

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

rmacie :

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.

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.

die 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

Matricule : 1515 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02/03/2020

Nom et prénom du malade : JAHAT Fatima Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ADK du colocon

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :


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
02/03/20	cs	gratuit		
				 Dr. M. EL MURCHID Radio-oncologue 091056651 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie El Moustakbal GHRIB Abdellahi Président 3, Bd Erfoud Hay El Moustakbal Alia Chock Casablanca 20150 Tel : (022) 2114770	02/03/20	86,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ABORATOIRE MEDICAL CRISTALISATION MEDICALISATION</i>	02-03-20 B.Thiffeau		200 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX



الدكتور (القاوري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 11742

Casablanca le 2 mars 2020

A l'attention de : **Mme JAMAI MOUHTADI FATIMA**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Créatinine sanguine -----	B	30
Urée -----	B	30

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 200,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Cents Dirhams

61 29 52 22 05 Tél: 0522 52 29 61
Dr. KADIRI Mohamed
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس: 05 22 52 26 59 / 05 22 87 50 47 Fax : 05 22 52 26 59

Patente : 34033937 - I.F.: 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

PPV

LOT

PER

28,80



VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés

PPV

LOT

PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

PPV

LOT

PER

28,80

VITANEVRIL® FORT 100 mg

30 comprimés pelliculés



6 118000 180593

RADIOTHERAPIE PAR VMAT (IMRT - IGR - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS IN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOTHERAPIE METABOLIQUE
CURIETHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المطور الموجة بالصور - مجل الالكترونيات حامل للسكنار - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي الباطني و الفياسن - الإشعاعي النووي - العلاج الكيميائي الباطني - الإستشفاء

INPE : 090001405

CASABLANCA, LE..... 22.3.26



090001405

9^o FAMAS Fatima

28,80 X 3

11 Jitanérygl (S.V)

140 x 3^o p^o au moi

86,40

Dr M. EL MURCHIL
Radio - Oncologue
INP : 091058651
Centre Al Kindy - Casablanca

Pharmacie EL MOSTAKHL
GHRIB Al Mostakhl
PHARMACEUTICAL
63, Bd Erfoud Hay El Mostakhl
Ain Chock Casa 2000
Tél : 0525 420 777

Dr M. EL MURCHIL
Radio - Oncologue
INP : 091058651
Centre Al Kindy - Casablanca



الدكتور الناوري محمد
أخصائي في التحاليل الطبية

مختبر التحاليل الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 02/03/20.

Prélèvement effectué à 08:28

Mme JAMAI MOUHTADI FATIMA

Dossier N° :20C22

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

					Valeurs de référence (Femme Adulte)
*	HEMATOCRITE	:	34,0	%	35 - 47
	HEMOGLOBINE	:	12,1	g/100	12 - 16
	GLOBULES ROUGES	:	4,07	M/mm ³	4 - 5,4
*	CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES				
	V.G.M.	:	83	fl	85 - 100
	T.G.M.	:	29	pg	27 - 33
	C.C.M.H.	:	35	%	31 - 36
*	GLOBULES BLANCS	:	3 760	/mm ³	4000 - 10000
*	FORMULE LEUCOCYTAIRE				
	P. NEUTROPHILES (PNN)	:	48,4	%	50 - 70 %
	P. EOSINOPHILES (PNE)	:	1,9	%	2500 - 7125 /mm ³
	P. BASOPHILES (PNB)	:	0,5	%	1 - 3 %
	LYMPHOCYTES	:	35,9	%	50 - 285 /mm ³
	MONOCYTES	:	13,3	%	< 1 %
*	PLAQUETTES <i>Leucopenie.</i> <i>Thrombopenie.</i>	:	138 000	/mm ³	< 95 /mm ³
					25 - 40 %
					1000 - 3800 /mm ³
					3 - 10 %
					150 - 665 /mm ³
					150000 - 400000

BIOCHIMIE

CREATININE : 6,39 mg/l
Soit : 57 μ mol/l

UREE : 0,20 g/l
Soit : 3,33 mmol/l

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél: 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47
44,25 - 97,35

شارع بانوراميك ، زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الݣار البيضاء 197

197, Bd. Panoramique , Angle Bd 2 Mars -Aïn Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 29 61 / 05 22 87 50 47 | الهاتف : 05 22 52 26 59 | الفاكس : 05 22 52 26 59

Patente : 34033937 - I.F. : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061

RADIOOTHERAPIE PERSONNALISEE PAR VMAT (IMRT - IGRT - ARCTHERAPIE) - RADIOCHIRURGIE

RADIOOTHERAPIE STEREOTAXIQUE - 2 CLINICS EN MIROIRS - SCANNER BIG BORE - RADIOOTHERAPIE METABOLIQUE

CURIOTHERAPIE A HAUT DEBIT DE DOSE (HDR) - CHIMIOTHERAPIE - CHIMIOTHERAPIE INTRA PERITONEALE (CHIP) - HOSPITALISATION

العلاج الإشعاعي المتطور الموجه بالصور - معجل الإلكتروني و الفياصن - الجراحة الإشعاعية
العلاج الإشعاعي البالطي و الفياصن - الإشعاعي الثُّوْرِي - العلاج الكيميائي البالطي - الاستئفاء

CASABLANCA, LE.....

Mme/Mr. :

JANAT Falma

NFS + PLAQUETTES

UREE + CREATINEMIE

GLYCEMIE

TRANSAMINASES (TGO + TGP)

YGT + PHOSPHATASES ALCALINES

RDV, le : 02-03-2012 à 14h30 RDV, le : 02-03-2012 à 14h30

AVEC LES RESULTATS DES ANALYSES