

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## iologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

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- 0024042

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8898 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Ben Chekroun Larim Date de naissance :

Adresse : BCG Villa 243 - Berckloura

Tél. : 066 121 26 92 Total des frais engagés : #186000 Dhs Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Alzheimer

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 : CAIA

Signature de l'adhérent(e) : Signature

Le : 03 / 07 / 2020

## 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
26.05.20		C 3	300 DHS	DRISS JAN
21	Anuscopie	300 DHS	300 DHS	DRISS JAN

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourguise	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES ANGLES RUE 84, Bd d'Anfa Angle Rue Moléte-Casablanca Taxe Professionnelle 133621913 P. C. 2006271 F. 076564 11.11.11 Km 1164 11.11.11 Km 1164 11.11.11 Km 1164 11.11.11 Km 1164	26/6/80	412.2.10
	03/7/80	222.90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRES D'ANALYSE ET DE RADIOGRAPHIE TALON 22	26/06/2016	B43 et B45	630,00

## 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# PROFESSEUR DRISS JAMIL

Maladies de l'appareil Digestif  
Foie - Estomac - Intestins

Endoscopie digestive - Echographie  
Proctologie Medico-Chirurgicale  
Membre de la société Française de coloproctologie  
Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

Hemofast<sup>®</sup>  
Pommade

19,60

LOT : M19117  
EXP : AOUT 2022  
PPV : 45,50 DH

68 10,22 PER  
LOT  
Prix 98,00

casablanca le, 26/06/2020

## Mr BENCHEKROUN Karim

14,50

### HEMOFAST

1 suppo enrobé de pommade le matin et le soir, pendant 10 jours

60,-

### MÉDIVEINE 600

1 comprimé, matin et soir, au milieu des repas, pendant 10 jours

64,50

### RANCIPHEX 20

1 comprimé le matin avant le petit déjeuner, pendant 14 jours

215,50

### CATAFLAM 50

1 comprimé, matin et soir au milieu des repas, pendant 6 jours

37,-

### DUOXOL

1 comprimé, 3 fois par jour, pendant 5 jours

58,-

### ALCASTERIL

1 application, matin et soir, pendant 10 jours

34,-

Osmoseur 165 / 1, le 21 x 10 ;

PHARMACIE LES IRISSES SARL  
164, Bd d'Anfa Angle Rue  
Molère-Casablanca  
Taxe Professionnel: 35621913  
R.C: 250421 I.F: 40456642

402,10

Professeur Driss JAMIL  
Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif  
201, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tel: 05 22 94 62 62 / 05 22 94 61 61

PHARMACIE LES IRISSES SARL  
164, Bd d'Anfa Angle Rue  
Molère-Casablanca  
Taxe Professionnel: 35621913  
R.C: 250421 I.F: 40456642

# PROFESSEUR DRISS JAMIL

Maladies de l'appareil Digestif

Foie - Estomac - Intestins

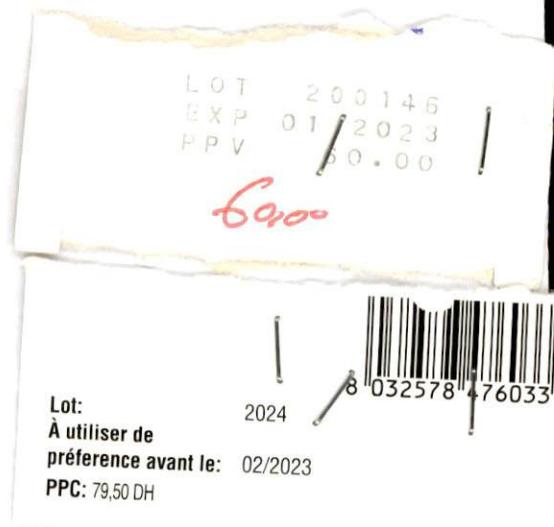
Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

casablanca le, 03/07/2020



## MÉDIVEINE

1 comprimé, matin et soir au milieu , pendant 10 jours

## TITANORÉÏNE

1 suppo enrobé de pommade le soir, pendant 15 jours

## RELAXOL

1 comprimé, matin et soir, pendant 6 jours

## CANDIDAX

1 application, matin et soir, pendant 20 jours

**PHARMACIE EL DRABNA**  
Boulevard Hassan II, Aslaoui  
Distributeur de pharmacie  
Route Bouskoura 109, Km 11  
Drabna Ouled haddou Casablanca  
Tel: 05.22.58.48.74

Lot: 200146  
À utiliser de préférence avant le: 01/2023  
PPC: 60.00 DH



الدار البيضاء في 26/06/2023  
Casablanca, le 26/06/2023

M<sup>1</sup> = Beechekou Rere.

• NFS + D

Trans  $\rightarrow$

667

—  
G R D

TL - Tcf -

Glaetzer -

— 1 —

Professeur Driss JAMIL  
Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif  
201, Bd d'Anfa - 10000 ALGERIA  
Tel: 05 22 94 62 60 / 05 22 94 61 62

مختبر LABIOMED  
Laboratoires d'Analyse Médicale  
122 Bd. D'Anfa - Casablanca - Tél: 05-4611111  
ج.ب.ل.م. مختبر لابيميد  
ج.ب.ل.م. مختبر لابيميد  
ج.ب.ل.م. مختبر لابيميد

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Monsieur BENCHERKOUN KARIM**

Dossier N° : 20552967

Docteur DRISS JAMIL

Dossier ouvert le : 26/06/20 - Edité le : 26/06/20

Page N° 1/2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Hématies	:	<b>5,30</b>	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,9
Hémoglobine	:	<b>14,6</b>	g/dl	13 - 17,7
Hématocrite	:	<b>45</b>	%	
V.G.M.	:	<b>84,9</b>	μ3	80 - 100
C.C.M.H.	:	<b>32,4</b>	%	30 à 36
T.C.M.H.	:	<b>27,5</b>	pg	27 à 32
* Leucocytes	:	<b>10 010</b>	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
P. neutrophiles	:	<b>73,5</b>	%	soit <b>7 357</b> /mm <sup>3</sup>
P. éosinophiles	:	<b>4,0</b>	%	soit <b>400</b> /mm <sup>3</sup>
P. basophiles	:	<b>0,4</b>	%	soit <b>40</b> /mm <sup>3</sup>
Lymphocytes	:	<b>14,0</b>	%	soit <b>1 401</b> /mm <sup>3</sup>
Monocytes	:	<b>8,1</b>	%	soit <b>811</b> /mm <sup>3</sup>
Plaquettes	:	<b>255 000</b>	/mm <sup>3</sup>	150000 - 500000

## HEMOSTASE

TAUX de PROTHROMBINE	:	<b>100</b>	%	70 à 100
(Automate SATELLITE -STAGO)				

### TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE (TCA)

(Automate SATELLITE-STAGO)			
Sujet	:	<b>31</b>	sec.
TCA	Témoin	:	<b>30</b> sec

Dr Jalil ELMANJRA



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

**Monsieur BENCHEKROUN KARIM**  
Dossier N° : 20552967  
Docteur DRISS JAMIL

Dossier ouvert le : 26/06/20 - Edité le : 26/06/20

Page N° 2/2

Ratio TCA Patient/Témoin : **1,04** < 1,20

## BIOCHIMIE

CREATININE	:	<b>11,2</b>	mg/l	6 à 13
(Cobas C6000)	:	<b>99</b>	µmol/l	54 à 117

## ENZYMOLOGIE

### TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	:	<b>16</b>	UI/l	< 37
(Cobas C6000)				
SGPT/ALAT	:	<b>23</b>	UI/l	< 40
(Cobas C6000)				
GGT Gamma Glutamyl Transférase	:	<b>21</b>	UI/l	< 55
(Cobas C6000)				

## BIOCHIMIE

* CRP (Protéine C Réactive)	:	<b>15</b>	mg/l	< 6
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)				

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

## Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

## Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 26 juin 2020

Monsieur BENCHEKROUN KARIM 06 61 21 76 22

FACTURE N° 7417

### Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Taux de Prothrombine (sans INR) -----	B	40	
Temps de céphaline activée -----	B	40	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 430

### Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER 630,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Trente Dirhams

اللَا يَنْهَا بِالْمُحْكَمَاتِ  
الْمَوْلَى لِلْمُتَّقِينَ  
LABIOMED  
Laboratoires d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Casablanca - Tél: 05 22 48.13.51 / 48.13.86