

# 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.

## Biologie 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.

## Educations :

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.

## Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

## 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**



52498

## Déclaration de Maladie : N° P19-0019911

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09394 Société : RAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Ben Addou yousef Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/11/2020

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Infarctus coronarien

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

23 DEC 2020

AGUEIL 2020

MUPRAS



# RELEVÉ 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
05/11/2020		G		

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LAHJAJMA Nadia ZEMMAMA Avenue du Phare, Résidence Taghazout Casablanca - Tél: 05 22 20 28 67	05.11.2020	774,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE TOUZANI RACINE 50 Bd. Amir Soultan, Casablanca Tél: 0522 47 49 49 - 2452 4652	05/11/2020	B: 460, P: 1	540,00 M

## AUXILIAIRES MEDICAUX

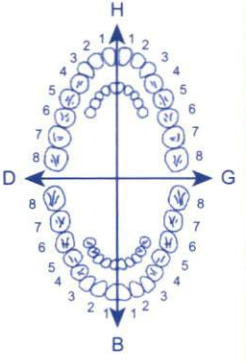
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 canaux, 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

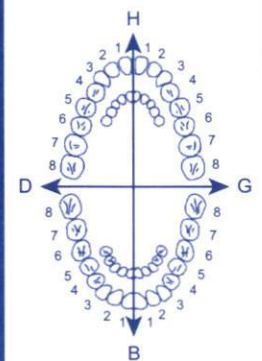
## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		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



LOT: 083-1  
PER: AUT 2022  
PPV: 120 DH 70

MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
DELEGATION D'ARRONDISSEMENT  
HAY HASSANI  
CHP HAY HASSANI

LOT: 82782  
PER: 10/23  
PPV: 79DH70

PPV: 79DH70  
PER: 12/22  
LOT: 12958

# Ordonnance

Casablanca, 09/11/2020

Ben addou i d n i s s i  
Hamza

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
ID: 624007  
PPV: 25 10 DH  
118001 141289

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
ID: 624007  
PPV: 25 10 DH  
118001 141289

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
ID: 624007  
PPV: 25 10 DH  
118001 141289

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
ID: 645085  
PPV: 248.00 DH  
118001 141104

11 Serenbe 250

24800

1 huffein le soi

79.70x3

et de 3 moi

4 A zix 500

1ep 3 9 5 et 103

120,70

31 A u e r e

25.40x3

41

u e n t e n

2 huffein a la chaudiere

gogo ang, Bd. BOUCHAIB REDDAD et Bd. OUED SEBBOU - Casablanca

Tél.: 05 22 90 76 56. Fax : 05 22 89 05 54

5/ Stenimar

374001 pulp x 6 / 3 p d t 1 moi





# Ventoline

Solution injectable par voie  
sous-cutanée en ampoule

0,5 mg/1 ml

6 ampoules de 1 ml

# Ventoline

Solution injectable par voie  
sous-cutanée en ampoule

0,5 mg/1 ml

6 ampoules de 1 ml

# Ventoline

Solution injectable par voie  
sous-cutanée en ampoule

0,5 mg/1 ml

6 ampoules de 1 ml

**AERIUS® 5 mg**  
افراض ملينسة  
ديسلورازاتادين

**AZIX®**  
Azithromycine  
500 mg

**AZIX®**  
Azithromycine  
500 mg

**AZIX®**  
Azithromycine  
500 mg

# STÉRIMAR™

Poudre pour inhalation en récipient unitaire  
SYSTEME NON RECHARGEABLE



# SERETIDE

proprionate de fluticasone  
salméterol

**250** microgrammes  
/50 microgrammes par dose



## Ordonnance

Casablanca, 05/11/2020

Benaddou idrissi Hamza

1) NFS + PG

2) Ferritine

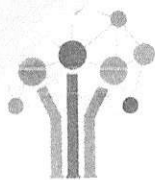
3) US

4) CRP

LABORATOIRE MOUZAN PACINE  
50 Bd Ain Taoujate - Casablanca  
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

Dr. SANHAÏ Rachid  
Médecin chef  
du Centre Diagnostique  
Sidi El Khaddaj  
Hopital El Hassani





LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
— R A C I N E —

**Dr Othmane TOUZANI**

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Référence : **201105124**

**M BEN ADDOU IDRISSE Hamza**

### BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C-réactive (CRP)**  
( Immunoturbidimétrie HS - Roche )

0,59 mg/L (<5,00)

**Ferritine**  
( Technique ECLIA - Roche )

31,3 ng/mL (14,0-152,0)

Demande validée biologiquement par : Dr **TOUZANI**  
**LABORATOIRE TOUZANI RACINE**  
50 B - Aïn Taoujtate - Casablanca  
Tél. 0522 47 45 43 - 0522 47 52 52



Prélèvement du : 05-11-2020  
reçu à 09:01  
**Demande N° : 201105124**  
Edition : 05-11-2020

**M BEN ADDOU IDRISSE Hamza**  
Prescripteur :

## HEMATO-CYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

<b>Hématies :</b>	5,17	M/mm <sup>3</sup>	(4,20-5,65)
Hémoglobine :	15,2	g/dL	(13,0-16,6)
Hématocrite :	44,1	%	(38,0-49,0)
VGM :	85	fL	(79-96)
TCMH :	29	pg	(27-33)
CCMH :	34,5	g/dL	(31,0-37,0)

**Leucocytes :** **3 920** /mm<sup>3</sup> (4 200-10 800)

Polynucléaires Neutrophiles :	40,3	%	
Soit:	<b>1 580</b>	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	51,0	%	
Soit:	<b>1 999</b>	/mm <sup>3</sup>	(>1 200)
Monocytes :	6,4	%	
Soit:	<b>251</b>	/mm <sup>3</sup>	(100-1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2,0	%	
Soit:	<b>78</b>	/mm <sup>3</sup>	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	0,3	%	
Soit:	<b>12</b>	/mm <sup>3</sup>	(0-100)
Blastes :	0	%	

<b>Plaquettes :</b>	<b>122 000</b>	/mm <sup>3</sup>	(160 000-385 000)
VPM :	<b>12</b>	fL	(7-11)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

**VS 1ère heure** **6** mm  
( Méthode de Westergreen )  
Age du patient(e) **16** ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < Age/2), Femme [VS < (Age+10)/2]





LABORATOIRE  
**TOUZANI**  
RACINE

**Dr Othmane TOUZANI**

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

**FACTURE N° : 201105124**

Casablanca le 05-11-2020

INPE :



093061422

**M Hamza BEN ADDOU IDRISI**

Date de l'examen : 05-11-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 460

TOTAL DOSSIER : 640.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
50 Bd. Ain Taoujtate - Casablanca  
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Ain Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323