

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° M21- 1052944

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04811

Société : ORAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AKESBI HABIB

Date de naissance : 05/01/1955

Adresse : HAY AL MOSTAKBEL Rue S2 N°6 Cas

Tél. : 0670341887

Total des frais engagés : 1400

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Korojova Lena
Médecine Générale
ECG - Echographie - Homéopathie
Ostéopathie

Date de consultation : 14/3/2023

Nom et prénom du malade : NETTI Naja

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Copoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

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
14/3/2023			15000	
21/03/2023				


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
14/3/2022	11/08/22	
21/3/2023	17/2/23	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Hoda Oualikhalil MEDECIN BIOLOGISTE 254 Bd El Khalil Hay My Abdelhak Ben Chock - 24 05 22 52 62 62 - 05 22 44 66 66	16/03/23	B6g	83-07A

AUXILIAIRES MEDICAUX

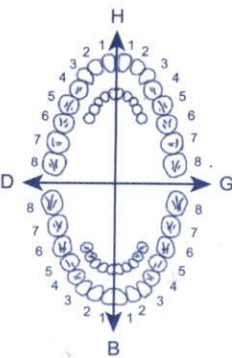
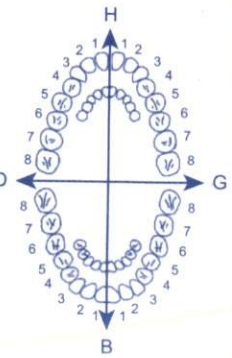
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	14/03/23			6179	12 = 72,000	

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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			MONTANTS DES SOINS
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Kolotova Elena

MEDECINE GENERALE

**ECG - Echographie - Homéopathie
Ostéopathie**

286, Bd Reda Guidira (Ex: Nil)
(En Face de la Pharmacie Adiba)
Casablanca - Tél. : 05 22 55 17 12

الدكتورة كولوتوفا إلينا

الطب العام

**الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب
العلاج اليدوي لأمراض الإعتلال العظمي
الطب المثلي**

286، شارع رضى أكديرة (النيل سابقا)
مقابل صيدلية أديبة - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 55 17 12

ORDONNANCE

Casablanca, le 21.03.2023 في الدار البيضاء،

M. NESTI Nafie

LOT: 220781
DLUO: 10/2025
83,00 DH

83,00 Curapyl 7 Lu

89,50 Curapyl 7 Lu

Lot : 220643
A consommer de préférence avant le : 08/2025
PPC : 89,50 DH

Pharmacie Dermitege
49, Avenue Mohammed VI, Casablanca
Tél : 022 22 12 12 - Fax : 022 22 12 12

Docteur Kolotova Elena
Médecine Générale
ECG - Echographie - Homéopathie
Ostéopathie

Docteur Kolotova Elena

MEDECINE GENERALE

ECG - Echographie - Homéopathie
Ostéopathie

286, Bd Reda Guidira (Ex. Nil)
(En Face de la Pharmacie Adiba)
Casablanca - Tél. : 05 22 55 17 12

الدكتورة كولوتوفا إلينا

الطب العام

الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب
العلاج اليدوي لأمراض الإعتلال العظمي
الطب المثلي

286، شارع رضى اكديرة (النيل سابقا)
(مقابل صيدلية أديبة) - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 55 17 12

ORDONNANCE

Casablanca, le 14-03-2023 في الدار البيضاء،

M. NESTI Nayde

58.50

Hydroxocobalamin

HYDROXOCOBALAMINE BASE
PPV 58DH50
LOT : 1104
PER : 96-24
P.P.V : 41DH80

2

Dialo

41.80

18.10

Natrum Sul

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MEDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 08/2026 LOT: F61737 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50 Ruta graveolens 9ch

18.10

Berberis

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MEDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 05/2026 LOT: F56700 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50 Natrum sulfuricum 9ch

18.10

Ruta

Enregistrement sans indications thérapeutiques
MEDICAMENT HOMÉOPATHIQUE BOTTU SA
EXP: 02/2027 LOT: G01443 Ain Sebâa, Casablanca
PPV: 18DH50 Berberis vulgaris 5ch

sp. a

Docteur Koutova Elena

MEDECINE GENERALE

**ECG - Echographie - Homéopathie
Ostéopathie**

286, Bd Reda Guidira (Ex. Nil)
(En Face de la Pharmacie Adiba)
Casablanca - Tél. : 05 22 55 17 12

الدكتورة كولوتوفا إلينا

الطب العام

الفحص بالصدى - التخطيط الكهربائي للقلب
العلاج اليدوي لأمراض الاعتلال العظمي
الطب المثلي

286، شارع رضى اكديرة (النيل سابقا)
مقابل صيدلية أدبية - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 55 17 12

ORDONNANCE

Casablanca, le 14-05-2023

الدار البيضاء، في

M. NEJTI Naja

NFS
ZVS
- CRP
- Vit D
- Ccr ++

Docteur Koutova Elena
Medecine Generale
ECG - Echographie - Homéopathie
Ostéopathie

LABORATOIRE EL KHALIL
DR. MOHA OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE

252 Bd El Khalil, Hay
Mv Abdelhak Ain Chock - NC
Tél : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90

LABORATOIRE EL KHALIL
Mme NEJTI Naja

Date : 01-01-1999 F
2303160018
à coller sur l'ordonnance



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2303160018

Casablanca le 16-03-2023

Mme Najia NEJTI

Demande N° 2303160018

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0104	Calcium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des **B** : 690

Total des **E** : 0.00

TOTAL DOSSIER : 830.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : **huit cent trente dirhams**

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd. EL KHALIL, Hay
My Abdellah, Ain Chok - TK
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 30

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX:
0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 16-03-2023

Code patient : 2104140061

Né(e) le : 01-01-1959 (64 ans)



Mme Najia NEJTI

Dossier N° : 2303160018

Prescripteur : Dr ELENA KOLOTOVA

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

(Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...)

Hématies :	4,67 Millions/mm ³	(3,90-5,40)
Hémoglobine :	13,1 g/dL	(12,0-15,6)
Hématocrite :	39,4 %	(35,5-45,5)
VGM :	84 fL	(80-99)
TCMH :	28 pg	(27-34)
CCMH :	33,2 g/dL	(28,0-36,0)
Leucocytes :	7 100 /mm ³	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	42 %	
Soit:	2 982 /mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	46 %	
Soit:	3 266 /mm ³	(1 000-5 000)
Monocytes :	8 %	
Soit:	568 /mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	3 %	
Soit:	213 /mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1 %	
Soit:	71 /mm ³	(0-150)
Plaquettes :	248 000 /mm ³	(150 000-450 000)
VMP	8,3 µm ³	(6,0-11,0)

Commentaire :

Hémogramme normal.

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252 Bd El Khalil - Hay
My Abdellah Ain Chock - NC
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90



Date du prélèvement : 16-03-2023 - 2303160018 - Mme Najia NEJTI

VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure 9 mm

VS 2ème heure 19 mm

Age du patient(e) 64 ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP) 7,3 mg/L (<5,0)
(Immuno-turbidimétrie - AU480 BECKMAN)

Calcium 91 mg/L (88-105)
(Arsenazo III - AU 480 BECKMAN) 2,28 mmol/L (2,20-2,63)

25OH-Vitamine D total (D2+D3) 13,3 ng/ml (30,0-100,0)
(Technique ELFA - VIDAS Biomérieux)

Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml
- Toxicité : > à 100 ng/ml

Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
MEDECIN BIOLOGISTE
252, Bd El Khalil, Hay
My Abdellah Ain Chock
Fix : 05 22 52 62 52 - 05 22 21 10 90