

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Nº M21- 070061

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : MUGS Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AIT EL MAJDOUN HANANE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660301886

Total des frais engagés : 2550,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/12/2023

Nom et prénom du malade : AIT EL MAJDOUN HANANE Age : 40

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Affection

Dermatologique

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) : Hanane



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
12.12.2023	US	0	Gratuit	Dr. N° INPE : 091180570 BENJAMIN J. ARIAS AD. SICO Avda. 10 de Noviembre 2290 Col. Centro, C.P. 76000 San Luis Potosí, México
12.12.2023	K2	20.000		Dr. N° INPE : 091180570 BENJAMIN J. ARIAS AD. SICO Avda. 10 de Noviembre 2290 Col. Centro, C.P. 76000 San Luis Potosí, México

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Quartier Val Heurtin BIS, Rue Henri IV, Résidence El Hedi III, Casablanca Tél/Fax: 0524 60 32 32	11/13/93	311.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	09.12.23	B160,5 239,00	140,00 LA COMPAGNIE D'ASSURANCE DE LA SOCIETE GENERALE CASA 117 BULLE 00148366000083 INPE 093001196

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



INPE :091180570

Casablanca, le **11/12/2023** الدار البيضاء، في

NOTE D'HONORAIRE

NOM : **AIT EL MAJDOUB**

Prénom : **HANANE**

Nature de l'acte ... **EXERESE DE KYSTE SEBACEUX DU CUIR CHEVELU** .

SOINS ET PANSEMENTS.

..... **K30=...2000 DH**

Arrêtée la présente note d'honorai re à la somme de : ... **DEUX MILLE DIRHAMS**

Dr. Khalid LAMNIAI
SPECIALISTE VENERELOGUE
Angle Bd. Sidi Abderrahmane
Bd Abdelhadi Boutaleb
Casablanca
Tél 05 22 90 04 17

SPECIALISTE

Maladies de la peau et du cuir chevelu
Infections sexuellement transmissibles



الدكتور خالد المنجعي

إختصاصي
في أمراض الجلد والشعر
الأمراض التناسلية

Casablanca, le

11/12/2023

الدار البيضاء، في

Mme AIT EL MAJDOUB HANANE

14.00

HEXOMEDINE TRANSCUTANEE

MATIN ET SOIR PDT 10 JOURS

28.00

COCCIDIN CREME

MATIN ET SOIR PDT 10 JOURS

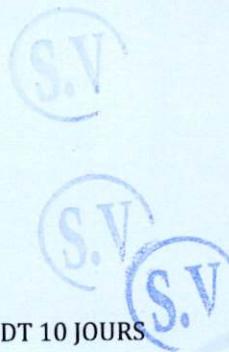
134.50x2

FUCIDINE 250 CP

2 CP LE MATIN ET 2 CP LE SOIR PDT 10 JOURS

311.00

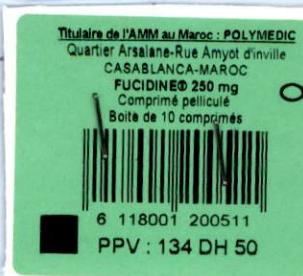
PHARMACIE AYMANE
AGUEDACH KAMAL
Quartier Val Fleuri 3 Bis, Rue Henri
Murger, Résidence Talbi III, Casablanca
Tél/Fax: 0522 90 69 2



Dr. Khalid LAMNIAI
Dermato-VENEROLOGUE
Angle Bd. Sidi Abderrahmane
et Bd. Abdelhadi Boutaleb
Casablanca
Tél. 0522 90 04 17



LOT: 230140
PER: 01-2026
PPV: 28.00DH





Mme AIT EL MAJDOUB Hanane
Réf : 2312091002

Page 2 / 2

Fin du compte rendu

L'ASSOCIATION D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE
117, Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 09
Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com

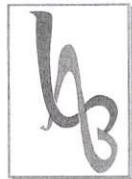
Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug

Médecin Biologiste



Prescripteur : Dr KHALID LAMNIAI

Réf : 2312091002

Dossier ouvert le : 09-12-2023 07:49

Édité le : 14-12-2023

Mme AIT EL MAJDOUB Hanane

Page 1 / 2

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

			15-09-2023
Leucocytes :	5 760	/mm3	7 670
Hématoctrite :	3.81	M/mm3	4.01
Hémoglobine :	12.4	g/100ml	13.1
Hématocrite :	36.2	%	39.0
VGM :	95.0	μ3	97.3
TCMH :	32.5	pg	32.7
CCMH :	34.3	g/100ml	33.6

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	55.8	%	66.4
Soit:	3 214	/mm3	5 093
Polynucléaires Eosinophiles :	1.7	%	0.7
Soit:	98	/mm3	54
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	0.3
Soit:	17	/mm3	23
Lymphocytes :	35.6	%	27.4
Soit:	2 051	/mm3	2 102
Monocytes :	6.6	%	5.2
Soit:	380	/mm3	399

PLAQUETTES

Plaquettes :	241 000	/mm3	(150 000–400 000)
VMP:	11.1	fl	270 000 10.6

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine: 100 % (70–100)

Temps de Céphaline Kaolin: TCK

Patient:	28.2	sec.
Témoin:	25.0	sec.
TCK Ratio patient/témoin:	1.13	(<1.20)

LE LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
DE BIR ANZARANE
117 Bd Bir Anzarane - Casablanca
Tél: 0522 743865 - Fax: 0522 523331
N°2 020/85901

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dr A. Azeddoug
Médecin biologiste

Dossier Validé

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 09-12-2023

Mme Hanane AIT EL MAJDOUB

FACTURE N°	2312091002
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Temps de Céphaline Kaolin	B40	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B

Total de B : 160

TOTAL DOSSIER	239.40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent trente-neuf dirhams quarante centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLGIE MÉDICALE
117, Bd Bir Anzarane - Casa
ICE: 001748386000083
INPE: 093001196



SPECIALISTE

Maladies de la peau et du cuir chevelu
Infections sexuellement transmissibles

الدكتور خالد المنجوي

اختصاصي

في أمراض الجلد والشعر
الأمراض التناسلية

Casablanca, le

07.12.2023

الدار البيضاء في

Mme A.Tel majdaoui Hamane

ANALYSES BIOLOGIQUES

Examen du sang :

- NFS / Pq
- CRP
- VS
- Procalcitonine
- Fer sérique
- Ferritine
- Glycémie à jeûn
- HBA 1C
- GPP
- Urée
- Créatinine
- Acide urique
- Cholésterol HDL LDL
- Triglycérides
- SGOT GPT GGT
- Bilirubine
- Phosphatase alcaline
- CPK
- LDH
- Aldolase
- Troponine
- Inogamme
- Calcium
- Mg⁺ sérique
- Mg⁺ Globulaire
- Phosphore

TP TCK

Fibrinogène

Vit D

Cortisolémie 8h et 16h

PSA

CLA 30 Trophallergénés

CLA 30 Pneumallergénés

IgE Totaux

ASLO

Facteur Rhumatoïde

Complément : C2 - C3 - C4 - CH50

Anticorps anti - DNA natifs

AC Antinucléaires

VDRL - TPHA - quantitatifs

Sérologie Syphilétique IgM

Sérologie HVC

AgHBS ACHBC ACHBS

Sérologie HVA IgM

HIV

TSH T3L T4L

ACTPO

AC Thyréoglobuline

AC Antitransglutaminase IgA - IgG

ECA

Examens d'Urines

- ECBU ATB
- Protéinurie /24h
- Microalbuminurie /24h
- Compte d'addis

Examens de selles

- Parasitologie Coproculture

Prélèvements Génitaux

- Vaginal Urétral
- Chlamydiae mycoplasme
- Antibiogramme
- FCV

Examens Mycologiques

- ED - Culture
- Spermogramme
- Spérmoculture

Autres

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOPATRIE MEDICALE
Dr. Khalid LAMNIAI
Boulevard Abderrahmane Sidi Abdellah Boutaleb
Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 90 04 17 - 05 22 90 04 47
Fax : 05 22 90 04 17 - 05 22 90 04 47

Dr. Khalid LAMNIAI
BIOLOGIE MEDICALE
Boulevard Abderrahmane Sidi Abdellah Boutaleb
Casablanca - Maroc
Tél. : 05 22 90 04 17 - 05 22 90 04 47
Fax : 05 22 90 04 17 - 05 22 90 04 47