

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

La 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



Déclaration de Maladie

M22- 0027519

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3180 Société : RAM (RET)
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SABIRI Saïd
Date de naissance : 05-11-52
Adresse : 64 Rue Ezzejjafine
BD, LA GIRONDE - PASA
Tél. : 0666 818124 Total des frais engagés : 470,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/10/2022
Nom et prénom du malade : Sabiri Saïd Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Dyctite dorsale
Affection longue durée ou chronique : ☒ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 Le : 14/10/2022
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

14/10/22 C C 091483145 Pr. agréée ASMAA WAZIZI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

16/10/22 B330 + R30 470 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

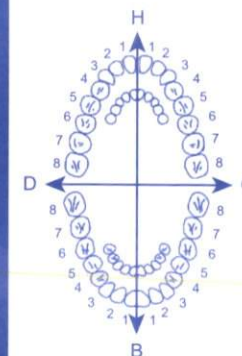
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

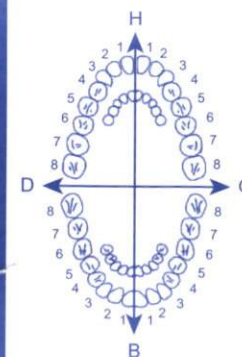
Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

(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

وصفة طبية
Ordonnance

N° Sabiri
Said

Casablanca, le :

14/10/2022

- 1) Electrophorèse des protéines
plasmatiques
- 2) Protéinurie de 24h
- 3) Calcémie

 LABORATOIRE 21885
d'Analyses Médicales
Biologie Médicale Spécialisée
102, Avenue 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 865 055


Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Agnès ASMAA HAZIT
Neurologie
091183145

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

Facture

CASABLANCA, le 18/10/2022

N° facture : 22-09601

Edité le : 18/10/2022

Patient : Mr SABIRI Said

Date prélèvement 16/10/2022 10:11

Analyses	Nombre B	Montant
Calcium	30	40,20
Phosphore	40	53,60
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	220	294,80
PROTEINURIE DE 24 H	40	53,60
Total B	330	442,20
APB	2,0	30,00
Total		470,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent soixante-dix dirhams***





2 MARS

مختبر التحليلات الطبية 2 مارس

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES 2 MARS

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

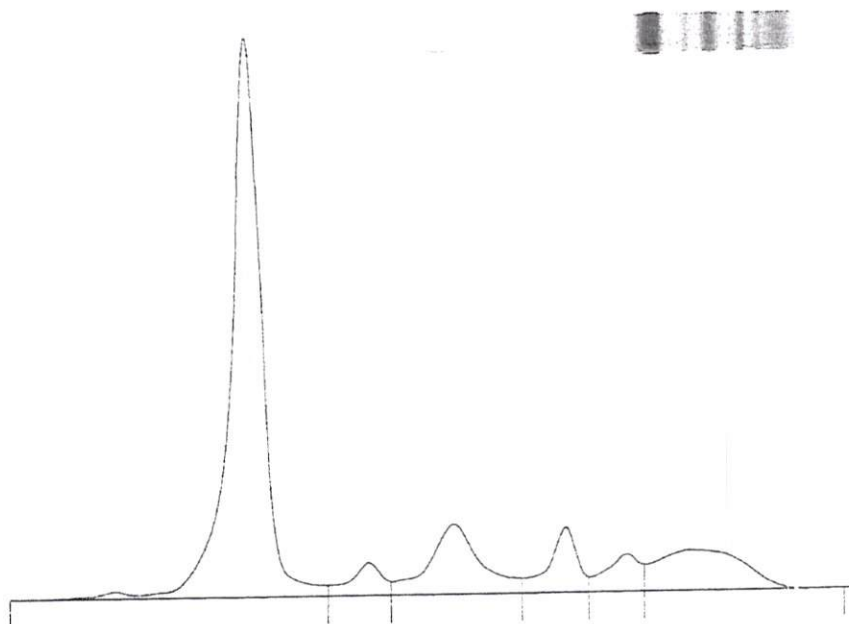
Dossier N° : 10221017057

Examen du: 18/10/2022

Nom/Prénom: SABIRI SAID

Echantillon N°: 2

Electrophorèse des protéines sériques Technique capillaire: Minicap Flex Piercing



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	60,9	55,8 - 66,1	40,8	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,7	2,9 - 4,9	2,5	2,1 - 3,5
Alpha 2	12,6	7,1 - 11,8	8,4	5,1 - 8,5
Beta 1	6,5	4,7 - 7,2	4,4	3,4 - 5,2
Beta 2	4,5	3,2 - 6,5	3,0	2,3 - 4,7
Gamma	11,8	11,1 - 18,8	7,9	8,0 - 13,5

Rapp. A/G : 1,56

P. T. : 67,01 g/L

Profil Électrophorétique D'allure Normal , à comparer aux Données cliniques et biologiques.

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844
agences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma
IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018



مختبر التحليلات الطبية 2 مارس

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES 2 MARS

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 16/10/2022 10:18

Edition du: 18/10/2022

Mr SABIRI Said

Dossier N°: 161022-018

Date de Naissance: 05/11/1952

Page: 1/1



BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Calcium (tech à l'Arsenazo III)	: 92,2 mg/L 2,6 mmol/L	(85 - 105) (2,4 - 2,9)	
Phosphore (dosage colorimétrique)	: 35,80 mg/L 1,15 mmol/L	(25 - 45) (0,8 - 1,44)	

**ELECTROPHORESE DES PROTEINES
SERIQUES :**

Voir compte rendu ci-joint.

CHIMIE URINAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
PROTEINURIE DE 24 H			
Diurèse de 24 heures	: 950,00 ml		
Protéinurie sur échantillon	: 0,05 g/l	(Inférieur à 0,15)	
Résultat (g/24h)	: 0,05 g/24h	(Inférieur à 0,15)	

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844
Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma
IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018