

# 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.

## Radiologie 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.

## 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 mois.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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.

# Déclaration de Maladie

N° W19-550689

34690

Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

12330

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN RHANNOU ADIL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

0662 765 884

Total des frais engagés : # 940,00 DT

Cadre réservé au Médecin

Dr Mohamed ZARQAOUI  
Gynécologue Obstétricien  
31, Rue Jalaldine Sayouti  
Place du Nid d'Iris - 20100 CASABLANCA  
Tél. 0522.36.06 - Fax 0522.36.04.44

Date de consultation :

14/07/2020

Nom et prénom du malade :

ZENGAOUI. M'hamed Age:.....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie :

Algies pelviennes

En cas d'accident précisez les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'atté

24 JUL 2020

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

Fait à :

ACCUEIL SIEGE RAM

Le : 21/07/20

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
14/07/2020	C2	G		INP : 091140889
20/07/2020	C2	300DH		Dr Mohamed ZARQAQUI Gynécologue Obstétricien 11, Rue Jalaldine Sayou Place du Nid d'Ins - 20100 CASABLANCA Tel. 0522.36.06.06 Fax 0522.36.04.04

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

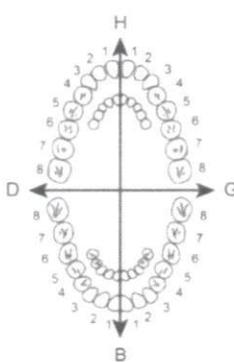
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL AOUAIFI ACHIFA	16/07/2020	B = 250, p.r.l	300,00 DH
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES KARIM LAB	14/07/2020	B 250	340,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

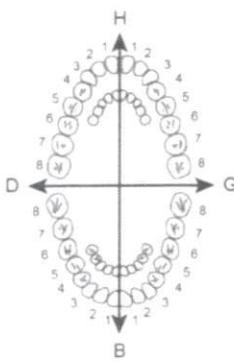
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession]

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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'EXE

الدكتورة الألوسي فاطمة الزهرة

**Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra**

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
D.U. Assurance Qualité, Université de Bordeaux

INPE :



093061984

**FACTURE N° : 200700322**

CASABLANCA le 16-07-2020

Mme ZENGAOUI Mariam

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA	Prélèvement sanguin	E10	E
0150	BHCG quantitatif	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirham s.

 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 Dr. EL ALLOUSSI Fatima-Zohra  
 Biologiste  
 Tel : 0522 65 88 48 - Fax : 0522 65 88 55  
 IF : 25017435 - Patente : 32960317  
 ICE : 002086050000088 - CNSS : 5885192

INPE :



093061984

الدكتورة الألوسي فاطمة الزهرة

Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
D.U. Assurance Qualité, Université de Bordeaux

Date du dossier : 16-07-2020

Code patient : 2007160037

Né(e) le : 23-03-1990 (30 ans)

Mme ZENGAOUI Mariam

Dossier N° : 2007160037



Prescripteur :

## HORMONOLOGIE

Date des dernières règles 20-06-2020

**Béta-HCG Quantitatif** 318.78 mIU/mL  
(Dosage ELFA/ VIDAS)

Sérum du: 16-07-2020

Interprétation

- Femmes cycliques	< 4 mIU/mL
- Femmes ménopausées	< 13 mIU/mL
- Femmes enceintes	
Semaines d'aménorrhée(SA)	
4-5 SA	1 500 – 23 000 mIU/mL
5-6 SA	3 400 – 135 300
6-7 SA	10 500 – 161 000
7-8 SA	18 000 – 209 000
8-9 SA	37 500 – 219 000
9-10 SA	42 800 – 218 000
10-11 SA	33 700 – 218 700
11-12 SA	21 800 – 193 200
12-13 SA	20 300 – 166 100
13-14 SA	15 400 – 190 000
2ème trimestre(14 -26 SA)	2 800 – 176 100
3ème trimestre (26 -39 SA)	2 800 – 144 400

Validé biologiquement par : Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra





**Dr. Amal KARIM**

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 14-07-2020  
Edité le : 14-07-2020  
Prélèvement effectué le : 14-07-2020 à 11:20  
Code patient :



INPE:

093002301

Mme ZENGAOUI Mariam  
D.D.N. : 23-03-1990  
N° dossier : 2007140083

### LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

KARIM LAB  
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa  
Quartier El Oulfa - Casablanca  
Tél : 0522 932 120 / 0622 89 43 24 / 0522 89 23 75

Page : 1 / 1

### HORMONOLOGIE Fax : 0522 93 21 31

**DATE DES DERNIERES REGLES:** Non communiquée

13-12-2019

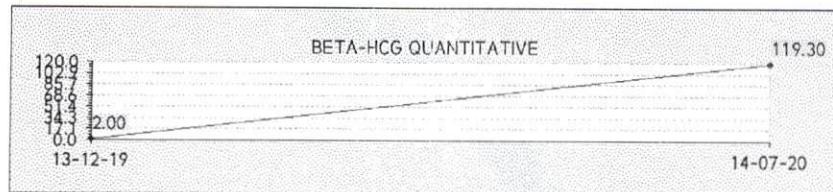
<2.0

**BETA-HCG QUANTITATIVE**  
( Technique ElectroChimiluminescence – Cobas Roche )

119.3 mUI/mL

#### Taux moyens chez la femme:

Femme pré-ménopausée	:	< 5.3
Femme post-ménopausée	:	< 8.3
Homme	:	< 2.6
<b>SEMAINES D'AMENORRHEE :</b>		<b>LIMITE APPROXIMATIVES D'HCG (en mUI/mL)</b>
3 semaines	:	5.8 -71.2
4 semaines	:	9.5 -750
5 semaines	:	217 - 7 138
6 semaines	:	158 - 31 795
7 semaines	:	3 697 -163 563
8 semaines	:	32 065 -149 571
9 semaines	:	63 803 -151 410
10 semaines	:	46 509 -186 977
12 semaines	:	27 832 -210 612
14 semaines	:	13 950 -62 530
15 semaines	:	12 039 -70 971
16 semaines	:	9 040 - 56 451
17 semaines	:	8 175 - 55 868
18 semaines	:	8 099 -58 176



**Dr. Amal KARIM**  
Pharmacienne Biologiste

Dr Mohamed ZARAOUI  
Gynécologue Obstétricien  
31, Rue jalalidine Sayoussi  
Place du Nid d'Ibis - 20100 CASABLANCA  
Tél: 0622.36.06 - Fax 0622.36.04.44

ABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALS  
KARTINI, 32  
432, Angle Bd. Oum Rbia et Oued Djeffara  
Tél: 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75  
Fax : 0522 93 21 31

Dr El ALOUACHE  
Laboratoire de Diagnostic et de Consultation  
DGS - 20100 Casablanca  
Tél: 0522 93 21 31  
Fax: 0522 93 21 31  
E-mail: dgs@casablanca.dz  
Site Web: www.dgs-casablanca.dz

- A B A H C G X Z

17 - 2 ENGAOUI. Tlautam

14/03/2020 Casablanca, le

- جراحة عمومية و عمليات جراحية بسيطة.
- الحالات المرضية.
- التشخيص المرضي.
- العمليات الجراحية بسيطة.
- الحالات المرضية.

جراحة عمومية و عمليات جراحية بسيطة.

جراحة عمومية و عمليات جراحية بسيطة.

- chirurgie de l'immigration urinaire
- Maladies du sein
- Echographie spécialisée
- Chirurgie endoscopique
- Stéthoscope du couple : FIV - ICSI

Diplôme de l'Université de LILLE

Gynécologue Obstétricien

Docteur Mohamed ZARAOUI



مختبر التحاليل الطبية كريملاب  
**KARIMLAB**  
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V  
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris  
DU Assurance Qualité Paris V

**FACTURE N° : 200700732**  
ICE : 001602781000008

Casablanca le 14-07-2020

Mme ZENGAOUI Mariam

Demande N° 2007140083  
Date de l'examen : 14-07-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait prélèvement	E10	E
0150	BHCG quantitatif	B250	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 340.00 DH

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

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
**KARIMLAB**  
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa  
Quartier El Oulfa - Casablanca  
T : 0522 932 120 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75  
Fax : 0522 93 21 31

\* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 \* Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • TNPF : 093002301

