

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0022505

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 504 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve
 Nom & Prénom : Belkheidir Fatima Veuve Elouizi Mohamed
 Date de naissance : 28-01-1952
 Adresse : Salmate Rue 32 in La apt la lsa
 Tél : 0664 6370-18 Total des frais engagés : 619,80

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2 / 9 / 2022
 Nom et prénom du malade : BELKHEIDIR FATIMA Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : cataracte
 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 : Casa Le : 01 / 11 / 2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

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
21/9/2022		OS	300 dh	

Dr. LAUTOUY EL YAKINE
Médecin Ophthalmologiste
124, Bd Rahat El Mestak - CASA
Tél: 05 22 44 20 64 / 05 22 44 26 65
Fax: 05 22 44 20 64 / 05 22 44 26 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologiste	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales EL FIRDAOUS Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D. CASABLANCA Tél: 05 22 57 64 71 - Fax: 05 22 57 64 72	30/08/22	B220	318,80 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

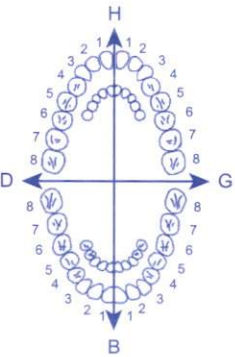
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

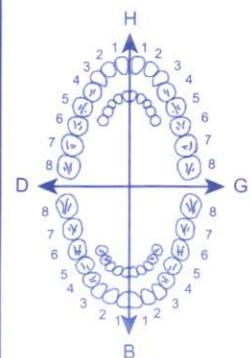
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
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'EXECUTION

CABINET MÉDICAL D'OPHTALMOLOGIE

الدكتورة مبارش لحو صباح
Dr MBARECHE LAHLOU Sabah
Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômée du CES d'Ophtalmologie
Université de Montpellier France
Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca
Chirurgie Oculaire
Lentilles de Contact
Laser - Angiographie

INP : 091098152



001625125000060



Casablanca, le

2/9/2022

الدكتور لحو نور اليقين
Dr LAHLOU Nourlyakine
Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé du CES d'Ophtalmologie
Université de Montpellier France
Ancien Médecin Spécialiste au
C.H.U. Ibnou Rochd Casablanca
Ancien Médecin Chef et Chef de Service
à l'Hôpital Omar Idrissi Fès
Chirurgie des Paupières et annexes
Chirurgie des Voies lacrymales

INP : 091032979



001626216000091

η BEL lchou - FATIMA
op. Louizi
Bilou - Bustofo

NFS

- mce

- glyca

- TTTek

EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue
CASABLANCA
Tél: 05 22 44 21 24

Dr Lahlou Nour EL YAKINE
Médecin Ophtalmologiste
124, Bd Rahal el Meskini - CASA
Tél: 05 22 44 21 24 / 05 22 44 28 94

124, Bd Rahal el Meskini, 5ème étage, Quartier benjdia Casablanca, CP : 20120
entre MARJANE Liberté, L'OREAL et la Maisons VOLVO

Tél. : 05 22 44 20 64 / 05 22 45 20 64 - Tél. fax : 05 22 44 28 94 - E-mail : lahlou.nourlyakine@gamil.com
en cas d'urgences appelez 0665 07 33 13

On ne change pas la Date d'Examen لا نغير تاريخ الفحص

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 220900515

CASABLANCA le 30-09-2022

Mme BEL KHADIR Fatima

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
	Temps de céphaline activé	B40	B

Total des B : 220

TOTAL DOSSIER : 319.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent dix-neuf dirhams quatre-vingts centimes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7 - Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 - Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 30-09-2022 à 08:45

Code patient : 2011120035

Né(e) le : 28-05-1952 (70 ans)

Mme BEL KHADIR Fatima

Dossier N° : 2209300012

Prescripteur : Dr LAHLOU NOUR EL YAKINE



Dr S

Médec

Lauréa

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XT-1800i)

12-11-2020

Hématies	4.74 /mL	(4.00-5.00)	4.56
<u>Lignée érythrocytaire</u>			
Hémoglobine	12.7 g/dL	(12.0-16.0)	12.4
Hématocrite	40.3 μ^3	(36.0-48.0)	39.0
VGM	85.0 %	(80.0-96.0)	85.5
TCMH	27 pg	(27-32)	27
CCMH	32 %	(30-35)	32

Dr S

Médec

Lauréa

Formule leucocytaire

Leucocytes	7 760 /mm ³	(4 000-10 000)	6 170
12-11-2020			
Neutrophiles	54 % soit 4 190 /mm ³	(2 000-7 500)	3517
Eosinophiles	2 % soit 155 /mm ³	(100-400)	62
Basophiles	0 % soit 0 /mm ³	(0-100)	0
Lymphocytes	37 % soit 2 871 /mm ³	(1 500-4 000)	2098
Monocytes	7 % soit 543 /mm ³	(200-800)	494

Numération plaquettaire

Plaquettes	266 000 /mm ³	(150 000-450 000)	279 000
------------	--------------------------	-------------------	---------

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

100 % (70-100)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

Laboratoire d'Analyses Médicales
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N°90 C.D.
CASABLANCA
Tél. 05 22 57 64 21 - Fax 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

2209300012 – Mme BEL KHADIR Fatima

Temps de céphaline activé

Temps témoin

30 sec

Temps patient

29 sec

VN : T+/-5

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

1.11 g/l

(0.70–1.10)

6 mmol/l

(4–6)

Urée

0.24 g/l

(0.15–0.50)

4.00 mmol/L

(2.50–8.33)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE EL FIRDAOUS
JAMILA 7 RUE 14 N°90 C.5
CASABLANCA
Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42