

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## litions 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.

## taire :

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.

## ladie 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 234 Société : 41127

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAROUK HAFIDA

Date de naissance : 1-1-53

Adresse : Résidence Jasmin, Porte H1a - Fouzat - Haouzif

Tél. : 0661216286 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21.07.2020

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

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrite

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.

22 SEP. 2020

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) : Farouk

## 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
01.07.20	CCS		250DH	
29.07.20	CC		6	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
2	01/07/2020	B 240,871	346,60 dh
	27/07/2020	Echographie	200,21,00

## 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 canalaires, ainsi que le bilan d'explorations.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]

## Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Docteur MEDRARE Lamyae**

**RHUMATOLOGUE**

**Spécialiste des Maladies des Articulations,  
des Os, de la Colonne Vertébrale  
Ostéoporose**

**Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat  
Diplômée en échographie ostéo-articulaire  
Ancien Médecin à l'Hôpital Ayachi, CHU IBN SINA - Rabat**



**الدكتورة مضرار لمياء**

**أخصائية في أمراض الروماتيزم**

**أمراض المفاصل، العظام و العمود الفقري**

**هشاشة العظام**

**الغضاريف بالصدفي للمفاصل و العظام**

**خريجة كلية الطب بالرباط**

**طبيبة سابقاً بمستشفى العياشي ابن سينا . الرباط**

**Tétouan Le**

**27.07.2025**

## Note d'Honoraire

**Nom et prénom:** Rafaida Fardeuk

**préstation:**

**Echographie articulaire**

**Arrêté la présente facture à la somme de : 200DH**

INNE : 16 178 702  
N° 2A Hassan II Tétouan  
Résidence Solimar B, 1er étage  
Dr. RHEUMATOLOGUE  
MEDRARE Lamyae

شارع الحسن الثاني. إقامة سوليمار. الطابق الأول رقم 2 (قرب مصحة النخيل) تطوان  
Avenue Hassan II, Résidence Solimar B, 1er étage N°2, ( à côté de Clinique Nakhil)

**Tél: 05 39 70 10 61 - Gsm: 06 63 18 71 50**

# Docteur MEDRARE Lamyae

## RHUMATOLOGUE

Spécialiste des Maladies des Articulations,  
des Os, de la Colonne Vertebrale  
Ostéoporose

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Diplômée en échographie ostéo-articulaire

Ancien Médecin à l'Hôpital Ayachi, CHU IBN SINA - Rabat



# الدكتورة مضرار لمياء

أخصائية في أمراض الروماتيزم

أمراض المفاصل، العظام و العمود الفقري

شاشة العظام

الفحص بالصدى للمفاصل و العظام

ذرية كلية الطب بالرباط

طبيبة سابقا بمستشفى العيashi ابن سينا . الرباط

Tétouan Le 10/07/2020

تطوان في

Madame Farouk Hafida

Faire svp:

NFS/VS/

Créatinine,urée

ASAT/ALAT

INPE: 161 178 702  
TEL: 05 39 70 10 61  
N 2 AV HASSAN II TETOUAN  
Résidence Solimar F 1<sup>er</sup> étage  
Dr. MEDRARE Lamyae  
RHUMATOLOGUE

شارع الحسن الثاني. إقامة سوليمار. الطابق الأول رقم 2 (قرب مصحة النخيل) تطوان  
Avenue Hassan II, Résidence Solimar B, 1er étage N°2, ( à côté de Clinique Nakhil)

Tél: 05 39 70 10 61 - Gsm: 06 63 18 71 50

**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083  
Patente : 35870583  
IF : 01006693  
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie  
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 01-07-2020

**Mme Hafida FAROUK**

FACTURE N°	2007011073
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0223	VS	B30	B

Total de B : 240

TOTAL DOSSIER	346.60 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quarante-six dirhams soixante centimes

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
117, Bd Bir Anzarane Casa  
ICE : 001748386000083  
INPE : 093001196



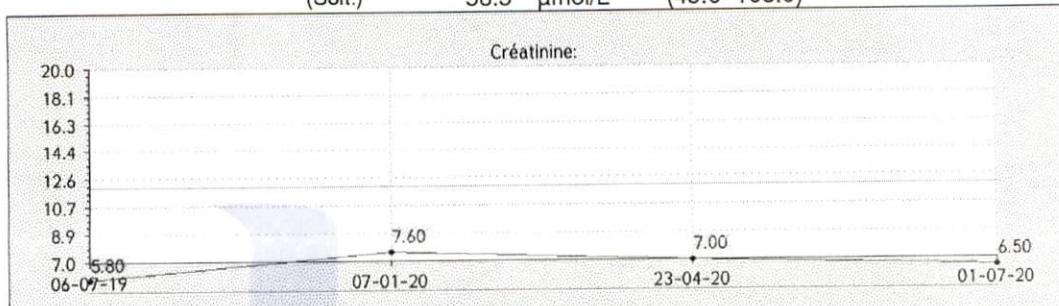
Page 2 / 2

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

23-04-2020

**Créatinin:** 6.5 mg/l (5.0-12.0) 7.0  
(Soit:) 58.5  $\mu$ mol/L (45.0-108.0)



**ENZYMOLOGIE**

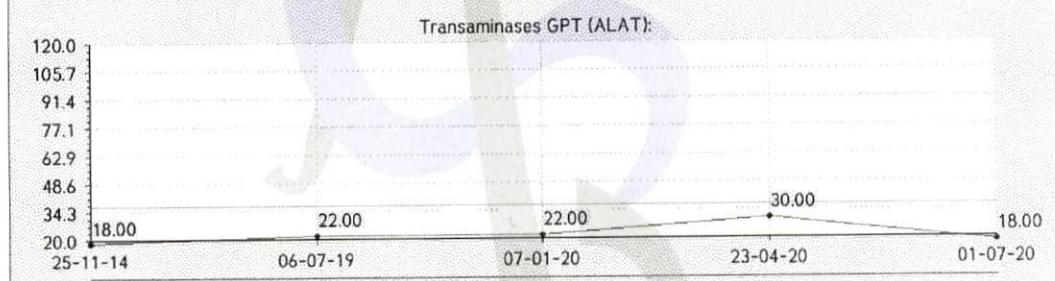
Roche Cobas 6000

23-04-2020

**Transaminases SGOT (ASAT):** 17 UI/L (<37) 20

23-04-2020

**Transaminases GPT (ALAT):** 18 UI/L (<37) 30



Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane  
117, Bd Bir Anzarane - Casablanca  
ICE : 001742 - NPI : 633.01.56

Dossier Validé par :

Dr N. BAAJ  
Pharmacien biologiste



Prescripteur : Dr lamyae medrare

Réf : 2007011073

Dossier ouvert le : 01-07-2020 11:18

Édité le : 01-07-2020

Mme FAROUK Hafida

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 2

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

#### NUMERATION

			23-04-2020
Leucocytes :	5 360	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
Hématies :	3.99	M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.40)
Hémoglobine :	12.8	g/100ml	(12.0-16.0)
Hématocrite :	36.8	%	(35.0-45.5)
VGM :	92.2	μ3	(80.0-101.0)
TCMH :	32.1	pg	(27.0-33.0)
CCMH :	34.8	g/100ml	(29.0-36.0)
			5 170
			3.98
			12.9
			36.8
			92.5
			32.4
			35.1

#### FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	40.9	%	(40.0-75.0)	45.1
Soit:	2 192	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	2 332
Polynucléaires Eosinophiles :	3.3	%	(1.0-4.0)	1.7
Soit:	177	/mm <sup>3</sup>	(100-400)	88
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%	(0.0-1.0)	0.6
Soit:	21	/mm <sup>3</sup>	(0-150)	31
Lymphocytes :	48.7	%	(20.0-45.0)	46.6
Soit:	2 610	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	2 409
Monocytes :	6.7	%	(2.0-12.0)	6.0
Soit:	359	/mm <sup>3</sup>	(200-800)	310

#### PLAQUETTES

Plaquettes :	330 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	308 000
VMP:	9.1	fl		9.4

Frottis sanguin: Absence d'anomalies morphologiques

VS.1ère heure	26	mm	(<20)	26
VS 2ième heure	44	mn		44

Biologistes Responsables :  
- Dr. A. AZEDDOUG  
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bir Anzarane - Casablanca  
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11  
Dossier Validé  
Dr N. BAAJ  
Pharmacien biologiste