

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

## 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.

## 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.

## lucation :

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

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.



## Declaration de Maladie

N° 32181

N° W19-540891

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ /

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

13294

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

HALOU NORA

Date de naissance :

23 05 1984

Adresse :

Tél. : 0641016167

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

09/06/2020

Nom et prénom du malade :

HALOU NORA

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 reconnais avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

*[Signature]*



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/06/2020		1500H	INP : 141024406

Dr. BENMOUSSA Mostafa  
Dentiste  
149 Av. Saint Louis  
Fès

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ATTAR SARL Dr Mohammed EL ATTAR Rue 8 Douar Jeml Doukkarat Fes Tél 05.35.94.30.30	09-06-2020	793 70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Rihab Fès 143061133	09/06/2020	B 440	320

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]
				MONTANTS DES SOINS [ ]
				DEBUT D'EXECUTION [ ]
				FIN D'EXECUTION [ ]

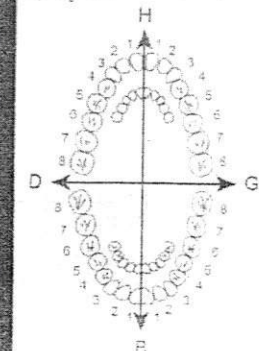
# O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
26533412	21433553	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]

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. 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 Ain 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**

حائز على دبلوم التشخيص الإكوغرافيا

خريج جامعة نيم مونبلييه (فرنسا)

خبير محلف لدى المحاكم

نهج سان لوي 149 حي الياسمين

(زازا) 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

Halai Narg

25,00

1) co-dalgine



صيدية المصطاف  
PHARMACIE EL ATTAR SAKI  
Dr Mohammed EL ATTAR  
Rue 8 Douar Jent Doukerrat Fès  
Tél 05.35.94 30 30

PHARMACIE EL ATTAR SAKI  
Dr Mohammed EL ATTAR  
Rue 8 Douar Jent Doukerrat Fès  
Tél 05.35.94 30 30

60,00 X 2 = 120,00

2) plersc



1 + 2 T 120,00

48,70

3) Urinages Bo



793,70

Dr. BENMOUSSA Mostafa  
Diplômé en Echographie Clinique  
de l'Université Montpellier  
Médecine Générale  
Expert Assermenté près les Tribunaux  
Quartier El-Yassamine Rte Ain Chkef-FES



UVIMAG B6

20 Ampoules de 10 ml



6 118000 020455

05/87



05/87



**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 بنموسي**

**الطب العام**

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

**خبير محلف لدى المحاكم**

نهج سان لوي 149 حي الياسمين

(زازا) طريق عين الشقف - فاس

الهاتف ع : 05.35.60.30.07 - م : 05.35.60.41.92

المتنقل : 06.61.53.21.59

Fès, le 09 JUIN 2020 فاس في

*Mlle HALOU Nora*

Mlle HALOU Nora  
23-05-1994



2006060107 sur l'ordonnance

*NCRP*

*2) HAS avec ref Ki*

**Laboratoire d'Analyses Médicales**  
**Ritab Fès**  
**Dr. Najoua BENSEDDIK**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
Av. El-Haj Ben Abdellah, Espace Ritab Fès-FR  
Tél: 0535 62 10 82/83 - Fax 0535 62 15 63

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



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

Dr. Najoua BENSEDDIK

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

Dx Médecin au CHU Hassan II de Fès

et de l'Hôpital Militaire Moulay Ismail de Meknès



FACTURE N° : 200004771

Fès le 09-06-2020

Demande N° 2006092083

Médecin

Dr BENMOUSSA MOSTAFA

Nom et Prénom du patient

Mlle 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: 136612989. IF: 15194524. CNSS : 4286169. INPE: 143061133 Tél : 0535621082/83



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX<sup>®</sup>**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX<sup>®</sup>**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX<sup>®</sup>**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX<sup>®</sup>**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



**FERPLEX®**

40 mg

Fer protéinsuccinylate

Boîte de 10 Falcons buvables

PPV 60,00 Dhs



6 118001 440016



91-27-21-00, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60, 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, 100, 105, 110, 115, 120, 125, 130, 135, 140, 145, 150, 155, 160, 165, 170, 175, 180, 185, 190, 195, 200, 205, 210, 215, 220, 225, 230, 235, 240, 245, 250, 255, 260, 265, 270, 275, 280, 285, 290, 295, 300, 305, 310, 315, 320, 325, 330, 335, 340, 345, 350, 355, 360, 365, 370, 375, 380, 385, 390, 395, 400, 405, 410, 415, 420, 425, 430, 435, 440, 445, 450, 455, 460, 465, 470, 475, 480, 485, 490, 495, 500, 505, 510, 515, 520, 525, 530, 535, 540, 545, 550, 555, 560, 565, 570, 575, 580, 585, 590, 595, 600, 605, 610, 615, 620, 625, 630, 635, 640, 645, 650, 655, 660, 665, 670, 675, 680, 685, 690, 695, 700, 705, 710, 715, 720, 725, 730, 735, 740, 745, 750, 755, 760, 765, 770, 775, 780, 785, 790, 795, 800, 805, 810, 815, 820, 825, 830, 835, 840, 845, 850, 855, 860, 865, 870, 875, 880, 885, 890, 895, 900, 905, 910, 915, 920, 925, 930, 935, 940, 945, 950, 955, 960, 965, 970, 975, 980, 985, 990, 995, 1000, 1005, 1010, 1015, 1020, 1025, 1030, 1035, 1040, 1045, 1050, 1055, 1060, 1065, 1070, 1075, 1080, 1085, 1090, 1095, 1100, 1105, 1110, 1115, 1120, 1125, 1130, 1135, 1140, 1145, 1150, 1155, 1160, 1165, 1170, 1175, 1180, 1185, 1190, 1195, 1200, 1205, 1210, 1215, 1220, 1225, 1230, 1235, 1240, 1245, 1250, 1255, 1260, 1265, 1270, 1275, 1280, 1285, 1290, 1295, 1300, 1305, 1310, 1315, 1320, 1325, 1330, 1335, 1340, 1345, 1350, 1355, 1360, 1365, 1370, 1375, 1380, 1385, 1390, 1395, 1400, 1405, 1410, 1415, 1420, 1425, 1430, 1435, 1440, 1445, 1450, 1455, 1460, 1465, 1470, 1475, 1480, 1485, 1490, 1495, 1500, 1505, 1510, 1515, 1520, 1525, 1530, 1535, 1540, 1545, 1550, 1555, 1560, 1565, 1570, 1575, 1580, 1585, 1590, 1595, 1600, 1605, 1610, 1615, 1620, 1625, 1630, 1635, 1640, 1645, 1650, 1655, 1660, 1665, 1670, 1675, 1680, 1685, 1690, 1695, 1700, 1705, 1710, 1715, 1720, 1725, 1730, 1735, 1740, 1745, 1750, 1755, 1760, 1765, 1770, 1775, 1780, 1785, 1790, 1795, 1800, 1805, 1810, 1815, 1820, 1825, 1830, 1835, 1840, 1845, 1850, 1855, 1860, 1865, 1870, 1875, 1880, 1885, 1890, 1895, 1900, 1905, 1910, 1915, 1920, 1925, 1930, 1935, 1940, 1945, 1950, 1955, 1960, 1965, 1970, 1975, 1980, 1985, 1990, 1995, 2000, 2005, 2010, 2015, 2020, 2025, 2030, 2035, 2040, 2045, 2050, 2055, 2060, 2065, 2070, 2075, 2080, 2085, 2090, 2095, 2100, 2105, 2110, 2115, 2120, 2125, 2130, 2135, 2140, 2145, 2150, 2155, 2160, 2165, 2170, 2175, 2180, 2185, 2190, 2195, 2200, 2205, 2210, 2215, 2220, 2225, 2230, 2235, 2240, 2245, 2250, 2255, 2260, 2265, 2270, 2275, 2280, 2285, 2290, 2295, 2300, 2305, 2310, 2315, 2320, 2325, 2330, 2335, 2340, 2345, 2350, 2355, 2360, 2365, 2370, 2375, 2380, 2385, 2390, 2395, 2400, 2405, 2410, 2415, 2420, 2425, 2430, 2435, 2440, 2445, 2450, 2455, 2460, 2465, 2470, 2475, 2480, 2485, 2490, 2495, 2500, 2505, 2510, 2515, 2520, 2525, 2530, 2535, 2540, 2545, 2550, 2555, 2560, 2565, 2570, 2575, 2580, 2585, 2590, 2595, 2600, 2605, 2610, 2615, 2620, 2625, 2630, 2635, 2640, 2645, 2650, 2655, 2660, 2665, 2670, 2675, 2680, 2685, 2690, 2695, 2700, 2705, 2710, 2715, 2720, 2725, 2730, 2735, 2740, 2745, 2750, 2755, 2760, 2765, 2770, 2775, 2780, 2785, 2790, 2795, 2800, 2805, 2810, 2815, 2820, 2825, 2830, 2835, 2840, 2845, 2850, 2855, 2860, 2865, 2870, 2875, 2880, 2885, 2890, 2895, 2900, 2905, 2910, 2915, 2920, 2925, 2930, 2935, 2940, 2945, 2950, 2955, 2960, 2965, 2970, 2975, 2980, 2985, 2990, 2995, 3000, 3005, 3010, 3015, 3020, 3025, 3030, 3035, 3040, 3045, 3050, 3055, 3060, 3065, 3070, 3075, 3080, 3085, 3090, 3095, 3100, 3105, 3110, 3115, 3120, 3125, 3130, 3135, 3140, 3145, 3150, 3155, 3160, 3165, 3170, 3175, 3180, 3185, 3190, 3195, 3200, 3205, 3210, 3215, 3220, 3225, 3230, 3235, 3240, 3245, 3250, 3255, 3260, 3265, 3270, 3275, 3280, 3285, 3290, 3295, 3300, 3305, 3310, 3315, 3320, 3325, 3330, 3335, 3340, 3345, 3350, 3355, 3360, 3365, 3370, 3375, 3380, 3385, 3390, 3395, 3400, 3405, 3410, 3415, 3420, 3425, 3430, 3435, 3440, 3445, 3450, 3455, 3460, 3465, 3470, 3475, 3480, 3485, 3490, 3495, 3500, 3505, 3510, 3515, 3520, 3525, 3530, 3535, 3540, 3545, 3550, 3555, 3560, 3565, 3570, 3575, 3580, 3585, 3



مختبر رحاب فاس للتحاليل الطبية

Laboratoire Rihab - Fès D'analyses médicales

Dr. NAJOUA BENSADDIK

Medecin Titulaire

Consultant: Dr. Youssef EL KHALIL, Dr. Abdelhak EL KHAYAT, Dr. Elmadjid EL KHAYAT

Dr. Mohamed EL KHAYAT, Dr. Mohamed EL KHAYAT

Dr. Abdelhak EL KHAYAT, Dr. Abdelhak EL KHAYAT



Mlle 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 1000)

				27-11-2019
GLOBULES ROUGES	4.33	10 <sup>9</sup> /μl	(3.80-5.40)	4.32
Hémoglobine	12.2	g/dL	(11.5-15.0)	12.2
Hématocrite	35.6	%	(37.0-47.0)	38.6
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	/μl	(4 000-10 000)	6430
Polynucléaires Neutrophiles	50%	Soit	3 025 /μl	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	2%	Soit	121 /μl	(40-700)
Polynucléaires Basophiles	1%	Soit	61 /μl	(0-100)
Lymphocytes	38%	Soit	2 299 /μl	(1 000-4 000)
Monocytes	9%	Soit	545 /μl	(200-1 000)

### PLAQUETTES

340 000 /μl

(150 000-450 000)

27-11-2019

341 000

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.

Laboratoire d'Analyses Médicales  
Rihab  
Dr. NAJOUA BENSADDIK  
Medecin Titulaire  
Consultant: Dr. Youssef EL KHALIL, Dr. Abdelhak EL KHAYAT, Dr. Elmadjid EL KHAYAT, Dr. Mohamed EL KHAYAT, Dr. Mohamed EL KHAYAT, Dr. Abdelhak EL KHAYAT, Dr. Abdelhak EL KHAYAT



REDMI NOTE 8 PRO  
AI QUAD CAMERA

www.mi.com