

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

- 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



Déclaration de Maladie

M23-003839

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02598 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : A20150
 Nom & Prénom : Hajji Baba Fouad
 Date de naissance : 01/07/1951
 Adresse : 28 Rue 9 Juillet Franceville 2 Casablanca
 Tél. : 0666.731198 Total des frais engagés : 244.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/06/2023
 Nom et prénom du malade : Berrada Bechoua Mezha Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Nasopharyngite, Paranasale
 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 : Casablanca Le : 12 / 07 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
18.06.23				
07.07.23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
12/06/2023	B80+PCN	122,20DH
07/07/2023	B80+PCN	122,20DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

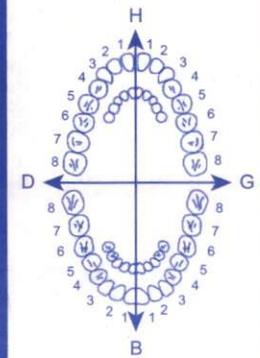
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



	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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 07/07/2023 11:29

Edition du : 25/07/2023

Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Dossier N° : 070723-027

Date de Naissance : 06/08/1953



Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech .Mindray BC-5380

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HEMATIES	: 2,65 M/mm ³	(4 - 5,3)	3,10 (27/06/23)
Hémoglobine	: 8,2 g/dL	(11,5 - 18)	9,2 (27/06/23)
Hématocrite	: 26,4 %	(37 - 46)	29,2 (27/06/23)
VGM	: 100 fL	(80 - 95)	94 (27/06/23)
TCMH	: 31 pg	(27 - 33)	30 (27/06/23)
CCMH	: 31 g/dL	(32 - 36)	32 (27/06/23)
LEUCOCYTES	: 2 670 /mm ³	(4000 - 10000)	2530 (27/06/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	: 51 % Soit 1362/mm ³	(2000 - 7500)	1467 (27/06/23)
Lymphocytes	: 34 % Soit 908/mm ³	(1500 - 4000)	784 (27/06/23)
Monocytes	: 13 % Soit 347/mm ³	(40 - 1200)	253 (27/06/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: 2 % Soit 53/mm ³	(Inférieur à 400)	25 (27/06/23)
Polynucléaires Basophiles	: 0 % Soit 0/mm ³	(Inférieur à 100)	0,00 (27/06/23)
PLAQUETTES	: 165 000 /mm ³	(150000 - 450000)	70 000 (27/06/23)



Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:021780000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 25/07/2023

N° facture : 23-06434

Edité le : 25/07/2023

Patient : Mme BERRADA BADAoui Nouzha

Date prélèvement 07/07/2023 11:29

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
Total B	80	107,20
APB	1,0	15,00
Total		122,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent vingt-deux dirhams 20 centimes***

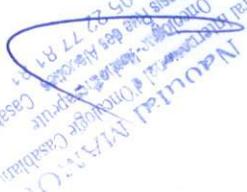


Casablanca, le 07/07/2023

Mme BERRADA BADAoui
Neuzhe

- NFS


Dr. M.L. BENCHERKROUN
Spécialiste en Biologie Moléculaire
LABORATOIRE 2 MARS
Analyses Médicales


Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie Casablanca
Rue de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENÇHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:02178000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 25/07/2023

N° facture : 23-06442

Edité le : 25/07/2023

Patient : Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Date prélèvement 12/06/2023 08:41

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
Total B	80	107,20
APB	1,0	15,00
Total		122,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent vingt-deux dirhams 20 centimes***



DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biologiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 12/06/2023 08:46

Edition du : 25/07/2023

Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Dossier N° : 120623-015

Date de Naissance : 06/08/1953

Page : 1 / 1



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech. Mindray BC-5380

		Valeurs Usuelles	Antériorité
HEMATIES	: 3,52 M/mm ³	(4 - 5,3)	3,91 (10/06/23)
Hémoglobine	: 10,2 g/dL	(11,5 - 18)	11,2 (10/06/23)
Hématocrite	: 31,6 %	(37 - 46)	35,7 (10/06/23)
VGM	: 90 fL	(80 - 95)	91 (10/06/23)
TCMH	: 29 pg	(27 - 33)	29 (10/06/23)
CCMH	: 32 g/dL	(32 - 36)	31 (10/06/23)
LEUCOCYTES	: 3 240 /mm ³	(4000 - 10000)	4230 (10/06/23)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles	: 49% Soit 1588/mm ³	(2000 - 7500)	2623 (10/06/23)
Lymphocytes	: 45% Soit 1458/mm ³	(1500 - 4000)	1438 (10/06/23)
Monocytes	: 5% Soit 162/mm ³	(40 - 1200)	127 (10/06/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: 1% Soit 32/mm ³	(Inférieur à 400)	42 (10/06/23)
Polynucléaires Basophiles	: 0% Soit 0/mm ³	(Inférieur à 100)	0,00 (10/06/23)
PLAQUETTES	: 56 000 /mm ³	(150000 - 450000)	63 000 (10/06/23)
Etude du frottis sur lame	: NFS contrôlé sur lame, Absence d'agrégats plaquettaires.		



Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707 - INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018



Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le 12/06/2023

Mme BERRADA BADAOU
NOUZHA

- NFS

~~Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Centre International d'Oncologie Casablanca
Rue de l'Oasis, Rue des Alouettes, Casablanca
Tél: 05 22 77 81 81 - Fax: 05 22 99 65 74~~

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Dr. M.L. BENCHEKROUN
Spécialiste en Biologie Médicale
102, Av 2 Mars, Casablanca
Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 944

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca
Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma
IF : 14402100 - ICE : 001645198000028