

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales

- Le cadre réservé au patient 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : **M869** Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZAKI KARINA

164107

Date de naissance :

17/09/1977

Adresse : **1200A, Avenue 1er Août 4, étage 1 Belvédère Casablanca**

Tél. : **0626104669** Total des frais engagés : **4978110** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

26/05/2013

Nom et prénom du malade :

ZAKI KARINA

Age :

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Jeurolgique

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) :



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
26/05/23	10A			Dr. H. BENCHIKHI Dermatologie - Vénérologie Angle Bd. 2 Mai et Rue Amsterdam Casablanca Tel: +212 05 22 85 00 00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SULTAN Farid Pharm 79 Bd. Ibn Sina Casablanca Tel: 30.02.55.52	26/05/2023	INPE: 091028167 80.12

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et de Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DE STATE SULTAN 196, Avenue Nasser Sultan Casablanca - Tel/Fax: 0939 22 45 52	29/05/23	130 B	598.00

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pr. H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

Ex Chef de service au CHU Ibn Rochd

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

أستاذة حكيمه بنشيخي

الأمراض الجلدية و التنايسية

رئيسة سابقة لقسم أمراض الجلد بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le

26.05.2023

Mme ZAKI Karima

80,10

XYZALL 5mg cp pellic : B/28

S.V.

Un demi cp par jour pendant un mois; le soir

Pr. H. BENCHIKHI
Dermatologie - Vénérologie
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca Tél. : +212.05.22.85.00.00

PHARMACIE FARIDA
Farida HAMMOUCH
Pharmacienne Biologiste
79, Bd. Ibn Tachfine - Casablanca
Tél. : 30.01.69 - Fax : 30.07.66

Spécialités

Dermato-Allergologie
Maladies Vénériennes
Dermatologie esthétique
Laser cutané

Cabinet privé

Résidence Amsterdam
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)
05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02
I.C.E.: 001809642000021 - INPE : 091028167

Pr. H. BENCHIKHI

Dermatologie - Vénérologie

Ex Chef de service au CHU Ibn Rochd

Ex Enseignante à la Faculté de Médecine de Casablanca

أستاذة حكيمة بنشيخي

أمراض الجلد والتسلية

رئيسة سابقة لقسم أمراض الجلد بمستشفى ابن رشد بالدار البيضاء



أستاذة سابقة بكلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le 20 Mai 2023

Mme ZAKI Karima

- NFS-Plaquettes
- Ferritinémie
- Transaminases

LABORATOIRE MEFIT SULTAN
Dr. SAKI KARIMA
196, Avenue Ayers Sultan
Casablanca - Tel/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 09 30 00 05 94

Dr. H. BENCHIKHI
Dermatologie - Vénérologie
Angle Bd. 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca - tel: 02 12 05 22 85 00 00

Spécialités

Dermato-Allergologie
Maladies Vénériennes
Dermatologie esthétique
Laser cutané

Cabinet privé

Résidence Amsterdam
Angle Bd 2 Mars et Rue Amsterdam
Casablanca (au-dessus de Mc Donald's)
05 22 85 00 00 / 05 22 80 02 02
I.C.E.: 001809642000021 - INPE : 091028167

hb.benchikhi@gmail.com

LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Fahd SAYEH

N° 196; Mers sultan Appt 32 5éme étage Tel :05 22 22 41 52
Mail : labo.merssultan@gmail.com

Facture

N° facture : 23-18677

Date de prélèvement 29/05/2023

Casablanca, le 29/05/2023

Mme ZAKI Karima

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
GOT	Transaminase - SGOT	50
GPT	Transaminase - SGPT	50
FERRI	Ferritinémie	250
Total B		430
Total en dirhams		598

Le montant de la présente facture à la somme de : Cinq Cent Quatre-Vingt-Dix-Huit Dirhams

LABORATOIRE MERS SULTAN
196, Avenue Mers Sultan
Dr. Fahd Sayeh
INPE : 093000594

PPV 80 10
EXP 05 2026
LOT 221829 2

Xyzall® 5 mg
Dichlorhydrate de Lévocétirizine
28 comprimés pelliculés

6 118000 021599

Boîte de 28 comprimés pelliculés
N°221829/05/2026


Dichlorhydrate de Lévocétirizine
5 mg



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحاليلات الطبية
LABORATOIRE MERS SULTAN
D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 29/05/2023 8:16
Dossier N° : 230529-553

230529-553



23-001746

Mme ZAKI Karima

Prescripteur:

Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Globules rouges	4,13	M/mm ³	(4 - 5,4)	3,84 (23/01/23)
Hémoglobine	11,1 *	g/dL	(11,5 - 15,5)	10,6 (23/01/23)
Hématocrite	33,8 *	%	(35 - 47)	31,7 (23/01/23)
VGM	82	fL	(75 - 95)	83 (23/01/23)
TCMH	27	pg	(27 - 32)	28 (23/01/23)
CCMH	33	%	(30 - 36)	33 (23/01/23)
Globules blancs	8 060	/mm ³	(4000 - 10000)	8330 (23/01/23)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	68,5 %		(50 - 75)	70,7 (23/01/23)
	Soit 5521/mm ³		(2000 - 7500)	
Lymphocytes	22,5 % *		(25 - 35)	20,6 (23/01/23)
	Soit 1814		(1500 - 4000)	
Monocytes	6,0 %		(2 - 8)	5,9 (23/01/23)
	Soit 484/mm ³		(100 - 800)	
Polynucléaires Eosinophiles	2,5 %		(Inférieur à 4)	2,6 (23/01/23)
	Soit 201,50/mm ³		(Inférieur à 400)	
Polynucléaires Basophiles	0,5 %		(Inférieur à 1)	0,2 (23/01/23)
	Soit 40,30/mm ³		(Inférieur à 100)	
Plaquettes	236 000	/mm ³	(140000 - 500000)	282 000 (23/01/23)

BIOCHIMIE

Transaminase - SGOT	17,24	UI/L	(Inférieur à 31)	13,10 (23/01/23)
Transaminase - SGPT	22,31	UI/L	(Inférieur à 31)	13,80 (23/01/23)

HORMONOLOGIE

Ferritinémie	24,81	ng/mL	(12 - 135)	21,62 (23/01/23)
<i>(Technique : Chimiluminescence Cl 900i)</i>				

*LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH
196, Avenue M. Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
E-mail : labo.merssultan@gmail.com*