

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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

N° W21-627106

A28250

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	8969	Société :	RAM
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	ED FATHI LAIAOUI MY AHMED
Nom & Prénom :			
Date de naissance :	26.09.72		
Adresse :	Les medina de A... : 14 rue Maârif CASA		
Tél. :	0661662228	Total des frais engagés :	1150 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	14/08/23
Nom et prénom du malade :	Abderrazak
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Mohamed FADAL MUPRAS
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :	13 OCT. 2023
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 : 05/10/2023      Signature de l'adhérent(e) :

Le : 15/10/2023

### 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
14/08/13	C	1	130 d	INP :
18/08/13 (cont'd)	L			

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/08/13	75 720,00
		092112622

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire d'Analyses et Radiologie Imm. Saint-Martin, APP N° 0662 14 Tél: 0522 01 22 01 / 0662 14 ICE: 062193313890022	14/08/13	B350	300,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particier	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 :

**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		

**[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**



**Dr Zeineb Laalej**  
Médecin Biologiste

23080534 - Mr EL FATHI LALAOUI Mohamed Jad

### BIOCHIMIE SANGUINE

**Ferritine**  
(ELFA AIA-360)

**10.05 ng/ml**

(30.00–375.00)

Validé par : Dr LAALEJ Zeineb

Laboratoire Bouskoura  
d'Analyses Médicales  
Immeuble Safri Mahel, Appartement 3 Bouskoura  
Tel: 0522 01 12 01 / 0662 78 71 87  
ICEI: 002199913000022



# مختبر بوسكورة للتحاليل الطبية

## Laboratoire BOUSKOURA d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie  
Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

**Dr Zeineb Laalej**  
Médecin Biologiste

Date du prélèvement : 14-08-2023 à 11:21

Code patient : 23080534

Né(e) le : 23-03-2006 (17 ans)



**Mr EL FATHI LALAUI Mohamed Jad**

Dossier N° : 23080534

Prescripteur :

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE (BC-5380 MINDRAY)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

#### NUMERATION GLOBULAIRE

##### GLOBULES ROUGES :

5.40 M/mm<sup>3</sup> (4.20–5.60)

HEMOGLOBINE :

15.4 g/dL (13.0–16.6)

HEMATOCRITE :

45.5 % (38.0–49.0)

VGM :

84.3 fL (77.0–96.0)

TCMH :

28.5 pg (26.5–33.0)

CCMH :

33.8 g/dL (31.0–36.0)

##### LEUCOCYTES :

5 750 /mm<sup>3</sup> (4 500–13 500)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

##### POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :

36.8 %

Soit:

2 116 /mm<sup>3</sup> (1 500–7 500)

##### POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES:

5.4 %

Soit:

311 /mm<sup>3</sup> (0–600)

##### POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :

0.6 %

Soit:

34.5 /mm<sup>3</sup> (0.0–200.0)

##### LYMPHOCYTES :

48.2 %

Soit:

2 772 /mm<sup>3</sup> (1 100–4 500)

##### MONOCYTES :

9.0 %

Soit:

518 /mm<sup>3</sup> (<1 100)

##### PLAQUETTES :

243 000 /mm<sup>3</sup> (150 000–450 000)

VMP

9 µm<sup>3</sup> (6–11)



# LABORATOIRE BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

**FACTURE N° : 230800556**

BOUSKOURA le 14-08-2023

**Mr EL FATHI LALAoui Mohamed Jad**

INPE :



093062826

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Prélèvement	E25
0154	Ferritine	B250
0216	Numération formule	B80

Total des B : 330

TOTAL DOSSIER : 300.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cents dirhams s.

Laboratoire Bouskoura  
d'Analyses Médicales  
Imm Saffi Maher, App N° 3 Bouskoura  
Tél: 0522 01 22 01 / 0662 78 71 87  
ICE: 002133313000022

**Dr. WAHID Souhail**  
**Médecine Générale**  
**Médecine D'Urgence**  
**Médecine de travail**



**الدكتور وحيد سهيل**  
**طب العام**  
**طب المستعجلات**  
**طب الشغل**

Echographie - ECG

HTA

Diabète

Suivi de grossesse  
Centif

d'aptitude  
induite

$60,00 \times 12 \text{ bed}$

الفحص بالصدى  
التخطيط الكهربائي للقلب  
داء السكري - ضغط الدم  
تبع النساء الحوامل  
شواهد رخصة السيارة

15 AOUT 2023



Lored JAD El FATHI LAAOUA

$60 \times 12$  S.V  
Feplex 1mp 2/5 avant  
1mp 2

02/7/20

$T = 220100$   
 Pharmacie JNAE VICTORIA  
 Dr. YASHINE BELKHETTAB  
 ANNASR Bloc 24 N° 201, 1er Etg Ouled Saleh - Casablanca  
 Tel. 05.26.10.10.40  
 Tél. 05.26.10.10.40  
 15 AOUT 2023

فيكتوريا، مشروع النصر بلوك 24 رقم 201 الطابق الأول، أولاد صالح بوسكرورة  
 Vectoria, Projet Anasr, Bloc 24 N° 201, 1er Etg Ouled Saleh - Bouskoura  
 Urgences : 06 02 57 26 62 | المستعجلات : 05 22 01 22 80 | الهاتف :

Dr. WAHID Souhail  
Médecine Générale  
Médecine D'Urgence  
Médecine de travail



Echographie - ECG  
HTA  
Diabète  
Suivi de grossesse  
Certificats d'aptitude  
pour Conduite

الدكتور وحيد سهيل  
الطب العام  
طب المستعجلات  
طب الشغل

الفحص بالصدى  
التخطيط الكهربائي للقلب  
داء السكري - ضغط الدم  
تبع النساء الحوامل  
شواهد رخصة السيارة

16/08/23

D.Fareed JAD ZALAOUI EL FATHÉ

Laboratoire Bouskoura  
d'Analyses Médicales  
Imm Saffi Maher, App N° 3 Bouskoura  
Tel: 0522 01 22 01 / 0662 78 71 87  
ICE: 002133313000022

NFS, Ferritinemie

دكتور وحيد سهيل  
الطب العام  
طب المستعجلات  
Tel 0522 572803 - NPA : 0522 33365

فيكتوريا، مشروع النصر بلوك 24 رقم 201 الطابق الأول، أولاد صالح بوسكورا  
Vectoria, Projet Anasr, Bloc 24 N° 201, 1er Etg Ouled Saleh - Bouskoura  
Urgences : 06 02 57 26 62 | المستعجلات : Tél. : 05 22 01 22 80  
الهاتف :