

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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

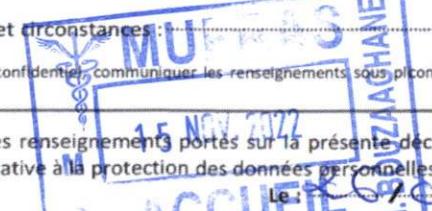
13790

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 8367			
Société : RAM			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e) <input type="checkbox"/> Autre			
Nom & Prénom : MOUROUD ALLAL			
Date de naissance : 17-2-66			
Adresse : El Fenn Hamm Brw Sabr			
Tél. : 0661338652 Total des frais engagés : 1000 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 21/03/2012			
Nom et prénom du malade : Sinai eprouve Age : 45 ans			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Lien de parenté : Fr			
Nature de la maladie : epatite de Système			
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 : **casab** Le : **15 Nov 2012**

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
25/09/22	CS	Scopex	INP : 091185000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. KOUNKOUR N'DIAYE Andalous IV - Avenue Sidi Garboche - Casablanca Tél: 022.63.59.50	26/09/22	1246, 60

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

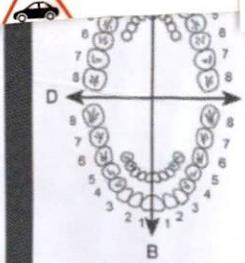
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE 23-25 Bd des Almakhatabat Rue Palaix A 2 Mars Casablanca Tél: 052.852.911 Fax: 052.852.806	03/10/22	B 380 + 0,1	534,2 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

MAPHAR	Bd Alkima N° 6, QI.	Sidi Bernoussi, Casablanca	Methotrexate biodim25mg/ml	al b1 mv	P.P.V : 94,10 DH	LOT 22 266 1
M	1	2	3	4	5	PPU 60DH40 EXP 02/2025 LOT 210111
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						EXP 05 2024 PPV 19,00
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						EXP 02 2027 PPV 10,00
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						EXP 02 2027 PPV 10,00
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						ENT VAUX
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						MONTANTS DES SOINS
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						DEBUT D'EXECUTION
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						FIN D'EXECUTION
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						COEFFICIENT DIRE
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						G
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						MONTANTS DES SOINS
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						DATE DU DEVIS
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						DATE DE L'EXECUTION
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
 Methotrexate biodim25mg/ml al b1 mv P.P.V : 94,10 DH 6 118001 181605						VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION


 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

مختبر التحاليل الطبية بـ الفلاحي

L'LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIENT PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIENT CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ بـ الفلاحي
بجياني

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصحة أهليمان الاجتماعي
لدرء غلق الدار البيضاء



Casablanca le lundi 3 octobre 2022 Madame MOURID SAADIA

FACTURE N° 72286

Analyses :

Numération formule plaquettes -----	B 80	
Hémoglobine glycosylée (HBA1C) -----	B 100	
Transaminases -----	B 100	
Protéine C réactive -----	B 100	Total : B 380

Prélèvements :

Sang-----	Pc 1,5
-----------	----------

TOTAL DOSSIER 534,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Trente Quatre Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE FELLAHI
23-25 Rue Abdeslam Khattabi (ex Lisbonne)
Rés. du Palais Av. 2 Mars Casablanca
Tel: 0522.852.919 0522.852.676
Fax: 0522.852.806



مختبر التحاليل الطبية بـ الفلاحي

L'LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCien PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCien CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ بـ الفلاحي
إيجياني

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقاً
بالمراكز الطبية الجامعية ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصحة ألمضمان الاجتماعي
لدرن غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 03/10/22

Edité le 03/10/22

Prescripteur : Dr HIND BOUZIANE OUMGHARI

Madame MOURID SAADIA

Dossier : 22J5

Page : 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate SYSMEX KX 21)

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs usuelles	Antériorités
			(Femme Adulte)	
				15/06/2022
HEMATIES (GR).....	3,50	* M/mm ³	4,5 - 5,55	3,60
HEMOGLOBINE	10,9	* g/dl	12 - 16	11,4
HEMATOCRITE	33,7	* %	35 - 45	34,0
V.G.M.	96	* μ l ³	85 - 95	
T.C.M.H.	31	pg	28 - 32	
C.C.M.H.	32	%	30 - 35	
LEUCOCYTES (GB).....	8 000	/mm ³	4000 - 10000	7000
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES	64	%		
Soit :	5 120	/mm ³	2000 - 7500	
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES	1	%		
Soit :	80	/mm ³	40 - 300	
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES	0	%		
Soit :	0	/mm ³	< 100	
LYMPHOCYTES	29	%		
Soit :	2 320	/mm ³	1500 - 4000	
MONOCYTES	6	%		
Soit :	480	/mm ³	40 - 800	
<u>NUMERATION DES PLAQUETTES</u> (Sur lame)	247 000	/mm ³	150000 - 400000	284000

BIOCHIMIE SANGUINE

<u>HEMOGLOBINE GLYQUEE</u> (HbA1c).....	5,60	%	08/05/2019
			5,30
<u>TRANSAMINASES SGOT</u> (ASAT).....	18	UI/L	15/06/2022
			28
<u>TRANSAMINASES SGPT</u> (ALAT).....	15	UI/L	
			30



مخابر التحاليل الطبية بـ الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIENT PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIENT CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ بـ الفلاحي
إيجياني

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمراكز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمخابر مصحة الضمان الاجتماعي
لدرن غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 03/10/22

Edité le 03/10/22

Prescripteur : Dr HIND BOUZIANE OUMGHARI

Madame MOURID SAADIA

Dossier : 22J5

Page : 2

IMMUNO-SEROLOGIE

PROTEINE-C-REACTIVE (CRP)----- : <6 mg/l < 6 12,00
(Technique : Néphélimétrie)

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne

Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladies de système - Rhumatologie

Grands syndromes - Pathologie vasculaire

Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أو מג'اري

اختصاصية في الأمراض الباطنية

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم

المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين

داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Casablanca, le :

26.9.2002

Me Suer Muriel
Soodip

- Assi. Mar

- Nafissa Cyp

- Hsalc

LABORATOIRE FELLAHI

23-25 Rue Abdessalam Khattabiex. Lisbonne

Rés. du Palais Av. 2 Mars Casablanca

Tel: 0522.852.919 0622.852.676

Fax: 0522.852.806

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste En Médecine Interne
Ed. 2296 59 86 06 94 31 55 57
Im. Oushmane 1, 3^{ème} étage, n°17
Bd. Bachir Laalaj N°9, Casablanca
Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr

Bd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3^{ème} étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المؤمن، رقم 9 زنقة البشير لعلاج، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Tél. : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr

Dr Hind Bouziane Oumghari

Spécialiste en Médecine Interne
Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca et Bordeaux

Maladiés de système - Rhumatologie
Grands syndromes - Pathologie vasculaire
Diabétologie - Nutrition - Gériatrie

د. هند بوزيان أو מגاري

إختصاصية في الأمراض الباطنية

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء و بوردو

الأمراض المجموعية - أمراض الروماتيزم

المتلازمات الكبيرة - أمراض الشرايين

داء السكري - التغذية - طب الشيخوخة

Dr. Hind Bouziane

Saadiq Casablanca, le : 26.9.88

19,00 x 3

Pezoule

Sueg

115 metee

agutis neps.

60,40 x 3

PKD i uolo Suppo



100 uog

115 soin

PH. AL KOUNKOUR NADIA
Dr. KOUNKOUR NADIA
Andalous IV Angle Rue des Jeux
et Carbonneau
Tel: 022.83.59.50

94,10 x 12

Néfudexate 2 Sueg

0,5 ml SIC 1 fros

1246,60

Sueg

Dr. Hind Bouziane

Blvd. Abdelmoumen, Rue Bachir Laalaj N°9, Im. Oushmane 1, 3^{ème} étage, n°17 - Casablanca

شارع عبد المؤمن، رقم 9 زنقة البشير لعلج، إقامة أوسمان 1، ط 3 رقم 17 - الدار البيضاء

Imp. 1998

Télé : 05 22 98 59 86 - 06 94 31 55 57 • E-mail : hind_bouziane@hotmail.fr

TSR

- Aclol Sue

I & B7 Seine.

→ Zig

Dr. Hind Bouziane
Spécialiste en Médecine Interne
et Endocrinologie
Boulevard de l'Indépendance
Tunis 1005 - 298 00 36 - 08 93 21 53 57