicale

Immeuble Chakroun, 1^{er} étage Appartement N° 4

(en Face de l'Agence Maroc Télécom), Avenue Imam Muslim

Route de la Montagne Dradeb TANGER

ICE: 001778512000026 - Tél: 05 39 33 14 30

Email: l.bensouda@hotmail.com

الدكتورة لمياء بنسودة القادري

الطب العام

تتبع أمراض النساء الحوامل

تخطيط القلب والفحص بالصدى

المعالجة الأوميوباتية

الحجامة الطبية

طب التجميل

عمارة شقرون، الطابق الأول شقة رقم 4:

(في الواجهة وكالة اتصالات المغرب)

شارع الإمام مسلم طريق الجبل الدرادب طنجة

الهاتف: 05 39 33 14 30

Tanger, le : 20/11/19.

ORDONNANCE

Nom et Prénom : Sebachi Nustapha.

MDE = Arthralgies
• Fatigue chronique

CENTRE DE RHUMATISME DE TANGER
DR ANASSI ALASRI
SPECIALISTE EN RHUMATOLOGIE MEDICAL
Tél: 05 39 32 34 54 / Fax: 05 39 32 16 63
INPE: 167167000

- NBS, VS, Ferrimine, TSA.
- Facteurs Rhumatoïdes.
- Créat, Ac. urique.
- ga' féu.
- vit-D



- Hématologie - Immunologie
- Biochimie - Allergologie
- Microbiologie - Mycologie
- Biologie de la reproduction



« Biocentre - بيوسنتر »

- علم أمراض الدم و المناعة
- الكيمياء الحيوية - الحساسية
- علم أمراض التعفّنات و الفطريات
- علم الإخصاب

Facture

N° facture : 2019-4189

Edité le : 21/11/2019

Patient : Mr SETACHI Mustapha

Date prélèvement : 21/11/2019

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	88,00
Vitesse de sédimentation	30	33,00
FERRITINE	250	275,00
Créatinine	30	33,00
Acide urique	30	33,00
Glycémie à jeun	30	33,00
TSH us	250	275,00
Vitamine D (25 Hydroxycholecalciférol) - D2 + D3	350	385,00
Facteur Rhumatoide au Latex	50	55,00
Facteur Rhumatoide Waaler-Rose	70	77,00
Total B	1170	1 287,00
APB	1,0	20,00
Déplacement		0,00
Remise		
Total		1 307,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille trois cent sept dirhams***

CENTRE DE BIOLOGIE DE TANGER
DR ANASSE ALASRI
SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE
Tél: 05 39 32 34 54 / Fax: 05 39 34 16 63
INPE : 167163989

INPE : 167163989

Dr. Anasse ALASRI

Spécialiste en Biologie Médicale

DIU d'Infertilité et PMA

(Toulouse - France)

- Hématologie - Immunologie

- Biochimie - Allergologie

- Microbiologie - Mycologie

- Biologie de la reproduction



« Biocentre - بيوسنتر »

الدكتور أنس العسري

إختصاصي في التحليلات الطبية

دبلوم الإنجاب الطبي

(تولوز - فرنسا)

- علم أمراض الدم و المناعة

- الكيمياء الحيوية - الحساسية

- علم أمراض التعفّنات و الفطريات

- علم الإخصاب

Mr SETACHI Mustapha

Dossier N° : 211119-002

Page : 2/2

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

FERRITINE

: 120,10 ng/ml

(Technique: Chimiluminescence, ACCES)

Valeurs usuelles en ng/ml :

Nouveau-nés : 100 - 300

Enfant : 20 - 200

Femmes cycliques: 11 - 150

Femmes ménopausée: 25 - 280

Hommes: 20 - 250

Créatinine

: 7,0 mg/l (7 - 13)
61,60 umol/l (61,6 - 114,4)

Acide urique

: 37 mg/l (35 - 72)

Glycémie à jeun

: 0,93 g/l (0,7 - 1,1)
5,2 mmol/l (3,9 - 6,1)

(Sous réserve du respect du jeûne)

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

TSH-us : Thyroéostimuline-Hormone

: 1,502 µUI/ml (0,38 - 5,33)

(Technique: Chimiluminescence, ACCES)

VITAMINES

Valeurs Usuelles

Antériorité

Vitamine D (25 Hydroxycholecalciférol)D2+D3 :

27,60 ng/ml

(Technique: Chimiluminescence, ACCES)

Valeurs usuelles:

Déficient : < 20 ng/ml

Insuffisant : 20 - 29 ng/ml

suffisant : 30 - 100 ng/ml

Toxicité : > 100 ng/ml

AUTO-IMMUNITÉ

Facteur Rhumatoïde au Latex

: 6,00 UI/ml (Inférieur à 8)

Facteur Rhumatoïde Waaler-Rose

: 4,00 UI/ml (Inférieur à 8)

Nous vous remercions de votre confiance

CENTRE DE BIOLOGIE DE TANGER
Dr. ANASSE ALASRI
SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICAL
Tel: 05 39 32 34 54 / Fax: 05 39 34 16 63
INPE: 167163090



« Biocentre - بيوستر »

Tanger, le 21/11/2019

Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 211119-002

Pvt du: 21/11/2019 7:45

Nom : Mr SETACHI Mustapha

Demandé par Dr : LAMYAE BENSOU DA KADIRI

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

(Automate: Sysmex Xt1800)

Erythrocytes	:	4,67	M/mm ³	(4,2 - 5,7)
Hémoglobine	:	13,60	g/dl	(13 - 17)
Hématocrite	:	40	%	(40 - 50)
VGM	:	86	fL	(80 - 95)
TCMH	:	29	pg	(27 - 33)
CCMH	:	34	g/dl	(30 - 35)
Leucocytes	:	4430	/mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	276 000	/mm ³	(150000 - 400000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	2224/mm ³	(2000 - 7500)
Soit	:	50,2%	(40 - 70)
Polynucléaires Eosinophiles	:	120/mm ³	(Inférieur à 400)
Soit	:	2,7%	(Inférieur à 4)
Polynucléaires Basophiles	:	22/mm ³	(Inférieur à 150)
Soit	:	0,5%	(Inférieur à 1)
Lymphocytes	:	1710/mm ³	(1500 - 4000)
Soit	:	38,6%	(20 - 45)
Monocytes	:	354/mm ³	(200 - 800)
Soit	:	8%	(2 - 8)

Vitesse de sédimentation

Première heure	:	31	mm	(Inférieur à 15)
Deuxième heure	:	51	mm	(Inférieur à 30)

CENTRE DE BIOLOGIE DE TANGER
DR ANASSE ALASRI
SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICAL
Tél: 05 39 32 34 34 / 05 39 34 16 63
INPE: 16716400