

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.

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

M23-0017297

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 516 Société : RAM 196705
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : RADi Ahmed
 Date de naissance : 01.01.1944
 Adresse : HAJ FATEH Rue 13 N° 12 OULFA CASA
 Tél. : 0668481431 Total des frais engagés : 3112,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENCHEOROUN N.
 SPECIALISTE EN
 ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
 57, Bd 11 Janvier - Casablanca
 Tél: 05 22 47 00 93

Date de consultation : 05/02/2014
 Nom et prénom du malade : RADI Ahmed Age: 69
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Hypertension
 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 : CASA Le : 05/02/2014
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
05/02/24	6		300	Dr. BENCHEROUJIAN SPECIALISTE EN ENDOCRINOLOGIE ET DIABÈTE 57, Bd 11 Janvier - Casablanca Tél: 05 22 47 00 93

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

05-02-24

170580

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

06/02/24

810 g

1107 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

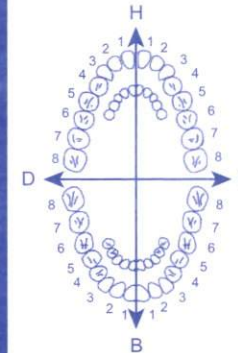
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



CCEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

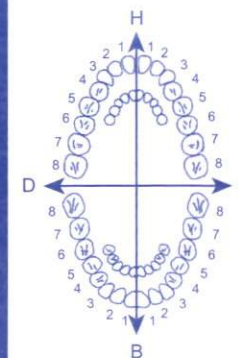
FIN
D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



CCEFFICIENT
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

LABORATOIRE MERS SULTAN D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Fahd SAYEH

N° 196; Mers sultan Appt 32 5ème étage Tel :05 22 22 41 52

Mail : labo.merssultan@gmail.com

N° facture : 24-05258

Facture

Date de prélèvement 06/02/2024

Mme ATFAOUI Khadija

Casablanca, le 06/02/2024

Code Acte	Designation Acte	Cotation B
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
CA	Calcium	30
VITD	25-OH Vitamine D (D2 + D3)	450
TSHUS	T.S.H Ultra sensible	250

Total B	810
Total en dirhams	1107

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Cent Sept Dirhams

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594

INPE : 093000594 ICE : 001817241000003 IF : 41805987 RC : 240830



Dr. Fahd SAYEH
Pharmacien Biologiste

مختبر التحليلات الطبية

LABORATOIRE MERS SULTAN

D'ANALYSES ET DE BIOLOGIE MEDICALES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Prélèvement du: 06/02/2024 11:00
Dossier N° : 240206-755

240206-755



23-015363

Mme ATFAOUI Khadija
Prélèvement du: 06/02/2024
Prescripteur:

Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Globules rouges	4,31	M/mm ³	(4 - 5,4)
Hémoglobine	13,0	g/dL	(11,5 - 15,5)
Hématocrite	38,6	%	(35 - 47)
VGM	90	fL	(75 - 95)
TCMH	30	pg	(27 - 32)
CCMH	34	%	(30 - 36)
Globules blancs	6 990	/mm ³	(4000 - 10000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	57,2 %		(50 - 75)
	Soit 3998/mm ³		(2000 - 7500)
Lymphocytes	31,5 %		(25 - 35)
	Soit 2202/mm ³		(1500 - 4000)
Monocytes	6,3 %		(2 - 8)
	Soit 440/mm ³		(100 - 800)
Polynucléaires Eosinophiles	4,7 % *		(Inférieur à 4)
	Soit 328,53/mm ³		(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	0,3 %		(Inférieur à 1)
	Soit 20,97/mm ³		(Inférieur à 100)
Plaquettes	198 000	/mm ³	(140000 - 500000)

BIOCHIMIE

Calcium	89,60	mg/L	(85 - 103)
---------------	-------	------	--------------

VITAMINES

25-OH Vitamine D (D2 + D3)	35,41	ng/mL	44,44 (14/07/23)
----------------------------------	-------	-------	------------------

(Technique : Chimiluminescence CLIA)

Interprétation :

Carence vitaminique D : < 20 ng/mL

Insuffisance vitaminique D : 20 - 29 ng/mL

Taux normal : 30 - 100 ng/mL

Possible intoxication vitaminique D : > 100 ng/mL

HORMONOLOGIE

T.S.H Ultra sensible	1,714	μUI/ml	(0,35 - 5,1)
----------------------------	-------	--------	----------------

(Technique : Chimiluminescence CL900i)

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. Fahd SAYEH
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 52
INPE : 093000594

196, Av. Mers Sultan, Résidence Al Khansa Appt. 32, 5^{ème} étage - Casablanca - Tél. & Fax : 05 22 22 41 52

E-mail : labo.merssultan@gmail.com - R.C : 240830 - TP : 34204104 - CNSS : 6674792 - I.F : 41805987 - ICE : 001817241000003 - INP : 093000594

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرون

إختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le : 07/02/2011

R. Mers Sultan

NFE

Calcium

25 mg

LABORATOIRE MERS SULTAN
Dr. SAYEH Fahd
196, Avenue Mers Sultan
Casablanca - Tél/Fax : 05 22 22 41 57
INPE : 0920000000

Dr BENCHEQROUN N.
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE.
57, Bd 11 Janvier - Casablanca
Tél: 05 22 47 00 93

X3
Ced

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

X3
Ced

6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH

X6
Ced

6 118001 040049
Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 38 - 8400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107DH70

X6
Ced

Lot: 006807
EXP: 03 2025
PPV: 161,00
BP 10877 CASABLANCA-MAROC
Quartier Arsaliene-Rue Amyot Inville
Maroc: POLYMEDIC
Titulaire de l'AMM au
CHEPLA PHARM

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشقرون

إختصاصية في أمراض الغدد
وداء السكري - السمنة - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - الكولسترول

Casablanca, le : 05/02/2009

تحياتكم
Nadia

24.60

24.60

24.60

6.80

6.80

25

26

26

161.00

161.00

46

46

107.50

107.50

1705.80

1705.80

PHARMACIE ANNASSA
DOCTEUR EN PHARMACIE
HIND MENKOR
ASSALAM II JCN 4 EL OULEA
13-12-2008

Dr BENCHEQROUN N.
SPECIALISTE EN
ENDOCRINOLOGIE ET DIABETE
57, Bd, 11 Janvier - Casablanca
Tél : 0522.47.00.93

57, شارع 11 يناير - الدار البيضاء . الهاتف : 0522.47.00.93

57, Bd, 11 Janvier 2^{ème} étage - (En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522.47.00.93 /