

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.

Diagnostique 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 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

N° P19- 068452

ND: 36125

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10024 Société : R A M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Bencouan Mohamed

Date de naissance :

Adresse : Mazola Rue I N° 72 3^{ème} Etage Hay Hassan

Casa

Tél. : 0661 419724 Total des frais engagés : 200 + 100 + 98,6388 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Professeur B. YOUSSEF
Chirurgien - Pédiatrique
Orthopédie & Traumatologie
Scoliose
Avenue 295, Bd Abdou Moumouni, 2ème étg 313
Casablanca - Tél. : 05 22 22 00 01

Date de consultation : 27/04/2015

Nom et prénom du malade : Bencouan Ahmed Khalil Age : 8 ans

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

Nature de la maladie : Appendicite

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 : Casa Le : 27/04/2015

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/04/2020			200,00 DH	
27/04/2020			100,00 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28.04.2020	98,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27.04.2020	B 220	329,80 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
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

أجيال AJIAL



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 27/04/2020

Benouar Ahmed Khalil



Mr BENOUAR Ahmed Khalil
M 10-02-2012
2004273068



CLIAJIAL
SUR ORDONNANCE
YOUR

- NFS
- TP-TCK
- groupage

Professeur B. YOUSRI
Chirurgie Pédiatrique
Au 296 Bd Abdelmoumen
2ème étg. B13 Casablanca
Tél : 0522 86 01 01 - 0522 86 16 21

أجبال AJIAL



مصحة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le :

DATE : 28.04.2020

NOM - PRENOM : *BENOUAR MED KHALIL*

14.60
1/ Doliprane 500 mg :

Un sachet, 2 fois par jour / 3 jours

24.80
2/ Difal 25 mg : comprimés

Un comp, 2 fois par jour / 4 jours

59.20
3/ Saphir 500mg : Sachets

98.20
Un sachet, 3 fois par jour / 5 jours

PHARMACIE ORIGIN
1 bis Bd Panoramique - Casablanca
0522 86 81 81
Professeur B. YOUSRI
Chirurgie Pédiatrique
Au 295, Bd. Abderrahmoumen
2ème étg. 813 - Casablanca
Tél : 0522 86 81 81 - 0522 86 16 21

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine(plasma Citraté)

<u>Temps de Quick Témoin:</u>	11,0 sec.	
Temps de Quick Patient(TPs):	12,0 sec.	
Taux de Prothrombine(TP%):	76 %	(70-100)
INR :	1,10	
(Réfraction optique)		

En cas de traitement par AVK (Sintron, Marcoumar, x), les INR cibles selon la pathologie sont :

Le TVP et Embolie pulmonaire	: 2 -5
Syndrome Antiphospholipide	: 3 -5
Valves Cardiaques :	: 3 -5
Thrombophilie congénitale symptomatique	: 2 -5

Commentaire: En cas de surdosage, se référer à la synthèse de l'HAS publiée en avril 2008

Temps de Céphaline Activée

Nature de prélèvement :Plasma citraté .

<u>Temps de TCK témoin:</u>	25,0 sec.	
TCK Temps patient:	26 sec	
TCK Ratio patient/témoin:	1,04	(<1,20)

IMMUNO-HEMATOLOGIE

Echantillon plasma EDTA

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin.

Groupe sanguin ABO	A
Rhésus (D)	Positif

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE Dr K. OUAZZANI Le Dr M. BEZZARI

Dossier n° 2004273068 de Enf (M) Ahmed Khalil BENOVAR





URGENT

LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N° : **2004273068**

Patient N° : 1501293141

Résultats de : **Enf (M) Ahmed Khalil**

BENOUAR

Né(e) le : **10/02/2012 - 8 ans**

N° CIN :

72 QUARTIER MAZOLA

20000 CASABLANCA

329.80

Monsieur Le Dr Bouchaib YOUSRI (

Chirurgien-Pédiatre)

Clinique Pédiatrique Ajial

20000 CASABLANCA

Edition du : 27-04-2020 à 22:47

Dossier enregistré le 27-04-2020 22:00 par ZS

Prélèvement du à par

< Compte-rendu annule et remplace le rapport du 27/04/2020 validé techniquement par : ZS >

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Leucocytes :	13,850	$10^3/\text{mm}^3$	(4,800-12,000)
Hématies :	5,130	$10^6/\text{mm}^3$	(3,950-5,250)
Hémoglobine :	14,70	g/dL	(11,20-14,60)
Hématocrite :	41,9	%	(34,0-43,5)
VGM :	81,7	fL	(76,0-91,0)
TCMH :	28,7	pg	(25,0-31,5)
CCMH :	35,1	g/dL	(31,5-36,0)
RDW :	12,0	%	(0,0-18,5)
Neutrophiles :	88,1	%	
Soit:	12 202	/mm ³	(1 500-8 000)
Eosinophiles :	0,1	%	
Soit:	14	/mm ³	(0-1 000)
Basophiles :	0,4	%	
Soit:	55	/mm ³	(10-240)
Lymphocytes :	6,6	%	
Soit:	914	/mm ³	(1 000-11 000)
Monocytes :	4,8	%	
Soit:	665	/mm ³	(0-2 000)
Plaquettes:	291	$10^3/\text{mm}^3$	(180-415)



Dossier n° 2004273068 - Enf (M) Ahmed Khalil BENOUAR

1/2

FACTURE N° 2004273068
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 27-04-2020
INPE : 093002574

Enf (M) Ahmed Khalil BENOUAR

Demande N° 2004273068

Date de l'examen : 27/04/2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSE	Prise de sang Enfants	E35	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Groupe Sanguin	B60	B
	TCK	B40	B
	TP(Quick, Protrombine)	B40	B

Total des B : 220

Total à payer : **329.8** Dirhams

Arrêtée la présente facture à la somme de :

trois cent vingt-neuf dirhams quatre-vingts centimes

