

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.

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.

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.

Prothèse 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

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° P19- 062509

ND: 32536

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2460 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DAVALI HASSAN

Date de naissance : 1950

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 066859293 Total des frais engagés : 670,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Angle Bd Ghargh
et 2 Rue Kalmuri Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383

Date de consultation : 30/02/2020

Nom et prénom du malade : M. DAVALI HASSAN Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance Rénale, Hémodialyse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 13/03/2020

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ 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
30/06/2020		<8	Ginatint	<div> Docteur Anis KHALLOU NEPHROLOGUE Angle 84 Ghandi 12 Rue Kadouri Casablanca Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383 </div>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<div> LABO P.E HARMACIE DE CASABLANCA 60, Bd El Mahatta - Casablanca Tél: 05 22 80 09 70 </div>	21/7/2020	450,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<div> LABORATOIRE ANALYSES RADIOLOGIQUES 25, Avenue Mohammed VI - Casablanca Tél: 0522 99 04 11 Fax: 0522 99 04 11 </div>	30/06/2020	8 d'10	220 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

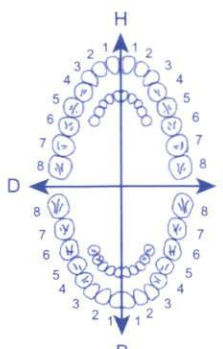
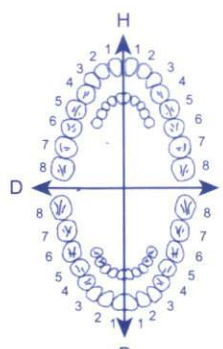
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

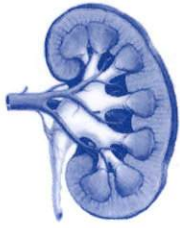
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div> <div> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B </div> </div>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins et Hémodialyse
Ancien Interne et Chef de Clinique
des Hôpitaux de Paris
Médaille d'or de la Faculté Cochin
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 07-07-2002

M. DAVALI HASSAN.

102,00 - OFIKEN 200 g : 115 pdt 8 jrs.

297,00 - SYMBICORT 200 g : 115 1 Bouteil.

51,00 - TANGANIL 500 g : 115 1 Bouteil.

450,00

صيدلية الدار البيضاء
PHARMACIE EL DAR EL BEJJA
160, Bd El Mahatta - Casablanca
Tél: 05 22 80 09 70

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Angle Bd Ghandi
et 2 Rue Kadmiri Casablanca
Tél: 0522 25 61 48 INP: 091089383

728860

Tanganil® 500 mg
تاڭانييل® 500 ملڻ
30 comprimés - 30 قرص
VTE: MA - PPV: 51DH00

6 118001 183340

LOT 192695 2
EXP 11 21
PPV 102.00 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue Zoubair bnou al aouam roches
noires casablanca
SYMBICORT TURBUHALER

200/6 µg Pdre p inh
Flacon de 120 doses

10/14 DMP/21/NRQ P.P.V.: 297.00 DH
6 118001 020706

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Nom/Prénom: **Mr DAVALI HASSAN**

Sexe: **M**

Date de naissance

Date de prélèvement **30/06/2020**

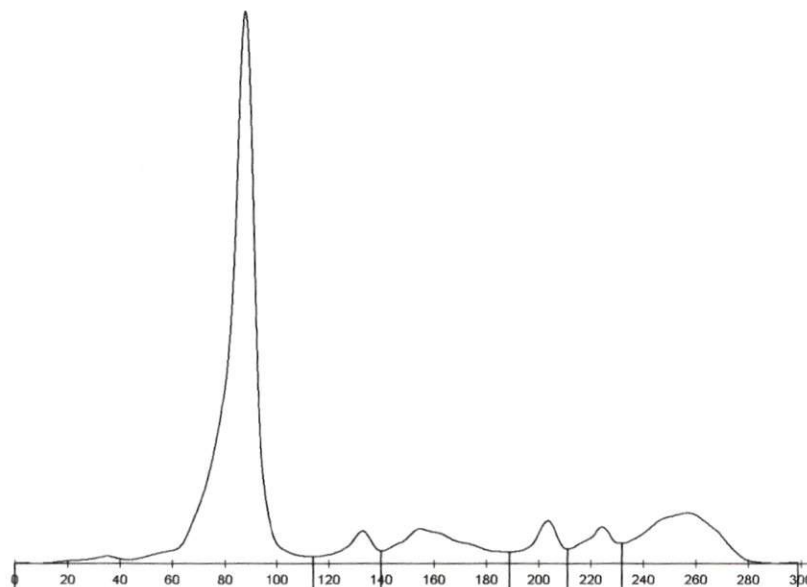
code pat **3GH9202**

Dossier **1201301546**

Dr **LAHLOU ANIS**

Electrophorèse capillaire des protéines

réalisée sur l'automate -MINICAP-



Protéines totales (g/l): 63

A/G : 1,69

Fractions	%	Ref %	g/l	Ref.g/l
Albumine	62,8	55,8 - 66,1	39,56	35,00 - 50,00
Alpha 1	4,0	2,9 - 4,9	2,52	2,10 - 3,50
Alpha 2	9,5	7,1 - 11,8	5,99	5,10 - 8,50
Beta 1	4,6	< 4,7 - 7,2	2,90	3,40 - 5,20
Beta 2	4,7	3,2 - 6,5	2,96	2,30 - 4,70
Gamma	14,4	11,1 - 18,8	9,07	8,00 - 13,50

Commentaire:

[Signature]
MÉDECIN BIologiste
44 Rue Abou Abdellah Nafii
Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 30/06/2020

Matricule :



50630CR1546

Code Patient: 3GH9202

du : 30/06/2020

Mr. DAVALI HASSAN

Médecin: Dr. LAHLOU ANIS

PRELEVEMENT FAIT AU
CENTRE

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

PROTEINE C REACTIVE (CRP) (CMIA - ARCHITECT ABBOTT)

Titre.....: 1.04 mg/l (<6) 0.81 (25/02/20)

Dr. BENAMOUR ILHAM
MÉDECIN BILOGISTE
44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif
Tél : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33

Dr. BENAMOUR .



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins et Hémodialyse
Ancien Interne et Chef de Clinique
des Hôpitaux de Paris
Médaille d'or de la Faculté Cochin
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 30.06.2020

Mr DAVALI HASSAN.

- CRP.

- EPP.

LABORATOIRE
AMOUR GUESSOUS
Dr. Abou Abdallah Nour - Maarif
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Rue de l'Indépendance - Casablanca

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 99381

CASABLANCA LE

30/06/2020

Analyses effectuées le: 30/06/2020

Pour.....: **Mr. DAVALI HASSAN**

Sur prescription du: Dr LAHLOU ANIS

Code.....: 3GH9202



Organisme.....: **PRELEVEMENT FAIT AU CENTRE**

Analyses Effectuées:

CRP1=B90 EPR=B120

Cotation : (B 210)

Montant Net : 220.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

DEUX CENT VINGT Dhs 00 Cts

