

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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

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.

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° W19-504233

mot 31-532

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Matricule :

9099

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

FARIS AMINE SAIDI

Date de naissance :

10/03/66

Adresse :

habitat

Tél. :

06 61 19 63 97

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Amine SAIDI
spécialiste O.R.L.
Chirurgie Cervico Faciale
Lot Financier GH 25 A Appl. 1
Lot Financier GH 25 A Appl. 1
Lot Financier GH 25 A Appl. 1
Lot Financier GH 25 A Appl. 1

Cachet du médecin :

Date de consultation :

21/01/2020

Nom et prénom du malade :

FARIS SAIDI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection O.R.L

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.

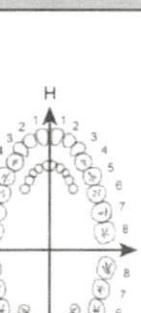
Fait à :

Le : 21/01/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/04/19	Dr. Amine SAIDI Spécialiste O.R.L Médecin Généraliste Faculté Chirurgie Génito-Urinaire	1	20000	Dr. Amine SAIDI Spécialiste O.R.L Médecin Généraliste Faculté Chirurgie Génito-Urinaire

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
 ENTRE DE CHAMPS 22000 TOULOUSE Dr Hicham OUAZZANI 394, Bd Télé: 05 72 22 27 19	2012-01-20	3260	363,40	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																			
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 de l'ODF																			
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nature des Soins <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Coefficient <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>															
		INP : <input type="checkbox"/>																	
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																	
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																	
		DEBUT D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																	
		FIN D'EXECUTION <input type="checkbox"/>																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: left;">B</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	00000000 00000000			D	00000000	00000000	35533411 11433553			B	B	B
H	25533412	21433552																	
00000000 00000000																			
D	00000000	00000000																	
35533411 11433553																			
B	B	B																	
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/>																	
		MONTANTS DES SOINS <input type="checkbox"/>																	
		DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/>																	
		DATE DE L'EXECUTION <input type="checkbox"/>																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																			
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																			

Docteur Amine SAIDI

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

الدكتور أمين سعدي

اختصاصي في أمراض الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 21/1/2020 الدار البيضاء، في

Melle Tans JKrau



22.00

① - Augmentin
1gach x

Pharmacie VICTORIA
Dr. Yasmine RAZZOUK
21, Avenue de
Ahmed Ben Boucra
Casablanca - Tel. 0522 38 14 86

56.00

② - Salgared 20 mg
3g | 6 Naltn 02



10.00

③ - oroxyl 100 mg
33g.00



Q - Detmire 19 30pm

19

Amine SAIDI
Spécialiste O.R.L.
100 Façade
1425 A Appart 1
Dakar - CASA

19

19

Docteur Amine SAIDI

الدكتور أمين سعدي

Spécialiste en ORL
et en Chirurgie Cervico - Faciale
Exploration de L'Audition - Endoscopie

اختصاصي في أمراض الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق
اختبار السمع - الفحص بالمنظار

Casablanca, le 21/01/20 الدار البيضاء، في

Melle Tunis TKrau

• NTS
• ASHC
• CRP

CENTRE DE PROGRE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394, Bd Biologique
Tél: 06 62 44 44 44 - 06 62 44 44 44 - Casablanca
394, Bd Biologique
Tél: 06 62 44 44 44 - 06 62 44 44 44 - Casablanca

Dr. Amine SAIDI
Spécialiste ORL
Chirurgie Cervico Faciale
Exploration de l'Audition - Endoscopie
Firdaous GH 25 A Appart 1
Bd Oum Rbii - Lot. Firdaous GH 25 A Appart 1
7000 CASABLANCA
Tél. : 05.22.90.68.94

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35405458 – INP : 093001006
CNSS : 6369949 IF : 40110273 – ICE : 001699292000019

FACTURE N° : 200100026

Casablanca le 02-01-2020

Mme FARIS Ikram

Date de l'examen : 02-01-2020

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E15	E
0216	Numération formule	B80	B
0266	Antistreptolysine (Recherche, tirage)	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 260

TOTAL DOSSIER : 363.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent soixante-trois dirhams quarante centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
Dr Hicham OUMZANI TOUHAMI
394, Boulevard Zerkouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale

ANALYSES BIOMÉDICALES EXTERNALES - VÉROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - PMA

د. هشام الوراثي التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
 Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
 D.U. de Fécondité Humaine de la Faculté de Médecine de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté de Pharmacie Paris V



Dossier ouvert le : 02-01-2020

Mme FARIS Ikram

Prélevé le : 02-01-2020

Réf dossier: 20010106

Édité le : 02-01-2020

Dr AMINE SAIDI
 30 BD OUM RBII OULFA
 CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antérieures

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN 550)

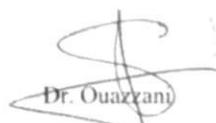
Hématies : [AC]	4.94	M/mm ³	(3.80-5.90)
Hémoglobine : [AC]	12.10	g/dL	(11.50-17.50)
Hématocrite : [AC]	37.8	%	(34.0-53.0)
VGM : [AC]	76.5	fL	(76.0-96.0)
CCMH : [AC]	32.0	g/dL	(31.0-36.0)
TCMH : [AC]	24.5	pg	(24.4-34.0)
Leucocytes : [AC]	13 730	/Mm ³	(3 800-11 000)
Polynucléaires Neutrophiles : [AC]	21.2	%	
Soit: 2 911	/mm ³		(1 400-7 700)
Polynucléaires Eosinophiles : [AC]	0.1	%	
Soit: 14	/mm ³		(20-580)
Polynucléaires Basophiles : [AC]	0.4	%	
Soit: 55	/mm ³		(0-110)
Lymphocytes : [AC]	72.6	%	
Soit: 9 968	/mm ³		(1 000-4 800)
Monocytes : [AC]	5.7	%	
Soit: 783	/mm ³		(150-1 000)
Plaquettes : [AC]	207 000	/Mm ³	(150 000-445 000)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

CRP
 (Immunoturbidimétrie) 4 mg/L (<5)

SEROLOGIE STREPTOCOCCIQUE

ASLO
 (Immunoturbidimétrie) 67 UI/mL (<200)


 Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél. 05 22.27.48.96 / 05 22.47.29.46 / 06 61.79.86.18 - Fax 05 22.27.49.13
 E-mail : labocbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S : 6368949 - I.F. 40110273 - I.C.E. 001699292000019



CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA
مختبر التجارب الطبية
Laboratoire de Biologie Médicale



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier
D.U. de Fécondité Humaine de la Faculté de Médecine
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté
de Pharmacie Paris V



Dossier ouvert le : 02-01-2020

Mme FARIS Ikram

Prélevé le : 02-01-2020

Réf dossier: 20010105

Édité le : 02-01-2020

DR Soumaya SAATI
355 AG BD ZERKOUNI RUE IBN AYOUN
CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Transaminases SGOT /ASAT (AC)
(Dosage enzymatique)
Résultat contrôlé

171 UI/L (<40)

Transaminases ALAT(GPT) (AC)
(Dosage enzymatique)
Résultat contrôlé

338 UI/L (<41)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22 27 48 96 / 05 22 47 29 46 / 06 61 79 86 18 - Fax: 05 22 27 49 13
E-mail : labcbc@gmail.com - Site web : www.laboratoirecbc.com - INP : 093001006 - Patente : 35405458 - C.N.S.S. : 6368949 - IF : 40110273 - ICE : 001699292000019

Centre de Biologie de Casablanca
Dr. Hicham OUAZZANI TOUHAMI
394, Bd. Zerkouni - Casablanca
Dr. Obaikani
394, Bd. Zerkouni - Casablanca