

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

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

La 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.

N° P19- 0043601

ND = 24378

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2830

Société : RATP

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : YOUSSEF BELAÏD

Date de naissance : 01/07/1950

Adresse : Résidence EL FAÏD - 21 Avenue RAYHANE N° 11 3e étage

HAY EL QADS - midi - BENDASSA - CASABLANCA

Tél. : 069618910

Total des frais engagés : 306,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/01/2022

Nom et prénom du malade : YOUSSEF BELAÏD

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Allergie à la viande

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 : CASABLANCA

Signature de l'adhérent(e) :

10 MAIG 2020
ACG 09/03/2020

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Maturées des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Horogoriares	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
05/22/2020	05/22/2020	1		ZIANE MUSTAPHA Urologue SCE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	Dr. Mekhora Chirurgie CLINIQUE U 16/02/2014 14:40 16/02/2014 05:22	Tél: 65... 1571700m

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE HDA DAKAR MEDICALS Dr. Nabil HDA Rue Tarik Ibn Ziyad Casablanca St. 05 22 30 12 33/30 18 92 Fax: 05 22 30 31 39</p>		4-0-1-20 Analyses	306,45 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.

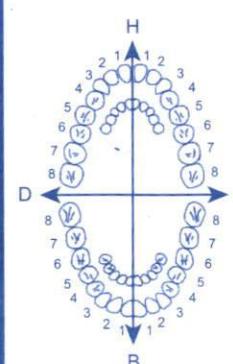
Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRE

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

<p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H		25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		B		<p>CŒFFICIENT DES TRAVAUX</p> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <p>DATE DU DEVIS</p> <p>DATE DE L'EXECUTION</p>
H																				
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
D	G																			
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
<hr/>																				
B																				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



MEZIANE EL MEHDI
MEZIANE MUSTAPHA
MEZIANE ANAS
MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

أستاذ مزيان المهدى
دكتور مزيان مصطفى
دكتور مزيان أناس
دكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية والتناسلية

ORDONNANCE

16/01/2020

Casablanca, le :

Mme KEBDANI SAMIRA

جراحة المسالك البولية

العلاج المنظاري

· تفتيت الحصى

جراحة العامة

GENERALE
URGIE

جراحة الأطفال

EDIATRIQUE

جراحة النساء

YNECOLOGIQUE

الانعاش وجمي

الاختصاصات

N ET TOUTES
MEDICALES

مركز تفتيت ا

THOTRIPSIE
RELLE

مركز الفحص

ADIOLOGIE

STANDARD

110,50 Dhs

JUVAMINE

38,70 2 cp le matin x 15 jours

CALCIBRONAT 2 g

1 cp le soir x 20 jours

Dr. MEZIANE Mustapha
Chirurgien - Urologue /
CLINIQUE LA SOURCE /
TEL: 05 22 28 44 19 - 5555
05 22 28 44 19 - 5555

9 - 157,70 Dhs



PPV 3BDH70
EXP 09/2022
LOT 96011 9

Professeur MEZIANE EL MEHDI
 Docteur MEZIANE MUSTAPHA
 Docteur MEZIANE ANAS
 Docteur MEZIANE AMINE

Chirurgiens Urologues

أستاذ مزيان المهدى
 دكتور مزيان مصطفى
 دكتور مزيان أناس
 دكتور مزيان أمين

جراحة المسالك البولية والتناسلية

ORDONNANCE

14/01/2020

Casablanca, le :

Mme KEBDANI SAMIRA

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المنظاري
 lithotritie تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية
CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء
CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الانعاش وجميع
 الاختصاصات الطبية
**REANIMATION ET TOUTES
 SPECIALITES MEDICALES**

مركز تفتيت الحصى
**CENTRE DE LITHOTRIPSIE
 EXTRACORPORELLE**

مركز الفحص بالأشعة
CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER
 RADILOGIE STANDARD

LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MEDICALES
 Dr. Nazho HDA
 3, Rue Tarik ibnou Zyad Casablanca
 Tel: 05 22 30 72 53/30 18 92
 Fax: 05 22 30 31 39

Dr. MEZIANE Mustapha
 Chirurgien - Urologue /
 CLINIQUE LA SOURCE /
 TEL: 05 22 29 14 44 - 05 22 29 14 44 - 05 22 29 14 44



مختبر أداء للتحاليل الطبية LABORATOIRE HDA D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE

Dr. Nazha HDA

Médecin Biologiste - Cytogénéticien

Diplômée des Universités

de Bordeaux et Lyon

Dr. Asma ZEGGWAGH

Médecin Biologiste

Ancien Interne du CHU

de Casablanca

FACTURE N° : A2001-0464

Casablanca le 14-01-2020

Mme KEBDANI Samira

Date de l'examen : 14-01-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sang adulte	E25	E
	CRP	B100	B
0111	Créatinine	B30	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 210

TOTAL DOSSIER : 306.4 DH

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

LABORATOIRE HDA D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Nazha HDA
3, Rue Tarik Ibnou Ziad Casablanca
Tél. 05 22 30 72 53 / 31 30 18 92
Fax: 05 22 30 31 39



Dr. Nazha HDA
Médecin Biologiste - Cytogénéticien
Diplômée des Universités
de Bordeaux et Lyon

Dr. Asma ZEGGWAGH
Médecin Biologiste
Ancien Interne du CHU
de Casablanca

Dr MEZIANE MUSTAPHA

Mme KEBDANI Samira
Dossier N° : A2001-0464
Né(e) le : 25-07-1960 Sexe :

Enregistré le 14-01-2020 à 15:22
Prélevé le 14-01-2020
Édité le 03-03-2020 à 11:00

Page N° 1/1

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Les valeurs usuelles tiennent compte de l'âge et du sexe

Hématies :	3.71	T/L	(4.00–5.30)
Hémoglobine :	11.30	g/dL	(12.00–16.00)
Hématocrite :	34	%	(37–46)
VGM :	91	μ 3	(80–95)
TCMH :	30	pg	(27–34)
CCMH :	34	g/dL	(32–36)
RDW :	11.4	%	(0.0–18.5)
Leucocytes :	8 200	/mm3	(4 000–10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	64.0	%	(40.0–75.0)
Soit:	5 248.0	/mm3	(2 000.0–7 500.0)
Lymphocytes :	30.0	%	(20.0–45.0)
Soit:	2 460.0	/mm3	(1 000.0–4 800.0)
Monocytes :	2.0	%	(2.0–8.0)
Soit:	164.0	/mm3	(200.0–800.0)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.0	%	(1.0–4.0)
Soit:	328.00	/mm3	(40.00–400.00)
Polynucléaires Basophiles :	0.0	%	
Soit:	0.0	/mm3	(0.0–100.0)
Plaquettes :	397 000	/mm3	(150 000–400 000)
VMP	8.6	μ 3	(6.0–11.0)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Créatinine plasmatique 7.7 mg/L (5.0-11.0)
68.1 µmol/L (44.3-97.4)

Protéine C-réactive (CRP) 12.24 mg/L (<6.00)

Dr ZEGGWAGH Asma
Médecin-Biologiste
Laboratoire HDA 23,25
Rue Tamouza - Casablanca