

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-768083

174139

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
93041

Société : 2A7

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : El Kasy Nouria

Veuve dentiste ADDELAH

Date de naissance : 01/01/1941

Adresse :

Tél. : 0661.19.29.79

Total des frais engagés : 423,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17.07.2023

Nom et prénom du malade : EL HADJ Kaddour Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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

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 Honoraires
17.07.23 G			200,00	INP : Dr MARFOU Kaddour Neurochirurgien 129, Av. Aliou Chouib Basilek 1000 Tel: 05 23 39 19 99 - GSM: 06 46 11 41 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA VILLE DE MULHOUSE	17.07.23	182,80

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BIOLOGIE MEDICALE EN CHEKHOUE	17.07.23	B60 RT	84,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

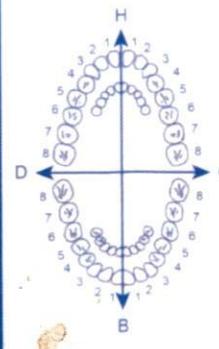
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : []
				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	25533412 00000000	21433552 00000000
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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

BILAN BIOLOGIQUE

Nom / Prénom:

Date:

Hématologie

- Plaquettes
- Réticulocyte
- Frottis Sanguin
- VS
- CRP

Glucose

- Glycémie à jeun
- GPP
- HBA₁C

Néphrologie

- Urée
- Créatinine
- Clearance de Créatinine
- Acide Urique

Ionogramme Sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺

Bilan Lipidique

- Cholestérol Total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Bilan Hépatique

- Phosphatases Alcalines
- Transaminases, ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- Triglycérides

Autres:

Bilan Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan Martial

- Fer Sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Bilan Hormonal

- TSH
- T4L
- T3L
- AC ANTI TPO
- AC ANTI TG
- AC ANTI R TSH
- Cortisolémie de 8h
- FSH-LH
- OEstrogènes
- Testostérone
- Prolactine

Bilan Prostatique

- P.S.A Totale
- P.S.A Libre

Bilan Cardiaque

- CPK (créatinine Phosphokinase)
- Troponine

Bilan Phosphocalcique

- Dosage Vitamine D
- Calcémie
- Calciurie
- Phosphorémie

Groupe Sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan Gestationnel

- TPHA-VDRL
- Sérologie Rubéole
- Sérologie Toxoplasmose

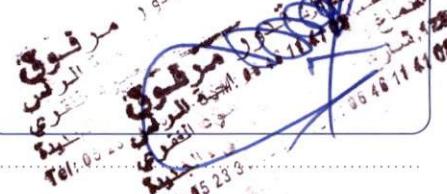
Ionogramme Urinaire

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

Examen des Urines

- ECBU
- Antibiogramme
- Protéinurie des 24h
- Microalbuminurie des 24h

Cachet du Médecin





مختبر التحاليل الطبية بنشكشو

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE Benchekchou

Dr. Loubna BENCHEKCHOU
Pharmacien Biologiste

Dr. d'Université en Pharmacie
Ancienne Interne & attachée au C.H.U. de Bordeaux
D.E.S : Biochimie Clinique, Bactériologie, Virologie,
Hématologie, Immunologie, Parasitologie & Mycologie
D.E.S.C. de Biochimie Hormonale & Métabolique

د. لبني بنشكشو
صيدلية إحيائية

دكتورة جامعية في الصيدلة
داخلية و ملحقة بمخابر مستشفيات بوردو سابقا
اختصاصية في التحاليل الطبية :
علم الكمياء الحيوية، علم الأحياء الدقيقة،
علم أمراض الدم، علم المناعة، علم الطفيلييات

FACTURE N° : 230800238

El Jadida le 17-08-2023

Mme EL HADI Meryem

Récapitulatif des analyses		Clé
	Analyse	
Prélèvement sanguin		E25
Acide urique		B30
Vitesse de sédimentation		B30

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 97.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre-vingt-dix-sept dirhams .

N.B : Il est strictement interdit de changer les Nom, Prénoms et les Dates des analyses.

1, Lotissement Californie II, Bd. Khalil Jabrane
El Jadida - Tel/Fax: 05 23 35 86 05 23 35 35 45





مختبر التحاليل الطبية بنشكشوو

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE Benchekchou

Dr. Loubna BENCHEKCHOU
Pharmacien Biologiste

Dr. d'Université en Pharmacie
Ancienne Interne & attachée au C.H.U. de Bordeaux
D.E.S : Biochimie Clinique, Bactériologie, Virologie,
Hématologie, Immunologie, Parasitologie & Mycologie
D.E.S.C. de Biochimie Hormonale & Métabolique

دكتورة جامعية في الصيدلة
داخلية و ملحقة بمختبرات مستشفى بوردو سابقا
اختصاصية في التحاليل الطبية :
علم الكمياء الحيوية، علم الأحياء الدقيقة،
علم أمراض الدم، علم المناعة، علم الطفيليات

Code patient : 23060928

Date d'accueil : 17-08-2023 à 11:59

Date de saisie : 17-08-2023

Mme EL HADI Meryem

Né(e) le : 01-01-1941 (82 ans)

Prescripteur : Dr MARFOQ Kaddour

DUPLICATA

Dans le contexte épidémique COVID-19, nous vous informons du respect des recommandations sanitaires relatives aux mesures barrières et au bio-nettoyage au sein du centre de Biologie Médicale BENCHEKCHOU.

Valeurs référence

Antériorités

HEMATOLOGIE

(Sysmex XN 1000)

Vitesse de sédimentation

(Technique photométrique automatisée : HumaSRate 24PT)

1ère heure

50 mm

(2-30)

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas C311)

Acide urique

(Dosage colorimétrique enzymatique)

102 mg/L
607 µmol/L

(24-57)
(143-339)

20-06-2023 ès

80

Validé par : Dr. Loubna BENCHEKCHOU



CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE
BENCHEKCHOU
1, Lotissement Californie II, Bd. Jabrane Khalil Jabrane
El Jadida - Tél/Fax: 05 23 35 28 45 & 05 23 35 35 45

Page 1 / 1



Système de
management
ISO 9001:2015



www.tuv.com
ID: 91088566059

تجزئة كاليفورنيا 2 ، شارع جران خليل جران - الجديدة
1, Lotissement Californie II, Bd. Jabrane Khalil Jabrane - El Jadida
Tél.: 05 23 35 28 35 - Tél/Fax : 05 23 35 35 45 - E-mail : labobenchekchou@gmail.com
Patente : 42101964 - R.C : 12640 - I.F. : 63902032 - C.N.S.S. : 2303014 - I.C.E : 001774161000036
Compte N° : 190170212115215295001942 - Banque Populaire Ligue Arabe El Jadida

Urgences
24h/7

Cabinet Medico Neuro-chirurgical

Dr MARFOQ Kaddour

Neurochirurgien

Spécialiste des Maladies du
Système Nerveux et de la colonne vertébrale

Sur Rendez-vous



111166542



عيادة طبية

الدكتور مرفوق قيدور

اختصاصي في جراحة الرأس

الدماغ والأعصاب والعمود الفقري

التخطيط الكهربائي للدماغ

بالموعد

El Jadida, le : 17 JUL 2023 الجديدة في :

Dr EL HADY Mefsa

13,400^{dt} est chirurgie.

23,200^{dt} chirurgie en urgence.

1 - gasserd 25.

68,90

(50 X 20 X 114) mm

68,90 Rhumax 1

29,50

Dr MARFOQ
Neurochir

29,50

PHARMACIE LA VICTOIRE

129, Av. Abou Chouaïb Doukkali (Plateau) - El Jadida - Tel. : 05 23 39 19 99 - GSM : 06 46 11 41 09
I.C.E N° : 001822929000075 - E-Mail : yaziddead@hotmail.com

S.V.P Ramenez votre ordonnance la prochaine consultation

PPV
LOT
PER

28,80

13,40

13,40

12.08.23

التاريخ

partie de 13 h 00

لبدا من الساعة:

PPV
LOT
PER

28,80