

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



Declaration de Maladie

ND 32181  
N° W19-540891

## ditions 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.

## armacie :

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.

## luation :

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.

## aire :

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.

## adie 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

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autre
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 13294		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : HALOUI NORA			
Date de naissance : 23.05.1986			
Adresse :			
Tél. : 0641016167 Total des frais engagés : .....			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Dr. HENNAI Mostafa Clinique Dipl. de l'Institut Universitaire de Casablanca de la médecine générale ICE 00188041300002			
Date de consultation : 03/06/2020			
Nom et prénom du malade : HALOUI NORA Age : .....			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfan			
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'até médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Le : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIBES**

Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/08/2010	0	15000	INP : 1410000000 Dr. BENMOUSSA Mohamed

---

EXECUTION DES ORDONNANCES

achet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ATTAR SARL Mohammed EL ATTAR 8 Douar Jeni Doukkaret Fes Tél 05.35.94.30.30	08-06-2022	793 70

فلاج اسعار  
PHARMACIE EL ATTAR SARL  
Dr Mohammed EL ATTAR  
Rue 8 Douar Jeni Doukkaret Fes  
Tél 05.35.94.30.30

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Achat et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09/06/2020	B 4 (P)	320,-



## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 d'explorations.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412   21433553			
	00000000   00000000			
	D —————— G			
	00000000   00000000			
	35533411   11433553			
	B			
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS
	Fonctionnel. Therapeutique, nécessaire à la profession			
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

**Dr. BENMOUSSA Mostafa**

**Médecine Générale**

Diplômé en Echographie Clinique  
de l'Université Nîmes - Montpellier (France)

Expert Assermenté près les Tribunaux

149, Av. Saint Louis, Quartier El-Yassamine  
(Ex. Zaza) Route Aïn Chkef - FES  
Tél. C. : 05.35.60.30.07 - D. : 05.35.60.41.92  
G.S.M : 06.61.53.21.59  
E-mail : benmoussa.mustafa@gmail.com

**الدكتور مصطفى بنموسى**

**الطب العام**

حاصل على دبلوم التشخيص الإكولوجي  
خريج جامعة نيم مونبلييه (فرنسا)

خبير محلق لدى المحاكم

نهج سان لوبي 149 حي الياسمين  
(زايا) طريق عين الشقف - فاس

الهاتف : 05.35.60.41.92 - م 05.35.60.30.07  
المتنقل : 06.61.53.21.59

Fès, le ..... 09 JUIN 2020

فاس في

Halal' Naq

25,00

1) CD - dalqne



صيدلية المصطادر  
PHARMACIE EL ATTAR SARL  
Dr. M'hamed El ATTAR  
Rue 8 Douar Jeni Doukkarat Fes  
Tél 05.35.94.30.30

60,00

72,00

2) PHARMACIE EL ATTAR  
Dr. M'hamed El ATTAR  
Rue 8 Douar Jeni Doukkarat Fes  
Tél 05.35.94.30.30



ans

3) Huitres Bo

1 + 2 T 120

48,70

Dr. BENMOUSSA  
Diplômé en Echographie Clinique  
de l'Université Nîmes - Montpellier  
Médecin Généraliste  
Expert Assermenté près les Tribunaux

793,70

ct/84

UVIMAG B6

20 Ampoules de 10 ml



6 118000 020455

UVIMAG  
B6  
20 Ampoules de 10 ml  
N° d'identification : 020455  
Date limite de validité : 01/2017  
Prix : 1000 FCFA

DATE D'EXPIRATION : 01/2017  
N° IDENTIFICATION : 020455  
PRIX : 1000 FCFA



ct/85

SISIOMI ASSURANCE

**Dr. BENMOUSSA Mostafa**

**Médecine Générale**

Diplômé en Echographie Clinique  
de l'Université Nîmes - Montpellier (France)

Expert Assermenté près les Tribunaux

149, Av. Saint Louis, Quartier El-Yassamine  
(Ex. Zaza) Route Aïn Chkef - FES  
Tél. C. : 05.35.60.30.07 - D. : 05.35.60.41.92  
G.S.M : 06.61.53.21.59  
E-mail : benmoussa.mustafa@gmail.com

**الدكتور مصطفى بنموسى**

**الطب العام**

حاصل على دبلوم التشخيص بالإيكوغرافيا  
خريج جامعة نيم مونبلييه (فرنسا)

خبير محلف لدى المحاكم

نهج سان لوبي 149 حي الياسمين  
(زايا) طريق عين الشقف - فاس  
الهاتف ع 05.35.60.41.92 - م 05.35.60.30.07 :  
المتنقل 06.61.53.21.59

Fès, le

09 JUIN 2020

فاس في

مelle Halouï Nora

Mme HALOUI Nora  
23-05-1984



20060629 sur l'ordonnance

NCRP

a) NFS sur ordon

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. Naejeh Rihab Fès

Médéth Spécialiste en Biologie Médicale  
Av. Alia Ben Abdellah Espace Rihab Fes-F  
Tél: 0525 62 18 8203 - Fax 0535 62 16 03

Dr. BENMOUSSA Mostafa  
Diplôme en Echographie Clinique  
de l'Université Montpellier  
Médecine Générale  
Expert Assermenté près les Tribunaux  
149, Av. Saint Louis, Quartier El-Yassamine, Pro Aïn Chkef-FES

**مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية**  
**Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales**

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin biologiste

titulaire de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Bc. Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulai Ismaïl de Meknès.



**FACTURE N° : 200004771**

Fès le 09-06-2020

Demande N° 2006092083

**Médecin**

**Dr BENMOUSSA MOSTAFA**

**Nom et Prénom du patient**

**Mme Nora HALOUI**

**Examens :**

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B10	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

**Cotation : B 440**

**Montant : 320.00 DH**

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

Société RIHAB FES LAB-SCP. Au capital 100000.00 DHS. Siège social D3-D4-D5 RIHAB FES, Av. Allal Ben Abdellah, V.N-FES-MAROC. CE : 001649238000073, TP : 130612989. IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél : 0535621082/83.



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016

مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية

ratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. Nourou BENSEDDIK

Medical Analyste

Centre de Diagnose et de Consultation en Médecine et d'Analyses Médicales  
Rue Hassan II, 10ème arrondissement, Casablanca, Maroc  
Téléphone : +212 33 77 17 77  
Fax : +212 33 77 17 78  
E-mail : info@rhab.ma



Nora HALOUI

Référence : 2006092083

Date : 09-06-2020

Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

### BIOCHIMIE SANGUINE

ROCHE INTEGRA 400 PLUS

Protéine C-réactive (CRP)  
(Technique Immunoturbidimétrique)

0.42 mg/L

(<6.00)

Ferritine  
(ELFA SUR MINIVIDAS)

9.54 ng/mL

(11.00-307.00)

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement.

Demande validée biologiquement

Le laboratoire de Analyses Médicales  
Rihab - Fès  
Centre de Diagnose et de Consultation en Médecine et d'Analyses Médicales  
Rue Hassan II, 10ème arrondissement, Casablanca, Maroc  
Téléphone : +212 33 77 17 77  
Fax : +212 33 77 17 78  
E-mail : info@rhab.ma

Page : 2/2



REDMI NOTE 8 PRO  
AI QUAD CAMERA

مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية

Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. NAOUI BENSEDDIK

Spécialiste Biologique

Centre de Diagnostic et d'Analyses Médicales  
Centre de Diagnostic et d'Analyses Médicales



Mme Nora HALOUI

Né(e) le : 23-05-1994

Référence : 2006092083

Préscripteur : Dr MOSTAFA BENMOUSSA

Date : 09-06-2020 12:01



Résultats

Valeurs de référence

Antécédents

## HEMATOCYTOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(sur SYSMEX XS 1000i)

27-11-2019

GLOBULES ROUGES	4.33	10/ $\mu$ l	(3.80-5.40)	4.32
Hémoglobine	12.2	g/dL	(11.5-15.0)	12.2
Hématocrite	35.6	%	(37.0-47.0)	36.6
VGM (Volume globulaire moyen)	82.2	fL	(83.0-98.0)	89.4
TCMH	28.2	pg	(27.0-35.0)	28.2
CCMH	34.3	g/dl	(31.0-36.0)	31.6
GLOBULES BLANCS	6 050		(4 000-10 000)	6430
Polynucléaires Neutrophiles	50%	Solt	3 025 / $\mu$ l	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	2%	Solt	121 / $\mu$ l	(0-700)
Polynucléaires Basophiles	1%	Solt	61 / $\mu$ l	(0-100)
Lymphocytes	38%	Solt	2 299 / $\mu$ l	(1 000-4 000)
Monocytes	9%	Solt	545 / $\mu$ l	(200-1 000)

### PLAQUETTES

340 000 / $\mu$ l (180 000-450 000) 341 000

27-11-2019

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

Chute progressive de l'hémoglobine à 11-12 g/l chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

Page : 1/2



REDMI NOTE 8 PRO  
AI QUAD CAMERA

www.nubiaub.com