

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 canalaire, 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 canalaire.

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

AS 7364

Déclaration de Maladie : N° S19-0048204

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **1A7A7**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **SOBH IDRISI Ahmed**

Date de naissance :

Adresse : **12 . Bd OUED LAOU - OUALFA**

Tél. : **06 22 24 10 93** Total des frais engagés : **810,00 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

*Médecin Silhiti Yassine
Médecin d'échographie
Ang. H.N. 38 Casablanca
Tél. : 05 22 21 26 27*

Date de consultation : **07/07/2023**

Nom et prénom du malade : **S. SOBH IDRISI** Age : **23**

Lien de parenté : **Soi-même**

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Paraboscia algique + genou

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 : **12/04/2023**

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
07/04/23		-		DOCTEUR DENTISTE M. CHALAK - CASABLANCA Diplomé d'un Institut Universitaire de Casablanca 55 Aout 2022 à 20:27 N° 5345 ICF : 0015414886057

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL CHALAK Docteur en Pharmacie Bd. Oued Sbibli 65 Tél / Fax : 05 22 80 11 33 ICF : 0015414886057	07/04/23	285,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DR. MEDICAL D'Analyste Médical Bd. Oued Sbibli Casablanca Ain Chock - Casablanca Tél: 0522 210 112 / 0522 210 113 ICF : 0015414886057	07/04/23	Bd 80	375 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

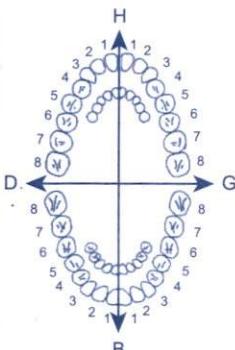
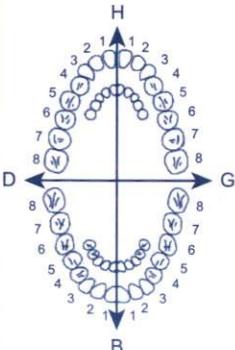
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE 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	
					
DEBUT D'EXECUTION				MONTANTS DES SOINS	
FIN D'EXECUTION				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				DATE DU DEVIS
	H	25533412	21433552		
		00000000	00000000		
	D	00000000	00000000		
		35533411	11433553		
	B				
(Création, remont, adjonction)	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة الدكتورة سهام حنانة

Cabinet Médical Dr Siham Hanana

Médecine Générale

[Femme , Homme et enfants]

Diplôme d'echographie générale de la

Faculté de médecine de Casablanca

Suivi de la grossesse

Electrocardiogramme



الطب العام
(نساء، رجال وأطفال)
دبلوم الفحص بالصدى
كلية الطب بالدار البيضاء
متابعة الحمل
تخطيط القلب
الدار البيضاء في:

Casablanca, le : 27/04/2023

Le code INPE : 091177907

Sbei Nadi

1 | Iber ~~10x15~~ AS
79,50 | Aïnai

2 | Vitamine fort AS
91,50 | Nigogine

3 | Pur mel AS
86,50 |

70,70 |

885,00 |

ICP | J
3 | J
ICP x 3 | F
ICP x 3 | F
3 | F

DR PHARMACE AL DZIARD
DÉPARTEMENT PHARMACIE
DOCTEUR HAJ NESSAR
55 AV. Oued Sebou EL OUÏDE
EL FARAK CASABLANCA
TÉL : 05 22 90 53 45
FAX : 05 22 90 53 45
E-mail : 001541458000057

الرجو إحترام وصفة طبيبك

ياسمينة 1 شارع أمكالة رقم 58 فوق صيدلية الأسرة (قرب الإذاعة) عين الشق - الدار البيضاء

Yasmina 1 Bd, Amgala N° 58 au dessus de la pharmacie OSRA (Prés Studio Ain chock) - Casablanca

Tél : 05 22 21 26 27 - الهاتف : ICE : 001804547000040

LOT:220642
PER:08\2025
PPC:79,50DH

PPV

LOT

PER

28,80



PPV:21DH50
PER:10/24
LOT:L3508

Lot :
A consommer avant le :
PPC: 84.50 DH

10,70
LOT: 32002
PER 12/24
PPV 70DH70

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 07/04/2023

Nom/Prénom : Sbai Nouria.....

Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun GPP
- HGPO 75 g
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Uri^e
- Créatinine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme
- Microalbuminurie des 24h
- Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Serologie HIV

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan thyroïdien

- T3L
- T4L
- TSH
- Ac Anti - TPO
- Ac Anti - TG
- TRAK

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Créatinine

Exploration de la prostate

- PSA

Docteur Sultani Mouloud
Laboratoire Dr. ENNAF
Ain Oubda Analyse Médicale
Résidence Gods 2
Casablanca

Yasmine
Diplôme Médecine Générale
B.M. 2011
Ecole: Bd. Amigala N° 1
Tel: 05 22 22 22 22

LABORATOIRE Dr ENNACIRI D'ANALYSES MEDICALES
Bd Al Qods. Rue 205, Résidence Qods II. RDC N° 73. Hay My Abdellah. Ain Chock. Casa
05.22.21.01.12 - Fax: 05.22.52.71.51

IF: 51016077
IC: 001648657000046

Casablanca le: **07/04/2023**

FACTURE N° 48408/2023

Médecin

Nom du patient **MME SBAI NADIA**

Examens **- NFS- FERRI**

Cotation **B 280**

Montant **375,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: TROIS CENT SOIXANTE QUINZE DIRHAMS

Dr. ENNACIRI
D'Analyse Médicale
Bd. Qods Résidence Qods 2
Ain Chock Casablanca
TEL: 0522 210 112 / 0522 107 131

مختبر د. الناصري للتحاليل الطبية

LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri

Médecin Biologiste

Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie
Mycologie - Virologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري

طبيب إحيائي

اختصاصي في علوم

الكماء الإحيائية - الدم - البكتيريا - الطفيلييات
الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحاقن الدم

009-07D23

Prélèvement du : 07/04/2023

Résultats édités le: 07/04/2023

MME SBAI NADIA

Dossier N° 21E225

Page: 1/1

HEMOGRAMME

NUMERATION

			Valeurs de référence	
			Femme	26/05/21-13:04
GLOBULES BLANCS.....	5 190	/mm ³	4 000 à 10 000	7 600
GLOBULES ROUGES.....	(*) 3,6	M/mm ³	3,8 à 5,4	3,86
HEMOGLOBINE.....	(*) 11,9	g/dL	12 à 16	12,2
HEMATOCRITE.....	(*) 34,2	%	37 à 47	37
VGM.....	95,0	μ ³	82 à 98	96
TCMH.....	33,0	pg	27 à 33	32
CCMH.....	35,0	g/dL	31 à 36	33
PLAQUETTES.....	244	10 ³ /mm ³	150 à 400	323

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	62	%	74
Soit	3218	/mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1	%	1
Soit	52	/mm ³	40 à 700
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0	%	0
Soit	0	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	32	%	19
Soit	1661	/mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	5	%	6
Soit	260	/mm ³	200 à 1 000

BIOCHIMIE SANGUINE

FERRITINE SERIQUE..... : 41,00 ng/ml 15,00 à 200,00 ng/ml

Total de pages: 1

Dr ENNACIRI M.D.
Laboratoire Dr Ennaciri
Tunisie