

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

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

ntaire :

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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 003973 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MAROUI Fatiha

Date de naissance : 30/06/66

Adresse : Rue 2 N° 72 quartier Abdellah S

052281044 Total des frais engagés : 954,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/06/2020 Age : 54 ans

Nom et prénom du malade : MAROUFI Fatiha

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Cité Le : 19/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : Ram

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
19/06/20	K16		300,00	DAH

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	MONTANT DE LA FACTURE
19/06/20	202100	
26/06/20	116,80	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoires d'ANAS 122, Bd. D'Anfa Casablanca - T 05 22 80 19 80	20.06.20	B200-Bc15	300,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, 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			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	G	00000000
	B	35533411		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Khalid BENJELLOUN

Spécialiste de maladies Cardio-Vasculaires
(Holter Rythmique, Holter Tensionnel,
Echocardiographie Doppler - Epreuve D'Effort)
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris VI.



الدكتور خالد بن جلون

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
التشخيص بالصدى
المداومة التخطيطية 24 h - اختبار الجهد
خريج كلية الطب بباريس VI

Bloc des domaines, Imm 3,
AppT2, RDC, Rue Bir Jedd
(en face délégation CNSS Ziraoui)
Casablanca - GSM : 06 61 30 14 20
Tél. cabinet : 05 22 48 18 08

بلوك دومين عماره 3، رقم 2،
الطابق السفلي زنقة بير الحديدي
(مقابل مندوبيه الضمان الاجتماعي الزيرياوي)
الدار البيضاء - المحمول : 06 61 30 14 20
هاتف العيادة : 05 22 48 18 08

DS 11/19
11/2022
DLC:
P.P.C : 109,00 DH

Casablanca, le

19/06/2020

109.00

SK

① D. Stress Kp - actiu.

99.00

KP

② Relaxin 37R



TB 202.00

P'ARMACIE BELALAMI
El-Masjid, Rue 23 N° 70
CASABLANCA
Tel.: 05 22 80 79 47

Dr. Khalid BENJELLOUN



الدكتور خالد بن جلوان

الطب الكندي | Canadian Medical Association

الشخص، بما تصدّى

لهم اهلا و مرحبا = 24 h

جامعة الطفلا
VI

Spécialiste des maladies Cardio-Vasculaires
(Holter Rythmique, Holter Tentionnel,
Echocardiogramme Doppler - Epreuve D'Effort)
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris VI.

Bloc des domaines, Imm 3,
AppT2, RDC, Rue Bir Jidid
(en face délégation CNSS Ziraoui)
Casablanca - GSM : 06 61 30 14 20
Tél. cabinet : 05 22 48 18 08

بلوک دو مین عمارتہ 3، رقم 2

الطباق السفلى زنقة بير الجديد

(مقابل مندوبيه الضمان الاجتماعي الزيروي)

لدار البيضاء - المحمول : 06 61 30 14 20

هاتف العيادة : 05 22 48 18 08

Casablanca, le 26/10/2010

$\Delta \equiv \Delta_{\text{az, roni Fatiha}}$

Ms. B. 20

Diphosphyl 1160;

October 20th 1988 x 200x

ANCA
Ms.23-N.70
ALAMI
7947

Dr. Khalid BENJELLOUN

Spécialiste des maladies Cardio-Vasculaires
(Holter Rythmique, Holter Tentionnel,
Echocadio Doppler - Epreuve D'Effort)
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris VI.



الدكتور خالد بن جلون

اختصاصي في امراض القلب و الشرايين
التشخيص بالتصدي
المداومة التخطيطية 24 h - اختبار الجهد
خريج كلية الطب بباريس VI

Bloc des domaines, Imm 3,
AppT2, RDC, Rue Bir Jdid
(en face délégation CNSS Ziraoui)
Casablanca - GSM : 06 61 30 14 20
Tél. cabinet : 05 22 48 18 08

بلوك دومين عماره 3، رقم 2،
الطابق السفلي زنقة بير الجديـد
(مقابل مندوبيـة الضـمان الإـجتماعـي الزـيرـاوي)
دار البيضاء - المـحمـول : 06 61 30 14 20
هـاتـف العـيـادـة : 05 22 48 18 08

Casablanca, le 19/01/2020

نـ= Magroui Fatima

Poison Sangue

① Cholest- total, LDL, TG.

② Acide Urique

صـفـتـر الـبـلـطـجـيـة
LCA BIOMED
La bـلـطـجـيـة
Laboratoires d'Analyse Médicales
122 Bd D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 48 18 08
Fax: 05 22 48 18 09
Dr Khalid BENJELLOUN
Spécialiste des maladies Cardio-Vasculaires
Rue Bir Jdid 3 Appartement 2
Casablanca - Tél: 05 22 48 18 08

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 20 juin 2020

Mme MAZROUI FATIHA 0666414612 sœur de rachid les jou

pmd

FACTURE N°	7117
------------	------

Analyses :

Triglycérides -----	B	60
Cholestérol total -----	B	30
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80
Acide urique sanguin -----	B	30 Total : B 200

Prélèvements :

Sang----- | Pc | 15

TOTAL DOSSIER

300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cents Dirhams

مختبر اليقظة الطبية
LABOMED
Laboratoire d'Analyse Médicales
122, Bd Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 05 22 44 13 51/86

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme MAZROUI FATIHA
 Dossier N° : PMD20552131
 Docteur KHALID BENJELLOUN

Dossier ouvert le : 20/06/20 Prélèvement reçu à 07:45 - Edité le : 20/06/20

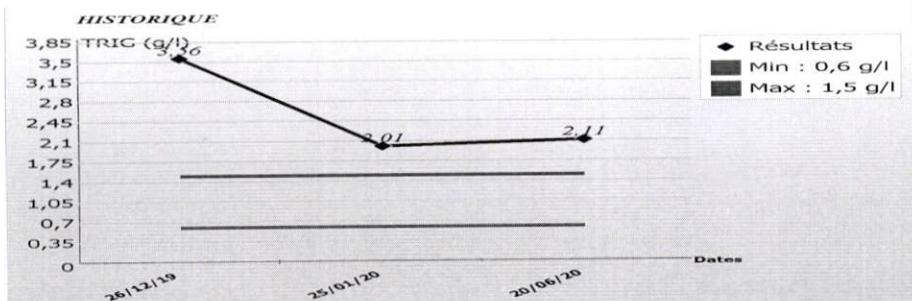
Page N° 1/1

BIOCHIMIE

Antériorités

25/01/20

*	TRIGLYCERIDES (Cobas C6000)	: 2,11	g/l	0,60 à 1,50	2,01
		: 2,41	mmol/l	0,70 à 1,70	2,3



26/12/19

*	CHOLESTEROL TOTAL (Automate Cobas C6000)	: 2,48	g/l	1,50 à 2,00	2,45
		: 6,4	mmol/l	3,87 à 5,16	6,32

CHOLESTEROLS HDL - LDL

*	CHOLESTEROL HDL (Cobas C6000)	: 0,33	g/l	> 0,40
*	CHOLESTEROL LDL (Automate Cobas C6000)	: 0,85	mmol/l	> 1,03
*	CHOLESTEROL LDL (Automate Cobas C6000)	: 1,73	g/l	< 1,60
*	Facteur de Risque Athérogène	: 4,46	mmol/l	< 4,12
*	Facteur de Risque Athérogène	: 7,3		N < 5,0

ACIDE URIQUE (Cobas C6000)	: 50	mg/l	30 à 62	50
	: 298	μmol/l	178 à 368	298

Dr Jalil ELMANJRA



Dr Abdelaziz LEMSEFFER