

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

M22- 0045711

157896

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12033 Société :
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : KHALED NABILA
Date de naissance : 01/10/73
Adresse : 26, Rue Du Point Du jour Quarter Racine extérieu :
Callea N° 2 2^e étage
Tél : 0661160633 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 11/04/2023
Nom et prénom du malade : M. Khaled Nabila
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Toxi-infection
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 : / / Le : / /
Signature de l'adhérent(e) : /

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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

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
11/11/2023			300 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
 <p>Cachet du Pharmacien du Fournisseur BENJELLOUN Salma Docteur en Pharmacie 16, Rond Point des Sports Casablanca - Tél: 0522 36 20 65</p>	<p>Date</p> <p>11/04/23</p>	<p>Montant de la Facture</p> <p>203,60</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant Honoraires
	M/04/23	B 380	16
	M/04/23	B 80	12

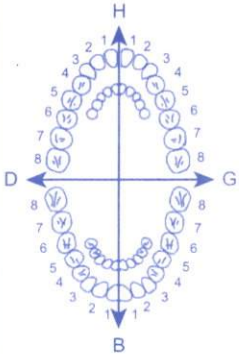
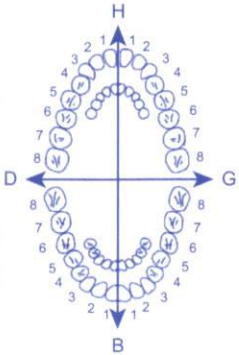
[illegible]

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	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 40%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 40%;"> CCEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 55%; border: 1px solid black; height: 40px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le : 11/4/2023

M. Khaled Nabila

49,80
1 - Flagyl 500

1 cp x 3 J
98,80

2 - Neofortan 16mg

1 cp x 3 J
55,00

3 - Amoxil

203,60 1 prise x 3 J

Pharmacie VELODROME
BENJELLOUN Salma
Docteur en Pharmacie
16, Rond Point des Sports
Casablanca - Tél: 0522 36 20 65

Hopital Universitaire International Cheikh Khalifa
Pr. Ass. BENDARI MOUNIA
Nematologie

PER: 06/2027
LOT: 226016

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20
P.P.N.: 480H80
6 118000 160038

PPV: 55,00 DH
LOT: 650088
PER: 05/24

AMOXIL 1g 
12 comprimés dispersibles

6 118000 160038

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80
EXP 09/2025
LOT 28057 8



وصفة طبية
Ordonnance

Casablanca, le :

11/4/2023

Kholet Nabila

- Feritine

- CRP

- VS

- NFS + Rq

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
Dr. Abou Abdellah Nafii - Maarif
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa
Dr. ASS. BENDARI MOUHIA
Hématologie
09318780

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
Dr. Abou Abdellah Nafii - Maarif
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 37 - Casablanca

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 12/04/2023

Matricule :



30411NC1495

Code Patient: 1FC4098

du : 11/04/2023

Mme KHALED NABILA

Médecin: Dr. BENDARI MOUNIA

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

Globules rouges.....	3.82	M/mm ³	Femme (4.0 - 5.0)	4.07 (23/01/23)
Hémoglobine.....	10	g/100ml	(12 - 16.5)	9 (23/01/23)
Hématocrite	30	%	(36 - 44)	29.6 (23/01/23)
V.G.M	79.	μ3	(80 - 95)	73 (23/01/23)
T.C.M.H.....	26.2	pg	(27 - 32)	22 (23/01/23)
C.C.M.H.....	33.3	%	(32 - 36)	30.4 (23/01/23)
Globules blancs.....	6300	/mm ³	(4 000 - 10 000)	3710 (23/01/23)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	75	%	Soit: 4725./mm ³ (1800-7000)	40 (23/01/23)
Polynucléaires Eosinophiles:	2	%	Soit: 126. /mm ³ (0-500)	1.4 (23/01/23)
Polynucléaires Basophiles...	0	%	Soit: 0. /mm ³ (0- 100)	1 (23/01/23)
Lymphocytes.....	17	%	Soit: 1071./mm ³ (1500 - 4000)	48.7 (23/01/23)
Monocytes.....	6	%	Soit: 378. /mm ³ (100 -1000)	8.9 (23/01/23)
TOTAL.....	100.	%		

PLAQUETTES.....	228000	/mm ³	(150000 - 450000)	440000 (23/01/23)
-----------------	--------	------------------	-------------------	-------------------

OBSERVATION: Anisocytose - Anisochromie - QQ schizocytes

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Abou Abdellah Nafii Maârif
20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Dr. BENAMOUR .

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615025000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 12/04/2023

Matricule :



30411NC1492

Code Patient: 1FC4098

du : 11/04/2023

Mme KHALED NABILA

Médecin: Dr. BENDARI MOUNIA

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
VITESSE DE SEDIMENTATION			
1ère Heure.....: 72	mm		29 (23/01/23)
VS à interpréter en fonction de l'âge			
FERRITINE.....: 33.86	ng/ml	(50-200)	6.69 (23/01/23)
(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)			

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
PROTEINE C REACTIVE (CRP)			
(CMIA - ARCHITECT ABBOTT)			
Titre.....: 90.17	mg/l	(<6	0.59 (23/01/23)

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Abou Abdellah Nafii - Maârif
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30
Fax: 05 22 98 92 37 - Casablanca

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 124788

CASABLANCA LE

12/04/2023

Analyses effectuées le: 11/04/2023

Pour.....: **Mme KHALED NABILA**

Sur prescription du: Dr BENDARI MOUNIA

Code.....: 1FC4098



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

NFS=B80

Cotation : (B 80)

Montant Net : 100.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENTS Dhs 00 Cts



مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 124772

CASABLANCA LE

11/04/2023

Analyses effectuées le: 11/04/2023

Pour.....: **Mme KHALED NABILA**

Sur prescription du: Dr BENDARI MOUNIA

Code.....: 1FC4098



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

VS=B30 CRP=B100 FERRI=B250

Cotation : (B 380)

Montant Net : 450.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts



Sortie 11/04/2023

Encaissements			Carte Bq		Total encaissé	Solde
			300,00		300,00	0,00

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

CASABLANCA

Reçu de caisse

N° : 230411130137RA / .

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
2300668788	KHALED NABILA	11/04/2023

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
CarteB	017023	300,00
	Total payé	300,00

Reçu établi par :RAD.JOU



HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE

11/04/23

12:31:07

HOPITAL CHEIKH KHALIFA
CASABLANCA

A0000000031010

Visa

KHALED NABILA

419645*****0233

11/24 CARTE NATIONALE

221-0-0000-1-44

Num Commerçant :	2220064
Num TPE :	07539258
Num Transaction :	000003
Num Autorisation :	578572
Num STAN :	017023

MONTANT : 300,00 MAD

DEBIT

Copie client

**DEVENEZ COMMERÇANT NAPS
APPELEZ LE 05 22 91 74 74**



مركز النقديات

SANS CONTACT



11/04/23

16:45:46

1913290308

92903001

PHARMACIE VELODROME

Casablanca

A00000000031010

APP : Visa

xxxxxxxxxxxxx0233

CARTE NATIONALE

7D6400304C2D9E67

221-0-9999-1-44

MONTANT: 203,60 MAD

NUM TRANSACTION : 031

NUM AUTORISATION: 677164

STAN : 026181

DEBIT

Le CMI vous remercie

TICKET A CONSERVER
COPIE CLIENT