

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

M23-0018966

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Aut

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0777 Société : RAT

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : AMMOR Mohamed

Date de naissance : 30-12-46

Adresse : 23 rue Grelh de Beytich An Nith

Tél. 066134086

Total des frais engagés : 183546

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07.11.23

Nom et prénom du malade : EL ATANI OUFAC Age : 60ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : sd Soulepe

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 : 07.11.2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
02.11.23	G		300,00	
1 NOV. 2023	G		Aut	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/11/2023	516,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	02.11.23	Z18	200,00
	1 NOV. 2023	Z18	200,00
	11/11/23	B690	1000,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, 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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

LOT 230082
EXP 01/2026
PPV 131.60DH

Asthme, Tuberculose, Sevrage tab
Bronchoscopie

PPV 150DH 0
PER 12/25
LOT L4138
1580
|||||

صاف

از التنفسي،
أما من السرو...
عن التدخين
نظار

PPV: 116DH00
PER: 11-25
LOT: L3628

PPV: 116DH00
PER: 11-25
LOT: L3628

Casablanca, le 07.11.23 الدار البيضاء، في

Mr - Mme : EL ATANI OUAFAE

116,00 x 2

1/ Saplin 1g sachet (Noir) (S.V)

1g sachet x

131,60

2/ Specter 500cp (S.V)

1cp x

2 1/5

10 jours

137,00

3/ Bavillac fort (S.V)

1580 1gel

1/5

15 jours

4/ Doliprane 500cp eff (S.V)

1cp

x 3 1/5

Immeuble Communal, Angle Route Azemour et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani, Casablanca,
Porte Route Azemour (en face station Afrika), 3^{ème} étage

T = 516,40

Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com

Intellicaps[®] TECHNOLOGY
000 x plus de bonnes bactéries vivantes*

CERTIFICAT N° DA20181805430DMP/20UCA/...

A consommer de préférence avant:

Lot : 03 2024
SG22001



542004312627

PPC : 137 DH 00

Docteur Maha Nassaf

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergologiques,
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



الدكتورة مها ناصف

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 11 NOV. 2023 في الدار البيضاء،

Mr - Mme : EL AJANI OUAFAE

- NFS + Rp
- CRP
- Urée, creat.
- GOT, GPT
- TSH
- Hémoglobine glyquée

LABORATOIRE ASSOUNNA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr Saâd AMMOR
188, Av 2 Mars 1er Étage Casablanca
Tel 05 22 83 74 94 Gsm 06 61 66 98 97

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Imm. Communal, Angle Route Azemour
et Bd. Abderrahman, Hay Hassani
Forêt Rte. d'Azemour (en face station Afrikaia)
Séne Étage - Casablanca
Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12

Docteur Maha Nassaf

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergologiques,
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



الدكتورة مهانصاف

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

14 NOV. 2023

Casablanca, le..... في الدار البيضاء،

Mr - Mme : EL ATANI OUARAE

Regu

Radiographie thorax face 200,00

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Imm. Communal, Angle Rue d'Azemour
Porte Rue d'Azemour Hay Hassani
Casablanca
Tél/Fax : +212 522 91 12 12

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil

respiratoire, Maladies allergologiques,

Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,

Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،

أمراض الصدر والحساسية،

الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين

التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 1. NOV. 2023 الدار البيضاء، في

Mr - Mme :

EL AJANI OUMAE

Radiographie Thorax

Nettoyage Radiologique et report
Correspondant au cliché du 07/11/23

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Imm. Communal Angle Rte. d'Azemour
et Bd. Abderrahmane Hay Hassani
Porte Rte. d'Azemour
3ème Etage - Casablanca
Tél. : +212 (0) 522 91 12 12
Fax : +212 (0) 522 91 12 12

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergologiques,
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 07.11.23 في الدار البيضاء،

Mr - Mme : EL AJANI OUAFAE

Radiographie Thorax face

- opacité basale droite de type alvéolaire
- cils de sans pleurux libres.
- rapport cardiothoracique normal.

Docteur Maha Nassaf
Pneumologue Allergologue
Im. Communal, Angle Route Azemour et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani, Casablanca
Porte Route Azemour (en face station Afrikaia), 3^{ème} étage
Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com

LABO. D'ANALYSES MEDICALES ASSOUNNA

Dr S.AMMOR (Médecin Biologiste)

Ancien Chef de service à L'Institut Pasteur Maroc

188, Av.2 Mars 1er Etage

Ancien Interne et Attaché des Hôpitaux de Paris

Tél 05.22.83.74.94

ICE : 00045280000086 / INPE : 093003127 / IF : 44510720

CASABLANCA DU 11/11/2023

FACTURE N°4336

NOM : EL AJANI OUAFAE

Total des analyses : B 690

Prélèvement : 25 DHS

Total payé : 1000 DHS

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE DIRHAMS

SIGNE :

LABORATOIRE ASSOUNNA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr S. AMMOR
188, Av 2 Mars 1er Etage Casablanca
Tél 05 22 83 74 94 GSM 09 91 55 58 07

LABO. D'ANALYSES MEDICALES ASSOUNNA

Dr S. AMMOR (Médecin-Biologiste)

Ancien Interne et Attaché des Hopitaux de Paris 188, Av. 2 Mars 1er Etage
Ancien Chef de Service à l'Institut Pasteur Maroc Tél(02)83.74.94/FAX:80.92.51
=====

Docteur : NASSAF MAHA

Mme.....: EL AJANI OUAFAE

REF.: 3KK1214 Du : 11/11/2023
=====

B I O C H I M I E

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes
Hémoglobine Glycosylée.....	: 5.9 %	(4.0 à 6.0)
Techn.HPLC		

BILAN THYROIDIEN

T.S.H ultra sensible.....	: 0.78 uUI/ml	(0.25 à 5.00)
Techn.MERIEUX VIDAS		

CONFRATERNELLEMENT

LABORATOIRE ASSOUNNA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr Saâd AMMOR
188, Av 2 Mars 1er Etage Casablanca
Tel 06 22 83 74 94 Gsm 06 67 66 98 07

LABO. D'ANALYSES MEDICALES ASSOUNNA

Dr S. AMMOR (Médecin-Biologiste)

Ancien Interne et Attaché des Hopitaux de Paris 188, Av. 2 Mars 1er Etage
Ancien Chef de Service à l'Institut Pasteur Maroc Tél (02) 83.74.94 / FAX: 80.92.51

Docteur : NASSAF MAHA

Mme.....: EL AJANI OUAFAE

REF.: 3KK1214 Du : 11/11/2023

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes
NUMERATION GLOBULAIRE		
Globules rouges.....	4.59M/mm ⁿ	(4 à 6)
Hémoglobine.....	12.9 g/dl	(12 à 16)
Hématocrite	40.4 %	(37 à 54)
V.G.M	88 μ ⁿ	(76 à 96)
T.C.M.H.....	28 pg	(27 à 32)
C.C.M.H.....	32 %	(32 à 36)
Plaquettes	432000 /mm ⁿ	(150.000 à 400.000)
Globules blancs.....	6400 /mm ⁿ	(4.000 à 10.000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE		
Polynucléaires Neutrophiles.....	66 %	Soit: 4224 /mm ⁿ (2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles.....	03 %	Soit: 192 /mm ⁿ (< à 400)
Polynucléaires Basophiles.....	01 %	Soit: 64 /mm ⁿ (< à 400)
Lymphocytes.....	27 %	Soit: 1728 /mm ⁿ (1500 à 4000)
Monocytes	03 %	Soit: 192 /mm ⁿ (200 à 800)

B I O C H I M I E

EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes
Urée.....	0.17 g/l	(0.10 à 0.50)
Créatinine.....	8 mg/l	(<= 13)
Transaminases - SGOT.....	25 UI/l	(< à 40)
- SGPT.....	21 UI/l	(< à 41)
Protéine C Réactive.....	34 mg/l	(< à 5)

CONFRATERNELLEMENT

LABORATOIRE ASSOUNNA
D'ANALYSES MEDICALES
Dr Saïd AMMOR
188, Av 2 Mars 1er Etage Casablanca
Tél 05 22 83 74 94 Gsm 06 51 55 58 07