

# 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 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-502749

56006

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03572 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : HESRAR HAMID

Date de naissance : 05/12/1951

Adresse : BS Had e Résis le jardins AUBALOUS

105 D-MALABATA - Tanger

Tél : 06 60 01 03 20 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : 23/11/2020

Nom et prénom du malade : HESRAR MOHAMED HAMID Age :

Lien de parenté : ☒ 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'attention 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 : 15/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
23/11/20	62	300	Dr. H. EL ANASSER Dentiste 236 Bd. Zerktouni - Casablanca Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 24

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL ANASSER Dr. H. EL ANASSER 236 Bd. Zerktouni - Casablanca Tél: 0522 22 40 22 / 0522 22 62 24	15/12/20	409,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE EL ANASSER MOULAY YOUSSEF Angle Bd. Mly Youssef & Hassan CASABLANCA - Tél: 0522 40 13 01 / 0522 40 13 02	15/12/20	B. 220	386,80

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

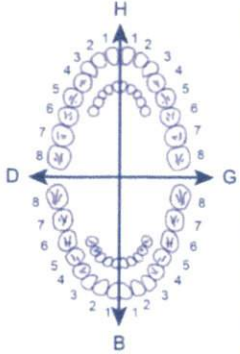
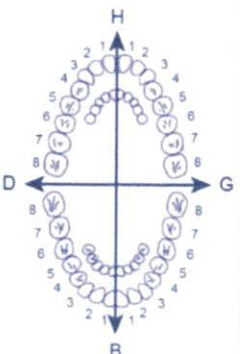
VOLET ADHERENT

# 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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																			
	<table border="1"> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> <tr><td colspan="2">G</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

**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 سابقا 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

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

mois.

en dosettes

Compresse oculaires adhésives

: 1 toilette oculaire, à la demande, pendant 1

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

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

54, شارع الراشدي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 : الفاكس : 05.22.22.73.22

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 سابقا 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 62 22*

**Docteur Mohamed BENNANI,**

Ophthalmologiste

**Chirurgie vitréo - rétinienne**

Ancien résident du Collège de Médecine  
des Hôpitaux de Paris

**الدكتور محمد بناني**

طب العيون

أمراض وجراحة الشبكية

داخلي سابقا بمستشفيات باريس

**CASABLANCA, le lundi 23 novembre 2020**

**Mr. MESRAR Mohamed Hamid , 68 ans**

**BILAN SANGUIN PRE-ANESTHESIQUE**

NFS

Urée, créatinine, glycémie

HbC1

**LABORATOIRE**  
**YOUSSEF**  
100 Miy Youssef & Hassan 1er  
Rachidi - Tél: 0522 22 40 12 m / 02

**Docteur Mohamed BENNANI**

Ophthalmologiste

54, Bd. Rachidi - Casablanca

Tél : 0522 22 40 22 / 0522 22 62 22

54, Bd Rachidi - Casablanca - Tél. : 05.22.22.40.22/05.22.22.62.22 - Fax : 05.22.22.73.22

54. شارع الراشدي - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.22.62.22/05.22.22.40.22 : الفاكس - 05.22.22.73.22

ICE 001709416000017

# 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

Mr MESRAR Mohamed Hamid

Dossier N° : 251120-006

Page : 2/2

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b><u>GLYCEMIE A JEUN</u></b>	:	1,90 g/l	( 0,7 - 1,1 )	1,17 (26/11/18)
(Technique : Glucose HK/Test UV/Dirui )		10,55 mmol/l		
<b><u>HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE</u></b>	:	8,88 %		10,24 (26/11/18)
Cobas C111 (DCCT/NGSP)				
Non diabétique: 3.5% - 6.25%				
Objectif : 4.5% - 7.0%				
<b><u>UREE</u></b>	:	0,72 g/l	( 0,1 - 0,5 )	0,58 (26/11/18)
(Technique : Cénitique UV/DIRUI )		12,00 mmol/l	( 1,67 - 8,34 )	
<b><u>CREATININE</u></b>	:	22,90 mg/l	( 9 - 13 )	24,30 (26/11/18)
(Technique : JAFFE )		202,67 µmol/l	( 61,95 - 115,05 )	

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

**Le Biologiste**

# 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	$/\text{mm}^3$	( 3910 - 10900 )	7110 (26/11/18)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	68,4 %	$4220,28 /\text{mm}^3$	( 1800 - 6980 )	3847,00 (26/11/18)
Eosinophiles	:	4,1 %	$252,97 /\text{mm}^3$	( 30 - 590 )	498,00 (26/11/18)
Basophiles	:	0,6 %	$37,02 /\text{mm}^3$	( 10 - 70 )	57,00 (26/11/18)
Lymphocytes	:	19 %	$1172,30 /\text{mm}^3$	( 1260 - 3350 )	2247,00 (26/11/18)
Monocytes	:	7,9 %	$487,43 /\text{mm}^3$	( 290 - 950 )	462,00 (26/11/18)
Plaquettes	:	148000	$/\text{mm}^3$	( 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
<b>Total B</b>	270	361,80
<b>APB</b>	1,0	25,00
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		386,80

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

LABORATOIRE  
MOULAY YOUSSEF  
Angle Bd. Mly Youssef & Hassan 1er  
CASA BL ANCA - Tél : 022 49 13 01 / 02