

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 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-502749

S'6006

Maladie

Dentaire

Optique

A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03572

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Mad HAMID HESRAR

Date de naissance :

05/12/1951

Adresse :

BS 4 et 6 Résid les jardins AL DALOUS
105 D - HABABA - Tanger

Tél. :

06.60.01.08.20

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 23/12/20

Nom et prénom du malade : HESRAR MOHAMED HAMID Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection oculaire

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'adresse du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/12/2020

Hannan

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Bulletin et signature du Médecin attestant le traitement des Actes Dr. M'hamed BEN YOUSSEF SMP. Bd. Rachidi - Casablanca Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22
231M12	C2		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KAUUI Dr. BRIGITTE MARIE 236, Bd. Ziraddine - Casablanca 16107 00 89 90 19	15/12/20	409,90

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MOUAWAD Angle Bd. M'hamed & Hassan II CASABLANCA - Tél. 0522 49 12 11 00	15/12/20	B 27.0	386,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

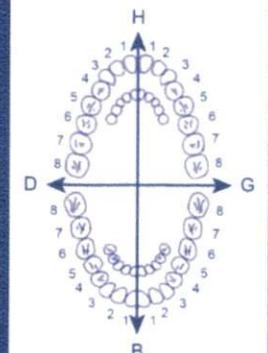
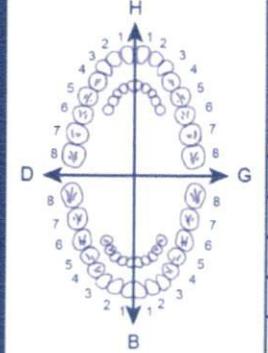
VOLET ADHERENT

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : _____												
																
																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES																
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px;">H</td> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">D</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">B</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">G</td> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553
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																
Date du devis																
Date de l'exécution																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed BENNANI
 Optalmologiste
Chirurgie vitréo - rétinienne
 Ancien résident du Collège de Médecine
 des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني
 طب العيون
 أمراض وجراحة الشبكة
 داخلي سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le 15/12/2020

Mr. MESRAR Mohamed Hamid

Instiller dans l'œil opéré :

Chibrocadron



: 1 goutte 4 fois par jour, pendant 10 jours

CHIBRO-CADRON
 Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH
 A.M.M. Maroc
 N° 116 DMP/21/NOV
 Distribué par les
 Laboratoires SOTHEMA
 B.P. N°1, 27182
 Bouskoura - MAROC



PHARMACIE ZINOU
 Dr. KHALID BENNANI
 236, Bd. Rachidi - Casablanca
 Tél: 07 00 89 99
 Tableau A (Liste 1)
 Distribué par Zenith Pharm.
 AMM Maroc N° 175/15 DM
 PPV = 112,50 DH
 Lotemach is a trademark of B

29.40

112.50

149.00

89.00

30.00

Lotemax



: 1 goutte 3 fois par jour pendant un mois
 A commencer à l'arrêt du chibrocadron

Quinolox



: 1 comprimé 2 fois par jour pendant 5 jours

Sérum physiologique
 en dosettes



: 1 toilette oculaire, à la demande, pendant 1 mois.

Docteur Mohamed BENNANI
 Optalmologiste
 54, Bd. Rachidi - Casablanca
 Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

Compresses oculaires adhésives



En cas d'urgence, téléphoner à la clinique Rachidi
 Tel : 0522 221 296 / 0522 294 836

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 - Fax : 05.22.22.73.22
 05.22.22.73.22 - شارع الراشيدي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 - الفاكس :

ICE 001709416000017

Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
Chirurgie vitréo - rétinienne
Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني
طب العيون
أمراض وجراحة الشبكة
داخلي سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA, Le lundi 23 novembre 2020

HONORAIRES :

Mr. MESRAR Mohamed Hamid

Acte : Consultation : C2.

Montant : 300 DHS (TROIS CENTS DHS).

DOCTEUR Mohamed Bennani

*Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd Rachidi - Casablanca
Tél.: 0522 22 40 22 / 0522 22 00 00*

Docteur Mohamed BENNANI.
Ophtalmologiste
Chirurgie vitréo - rétinienne
Ancien résident du Collège de Médecine
des Hôpitaux de Paris

الدكتور محمد بناني
طب العيون
أمراض وجراحة الشبكة
داخلي سابق بمستشفيات باريس

CASABLANCA, le lundi 23 novembre 2020

Mr. MESRAR Mohamed Hamid , 68 ans

BILAN SANGUIN PRE-ANESTHESIQUE

NFS

Urée, créatinine, glycémie

HbC1



Docteur Mohamed BENNANI
Ophtalmologiste
54, Bd. Rachidi - Casablanca
Tél : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOULAY YOUSSEF

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biogiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49 .13.03

Mr MESRAR Mohamed Hamid

Dossier N° : 251120-006

Page : 2/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE A JEUN <i>(Technique : Glucose HK/Test UV/Dirui)</i>	:	1,90 10,55	g/l mmol/l	(0,7 - 1,1)
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE : <i>Cobas CIII (DCCT/NGSP)</i>		8,88	%	10,24 (26/11/18)
Non diabetique: 3.5% - 6.25%				
Objectif : 4.5% - 7.0%				
UREE <i>(Technique : Cénitique UV/DIRUI)</i>	:	0,72 12,00	g/l mmol/l	(0,1 - 0,5) (1,67 - 8,34)
CREATININE <i>(Technique : JAFFE)</i>	:	22,90 202,67	mg/l μmol/l	(9 - 13) (61,95 - 115,05)
24,30 (26/11/18)				

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biogiste



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOULAY YOUSSEF

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biologiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49 .13.03

Casablanca le : 25/11/2020

Code Patient : 18-001746

Dossier N° : 251120-006 Pvt du: 25/11/2020 9:01

Nom : Mr MESRAR Mohamed Hamid

Demandé par Dr : BENNANI MOHAMED

Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Sysmex XS1000)

Globules rouges	:	4,59	$10^6/\text{mm}^3$	(4,44 - 5,61)	4,93 (26/11/18)
Hémoglobine	:	12,80	g/dl	(13,5 - 16,9)	13,70 (26/11/18)
Hématocrite	:	37,50	%	(40 - 49,4)	40,90 (26/11/18)
VGM	:	81,70	fL	(81,8 - 95,5)	83,00 (26/11/18)
TGMH	:	27,90	pg	(27 - 32,3)	27,80 (26/11/18)
CCMH	:	34,10	g/dl	(32,4 - 35)	33,50 (26/11/18)
Globules blancs	:	6170	/mm ³	(3910 - 10900)	7110 (26/11/18)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	68,4 %	4220,28 /mm ³	(1800 - 6980)	3847,00 (26/11/18)
Eosinophiles	:	4,1 %	252,97 /mm ³	(30 - 590)	498,00 (26/11/18)
Basophiles	:	0,6 %	37,02 /mm ³	(10 - 70)	57,00 (26/11/18)
Lymphocytes	:	19 %	1172,30 /mm ³	(1260 - 3350)	2247,00 (26/11/18)
Monocytes	:	7,9 %	487,43 /mm ³	(290 - 950)	462,00 (26/11/18)
Plaquettes	:	148000	/mm ³	(166000 - 308000)	189 000 (26/11/18)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MOULAY YOUSSEF

Dr Ghizlane BENNIS : Pharmacien Biologiste Diplômée de l'Université René Descartes (Paris V)
Angle Bd, Moulay Youssef et Hassan 1er Résidence Sourour Tél : 022 49.13.01/02 Fax : 022 49 .13.03



INPE : 093000933

Facture

N° facture 2020-001016

Date 25/11/2020

Patient Mr MESRAR Mohamed Hamid

Date prélèvement : 25/11/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
Total B	270	361,80
APB	1,0	25,00
Majoration de garde		
Total		386,80

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENT QUATRE-VINGT-SIX DIRHAMS ET 80 CENTIMES ***

LABORATOIRE
MOULAY YOUSSEF
Angle Bd. Moulay Youssef & Hassan 1er
CACIBI ANCA - Tél. 022 49.13.01/02