

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

N° W21-677211

157788

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9020 Société : RAM

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre**

Nom & Prénom : KHAID / ADIL

Date de naissance : 22/06/73

Adresse :

Tél. : 0662763203 Total des frais engagés : 828,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

GHEUNEM ELKHANESSA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

FEVER

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Signature

Le : 28/02/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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'Horizon
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
28/08/23	C5		250 dh	INP : 1111892113 Dr. El Habib CHENNEB NEUROCHIRURGIEN IMM: ZAKAR AV KENNEDY Tél: 24 41 12 96 SAFI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. GUESSES OUS ABLA Rte Sidi El Kradia 34, Quartier Industriel El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA Labo.oulfa@gmail.com - Tél: 05 22 69 34 30	28.08 2023	B: 430 E	6230 dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

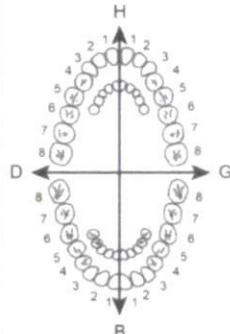
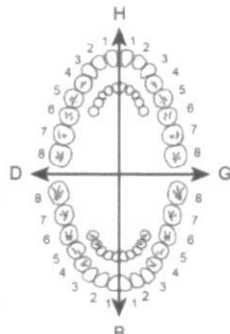
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>								
				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											
	<table> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412 00000000</td><td>21433552 00000000</td></tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> <tr> <td>D 00000000 35533411</td><td>G 00000000 11433553</td></tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	B		D 00000000 35533411	G 00000000 11433553	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"/>
	H											
	25533412 00000000	21433552 00000000										
	B											
	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553										

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مختبر التحاليل الطبية و المساعدة على الإنجاب الألفة

LABORATOIRE OULFA

d'analyses médicales- Biologie de la reproduction

Dr.Guessous Abla

Ancien interne des hôpitaux de Madrid

Master en biologie de la reproduction
humaine Madrid

Biologie de la reproduction humaine
Bactériologie clinique
Hématologie
Parasitologie- Mycologie clinique
Biologie moléculaire

Date du prélèvement : 28-02-2023

à 16:41

Date d'édition du CR : 22-03-2023

Code patient : 20230228085

Né(e) le : 14-02-1978 (45 ans)



Mme El Khanssa GHENNEM

Dossier N° : 20230228085

Prescripteur :

HEMOSTASE

D-Dimères (2ème génération)

(Méthode ImmunoTurbidimétrique – Roche Diagnostics)

65 ng/ml

(<500)

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum :

Limpide

Protéine C-réactive (CRP)

(Turbidimétrie HS)

9.4 mg/L

(<6.0)



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Dr. GUESSOUS ABLA
Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel
El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA
labo.oulfa@gmail.com Tel: 05 22 69 34 30

Validé par : **Dr Abla GUESSOUS**

Page 1 / 1

Prélèvement à Domicile au : 06 95 09 47 65

طريق سيدي الخدير 33، الحي الصناعي الوفاق فرارة - الألفة - الدار البيضاء - Oulfa - Casablanca Rte. Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel El Wifak Ferrara - Oulfa - Casablanca

labo.oulfa@gmail.com 0522 69 34 30 0522 69 34 30

ICE: 002070777000015 / IF: 25217552 / PATENTE: 35000425 / CNSS 1966032 / INPE Biologiste : 097166979 / INPE Laboratoire : 093063485 / RIB : 050780001010664076200259

IF : 25217552
 ICE : 002070777000015
 CNSS : 1966032

FACTURE : 20230228085

Casablanca le 28-02-2023

Mme El Khanssa GHENNEM

Prescripteur :

Dossier N° : 20230228085

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E22	E	22.00 MAD
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100	B	134.00 MAD
	D-Dimères	B350	B	469.00 MAD
Total				625.00 MAD

Total des B : 450

TOTAL DOSSIER : 625 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent vingt-cinq dirhams

Payé en Espèces

Dr Abla GUESSOUS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA
 Dr. GUESSOUS ABLA
 Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel
 El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA
 Labo.oulfa@gmail.com - Tél: 05 22 69 34 30

Prélèvement à Domicile sur Rendez-vous

Docteur Elhabib GHENEM

NEUROCHIRURGIEN

Spécialiste des Maladies et Chirurgie du Système Nerveux :
la tête, la colonne vertébrale, la moelle épinière,
vasculaire cérébrale (Epilepsie - Sciatique)

Adultes - Enfants

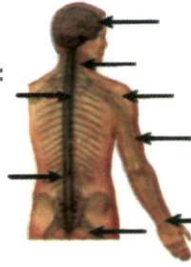
Eléctro - Encéphalographie

Expert assermenté auprès des Tribunaux

Ex Neurochirurgien à l'Hôpital

Universitaire IBN TOFAIL (CIVIL) de Marrakech

Ex Neurochirurgien l'Hôpital Med V de Safi



الدكتور الحبيب غنام

اختصاصي أمراض وجراحة الجهاز العصبي

الرأس، شرايين الدماغ، النخاع الشوكي،
العمود الفقري، داء الصرع، السباتيك
الأطفال والكبار

التخطيط الكهربائي للدماغ

خبير محلف لدى المحاكم
طبيب سابقا بالمستشفى الجامعي

ابن طفيل (سفييل) بمراكش

طبيب سابقا بمستشفى

محمد الخامس بأسفي

Safi, le : 28/02/23 في : آسفي

ORDONNANCE

GHENEM EL KHANSA

- D-DIMERS

- CRP

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES OULFA
Dr. GUESSOUS ABLA
Rte Sidi El Khatib 33, Quartier Industriel
El Wifak, Marrakech - Oulfa - CASABLANCA
labo.oulf@gmail.com - Tél.: 05 22 69 34 30

Dr, Elhabib GHENEM
NEUROCHIRURGIEN
Imm. ZAKAR AV. KENNEDY
Tél. 05 24 46 12 96 SAFI