

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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- 0005858

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03109 Société : 135837
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHERQUAOUI Mohammed
 Date de naissance : 01 - 01 - 1950
 Adresse : 19, Rue ABOU GHAFER CHANI CASABLANCA
 Tél. : 06 61 30 72 44 Total des frais engagés : 1091,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 17/10/2022
 Nom et prénom du malade : CHERQUAOUI Md Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Biliréopelique percherbe + VR
 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 : 17/10/2022
 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
17/10/2022	C1		gnetuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/10/2022	204,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/10/22	B: 270 gnt	386,80 DM
	25/10/22	P450	500 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

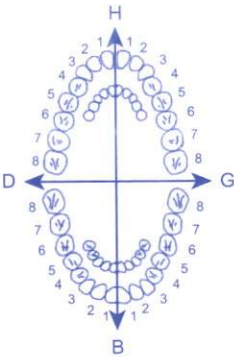
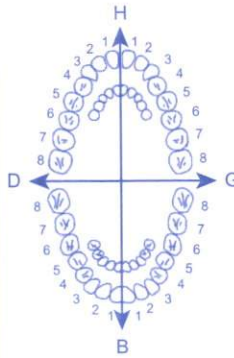
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 21-10-2022

Mr. Mohammed CHERQAOU

FACTURE N°	2210211037
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 270

TOTAL DOSSIER	386.80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-six dirhams quatre-vingts centimes

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
Tél : 05 22 99 46 63 / 05 22 25 82 05
Fax : 05 22 98 09 11



Prescripteur : Dr ALI OUDGHIRI

Dossier ouvert le : 21-10-2022 09:29

Edité le : 21-10-2022

Réf : 2210211037

Mr. CHERQAOUI Mohammed

Page 1 / 1

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

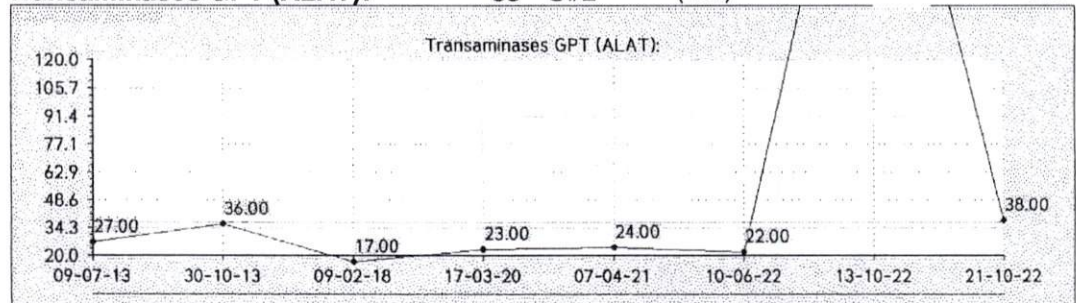
			13-10-2022
Bilirubine totale:	14.1 mg/l	(<14.0)	31.7
	24.0 µmol/l	(<23.8)	
Bilirubine directe (conjuguée):	3.7 mg/l	(<3.0)	15.4
	6 µmol/l	(<5)	
Bilirubine indirecte (libre):	10.4 mg/l	(<11.0)	16.3
	18 µmol/l	(<19)	

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

			13-10-2022
Transaminases SGOT (ASAT):	22 UI/L	(<37)	333

			13-10-2022
Transaminases GPT (ALAT):	38 UI/L	(<37)	305



			13-10-2022
Gamma G.T:	228 UI/L	(7-32)	492

			13-10-2022
Phosphatases alcalines:	185 UI/L	(40-141)	303

Fin du compte rendu

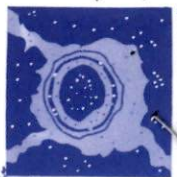
Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier validé



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

DEMANDE D'EXAMEN HISTO - CYTOPATHOLOGIQUE

Ordonnance du docteur : *Dr. NAJIM*
Nom et prénom : M. CHERQUAOUI MOHAMM MR ☐ MME ☐ MLLE ☐ ENF ☐
Né le : 01/01/1950 *CHERQUAOUI*
Age : *MOHAMMED*
Référence : *MOHAMMED*

Siège et nature du prélèvement :

Cytologie :

- Frottis de dépistage : - Vagin ☐ Exocol ☐ Endocol ☐ Endometre ☐
- Date des dernières règles :
- Traitements éventuels :

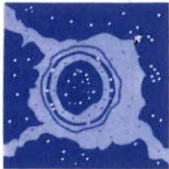
Renseignements cliniques et paracliniques :

cholecystite lithiasique
cholecystectomie

Radiographies :

Dr. NAJIM Mohammed
Chirurgie Générale - Coeli-chirurgie - Endocrinologie
Lot. Saad El Khair Rue 1 Imm. 1 N° 2
Hay Hassani - Casablanca
Tél: 05 22 89 55 45

Signature :



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.

FACTURE

FACTURE : 32146

CASABLANCA LE : 28/10/2022

Analyses effectuées le: 25/10/2022

Pour.....: **Mr. CHERQUAOUI MOHAMMED**

Sur prescription du: Dr NAJIM MOHAMED

Code.....: 32VY7449



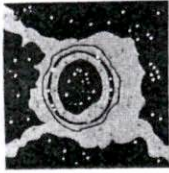
Organisme.....: **NC**

Montant Net : 500.00 **Dhs**

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ CENTS Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE
PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN
104, Bis Angle Bd Abdelmoumen - 1, Rue Chatila - Casablanca - Tél.: 0522.99.37.20/21 - Fax : 0522.99.37.86
Dr. F. SEKKAT
Dr. A. BRITEL



LABORATOIRE D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES IBN KHALDOUN

Dr. SEKKAT F. Dr. BRITEL A.
ANATOMOCYTOPATHOLOGISTES

Nom : CHERQUAOUI MOHAMMED

Docteur : NAJIM MOHAMED

Age : 72A ans

Date de réception : 25/10/2022

Code Patient : 32VY7449

Organisme :

Organe : Vésicule biliaire

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES : Cholécystite lithiasique - Cholécystectomie

Reçu une vésicule biliaire de 7,5cm de long, parvenue ouverte, renfermant quelques microcalculs friables noirâtres. La paroi est fine, oedémateuse, à relief muqueux mal conservé.
Histologiquement, il s'agit d'une paroi vésiculaire modérément épaisse, oedémateuse et dont le relief muqueux est le plus souvent réduit à des pédicelles fibreux, à revêtement altéré.
Le chorion est oedémateux et renferme quelques éléments inflammatoires mononucléés ainsi que quelques silhouettes de tubes diverticulaires.
La couche musculaire est dissociée par l'œdème.
La séreuse est oedémateuse et siège d'une certaine hyperplasie vasculo-nerveuse.

CONCLUSION : - Poussée oedémateuse sur cholécystite chronique multilithiasique.
 - Absence de malignité sur le matériel examiné.

Signé : Dr. A. BRITEL



CLINIQUE JERRADA OASIS

Clinique Jerrada Oasis
مصحة جرادة الوايس

Dr. NAJIM Mohammed
Chirurgie Générale - Coeli chirurgie - Echographie
Lot. Saâd El Khair Rue 1 Imm. 1 N° 7
Hay Hassani - Casablanca
INP : 091162297
Tél : 05 22 89 55 45

Casablanca, le 25/11/2022

Monsieur CHERFAOUI
123,60

MOHAMMED

- Incontinence - SV

1/2 x 2/2

67,50
ARCS 500

1/2 x 2/2

13,20
- ALGIE

1/2 x 2/2

Dr. NAJIM Mohammed
Chirurgie Générale - Coeli chirurgie - Echographie
Lot. Saâd El Khair Rue 1 Imm. 1 N° 2
Hay Hassani - Casablanca
INP : 091162297
Tél : 05 22 89 55 45

SYNTHEMEDIC
22 rue nouber bnou al ouam roches
noires casablanca
INEXTUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641NSDMP/21NRQ p.p.v. 123,60 DH
6 118001 020607

Minie Amal EL YAHYAJ B. ALI
Docteur en Pharmacie
PHARMACIE D'ANTON
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

67,50

13,20

T = 204130