

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.
- Le 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

- 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° W21-787334

Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

9382

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

AbouaRn

Hassna

194716

Date de naissance :

14. 6. 69

Adresse :

4161 wt el wala

Dmous

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

08 FEV. 2024

Nom et prénom du malade :

Abdoulatibi f Salma

Age :

29 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Handwritten signature

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

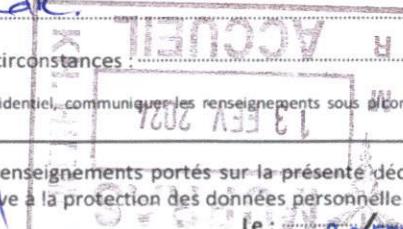
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

Le : 08 FEV. 2024

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHÉRENT

DAHLIA

10

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 FEV 2024 | Dr. Ali Satie Medecin General | 230 | INP : 061317640 | Dr. Ali Satie Medecin General Lot El Wahda - Berrechid Tel: +212 77014446 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|---------|-----------------------|
| PHARMACIE EL OUMOURA Lotissement El Welfare Deraouia - Tel: +212 22.53.20.54 | 24-2-24 | 142,10 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

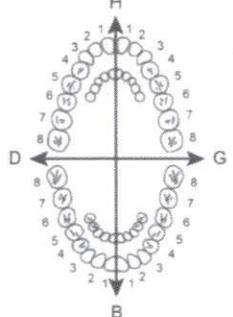
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| NEON MEDICAL - BIOMED - 34 | 08-02-24 | 338 | 280 Dhs |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

| | | |
|---|--|--|
| COEFFICIENT DES TRAVAUX | | |
| | | |
| MONTANTS DES SOINS | | |
| | | |
| DEBUT D'EXECUTION | | |
| | | |
| FIN D'EXECUTION | | |
| | | |
| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | |
| 25533412 21438562 00000000 00000000 | | |
| D 00000000 00000000 35533411 11433553 G | | |
| B | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | |
|  | | |
| [Création, remont, adjonction] | | |
| Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX | | |
| | | |
| MONTANTS DES SOINS | | |
| | | |
| DATE DU DEVIS | | |
| | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | |
| | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | |

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويكة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية

علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات و الفيروسات - علوم الطفيلييات و الفطريات الطبية

Mme ABOUTABIT Salma, N° de dossier : 2402080048, édité le : 08-02-2024

BIOCHIMIE SANGUINE

Ferritine

(Dosage ELFA/ VIDAS-BIOMERIEUX)

Valeurs usuelles en ng/mL

47,50 ng/mL

(15,00-160,00)

| | |
|----------------------|-----------|
| Nouveau né | 150 - 450 |
| 2 à 3 mois | 80 - 500 |
| 4 mois à 16 ans | 20 - 200 |
| Femme | 20 - 200 |
| Femme ménopausée | 14 - 186 |
| Homme de 18 à 30 ans | 30 - 233 |
| Homme de 31 à 60 ans | 32 - 284 |



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويكة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علوم المطاعيليات والفطريات الطبية

Saisi le : 08-02-2024 11:52

2202220007

Prélevé le : 08-02-2024 12:18
au labo

Edité le : 08-02-2024 à 13:00

INPE 063061733

Mme ABOUTABIT Salma

Né(e) le : 11-07-2002

N° de dossier : 2402080048

Prescripteur : Dr ANSAM ALI SAEED
SATIE, Deroua

HEMATOCYTOLOGIE

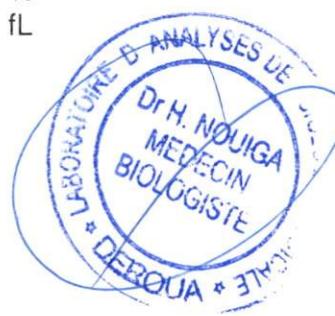
Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

22-02-2022

| | | | | |
|-------------------------------|-------|---------------------|--------------|------|
| Leucocytes : | 13,40 | 10 ³ /µL | (3,90-10,20) | 8,28 |
| Hématies : | 4,24 | 10 ⁶ /µL | (3,90-5,40) | 4,09 |
| Hémoglobine : | 13,3 | g/dL | (12,0-15,6) | 12,3 |
| Hématocrite : | 39,8 | % | (35,5-45,5) | 37,1 |
| VGM : | 94,0 | fL | (80,0-99,0) | 90,7 |
| TCMH : | 31,4 | pg | (27,0-33,5) | 30,1 |
| CCMH : | 33,4 | g/dL | (30,0-36,0) | 33,2 |
| Polynucléaires Neutrophiles : | 58,2 | % | | 52,4 |
| Soit: | 7,80 | 10 ³ /µL | (1,50-7,70) | 4,34 |
| Polynucléaires Eosinophiles : | 7,4 | % | | 1,9 |
| Soit: | 0,99 | 10 ³ /µL | (0,02-0,50) | 0,16 |
| Polynucléaires Basophiles : | 0,8 | % | | 0,2 |
| Soit: | 0,11 | 10 ³ /µL | (<0,20) | 0,02 |
| Lymphocytes : | 27,5 | % | | 37,8 |
| Soit: | 3,69 | 10 ³ /µL | (1,00-4,00) | 3,13 |
| Monocytes: | 6,1 | % | | 7,7 |
| Soit: | 0,82 | 10 ³ /µL | (0,10-0,90) | 0,64 |
| Plaquettes : | 296 | 10 ³ /µL | (150-370) | 327 |
| IDR-CV | 11,3 | % | | 12,6 |
| VPM | 8,2 | fL | | 10,3 |





DONNANCE

Deroua

, Le: 08 FEV. 2024

LOT: 231018
PER: 10/2026
PPC: 129,50DH

129.50

LOT: 230430
DUO: 05/2026
99,00DH
Laboratoires Deroua Pharmaceut

99.00

2) Delaxin 3% gel.

LOT: 210375
DUO: 10/2024
59,00DH

3) Pantodont Sachet
(a.00) Sachet / Y hotel
un 2,10

LOT 230300 2
EXP 12 2026
PPV 80 10

4) Xyzal 100 mg
100 mg/leso
100 mg/leso

100 mg/leso
100 mg/leso
100 mg/leso

PPV: 74 DH 50
PER: 12/26
LOT: M4157
Medecin Generaliste
Lot. El Wahda 1012
Deroua-Berrechid
Tél: +212 77 01 44 46

ORDONNANCE

Deroua

, Le: 08 FEV. 2024

Aboutabit Salma

1) NFS.

2) flentique



~~Dr. Ali Satie Saïed Ansam
Médecin Généraliste
Lot. El Guedid 1 N°12
Deroua-Beni Madi
Tél: +212 77 01 44 46~~

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

• Lotissement ELWAHDA 2 - N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA
Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com
Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409
ICE : 001850656000092 - RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000058430**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733



Deroua le 08-02-2024

Mme Salma ABOUTABIT

Demande N° 2402080048

Date de l'examen : 08-02-2024

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | |
|----------------------------|--|------|
| CN | Analyse | Clé |
| 9005 | Forfait de prise en charge pré-analytique du patient | B8 |
| 0154 | Ferritine | B250 |
| 0216 | Numération formule | B80 |

Total des B : 338**Montant total payé : 280DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent quatre-vingts dirhams**

