

## 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 Alial 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° W21-773725

203147

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)  
Matricule : 09372

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

CHOUAL ABDELGHANI

Date de naissance :

11/11/1961

Adresse :

17 DS CHABAS EL AOUA  
Tél. 0662 04 8528

Total des frais engagés :

DR BELKHALA Mouna  
Médecin chirurgien  
Diplômé en Médecine du Travail  
et en Médecine Legale  
Tél 023 31 31 99 Mdia  
713,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR BELKHALA Mouna  
Médecin chirurgien  
Diplômé en Médecine du Travail  
et en Médecine Legale  
Tél 023 31 31 99 Mdia

Date de consultation :

02/04/24

Nom et prénom du malade :

CHOUAL 70 Walid

Age:

17

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

AS somnolent

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous plconfidentiel 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 : 04/04/2024

Signature de l'adhérent(e)

Le : 02/04/2024

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

**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
02/04/24	CS			INPE: 097018945
PHARMACIE IBN NAFIS				INPE: 097018945

**IN DES ORDONNANCES**

Date	Montant de la Facture
02/04/24	102,80
01/04/24	94,10
	196,90

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr KHATTOU A. NAFIS	02/04/24	B180	266,200H

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Particien	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 : [ ]												
				INP : [ ]												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]												
				MONTANTS DES SOINS [ ]												
				DEBUT D'EXECUTION [ ]												
				FIN D'EXECUTION [ ]												
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS [ ]
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS [ ]												
				DATE DE L'EXECUTION [ ]												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BELKHALFIA Mohamméd

Ancien Chef des Services de Chirurgie à Casablanca et à Mohammedia  
Spécialiste en Chirurgie Générale et Proctologie  
Diplômé d'Échographie de Montpellier  
Diplômé en Médecine de Travail et d'Ergonomie de Rennes  
Diplômé en Médecine Légale et en Réparation Juridique de Dommage Corporel de Rennes  
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

الدكتور بلخلفية محمد

رئيس قسم الجراحة سابقا بالدار البيضاء والمحمدية  
اختصاصي في الجراحة العامة بروكتولوجيا  
حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة  
مونبولي بفرنسا  
حاصل على دبلوم طب الشغل وال Ergonomia  
من جامعة رين بفرنسا  
حاصل على دبلوم الطبيب الشرعي والتعويض  
القانوني للضد البالدي من جامعة رين بفرنسا  
خبير محلف لدى المحاكم  
Diplôme d'Échographie de Montpellier  
et en Médecine de Travail et d'Ergonomie de Rennes  
Tél 023 31 31 99 Mohammedia

Mohammedia, le 20/09/2026

17.7.

Aloual M. M. Wali

110

From collier sup

LOT : 231579  
EXP : 10/2026  
PPV : 47 DH 70

R

P.P.V: 21DH30

Vita C 1000®

EXP 09/2026  
LOT 36038 22

PPV 25DH10

25.10

vit C 1000

17/10/16

16.10

العيادة فيلا خلاجي شارع بئر انزاران (أمام المحكمة) - المحمدية

Villa Khilaji, Bd. Bir Anzaran - Mohammedia - Tél. Cab.: 05 23 31 31 99 - 05 23 32 98 39

IF : 54758881 / PAT : 39403862 / ICE : 001744247000092 / CNSS : 2473271 / INPE : 091018945

Dr. BELKHALFIA Mohammed

Ancien Chef des Services de Chirurgie à  
Casablanca et à Mohammedia  
Spécialiste en Chirurgie Générale et Proctologie  
Diplômé d'Echoangiographie de Montpellier  
en Travail

et en Réparation  
du Travail de Rennes  
Tribunaux

LOT : 7469  
PER : 09 - 25

P.P.V: 22DH90

الدكتور بلخلفية محمد

رئيس قسم الجراحة سابقاً بالدار البيضاء والمحمدية  
اختصاصي في الجراحة العامة بروكتولوجيا  
حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة  
مونبولي بفرنسا  
حاصل على دبلوم طب الشغل والارجونوميا  
من جامعة رين بفرنسا  
حاصل على دبلوم الطب الشرعي والتعويض  
القانوني للضرر البدنى من جامعة رين بفرنسا  
خبرير محلف لدى المحاكم

Mohammedia, le 24/07/2004

22.50

CHANAL 75 Malid  
→ Nausee + vomit (9h)  
1/4 S 1055/3 Frs L

75.50

LOT: 231150  
PER: 11/2028  
PPC: 79,90DH

102.80

Dr BELKHALFIA Mohammed  
Médecin Chirurgien  
Diplôme en Médecine du Travail  
et en Médecine Légale  
Tél 023 31 31 99 Midia

PHARMACIE ET ORTHOPEDIE  
IBN NAFIS  
Dr KHATTOU Adelkarm  
33 Bd Mounastir  
Tél/Fax : 05 23 30 36 36  
Mohammedia - Tél/Fax : 05 23 30 36 36

العيادة فيلا خلاجي شارع بئر انزاران (أمام المحكمة) - المحمدية

Villa Khilaji, Bd. Bir Anzaran - Mohammedia - Tél. Cab.: 05 23 31 31 99 - 05 23 32 98 39

IF : 54758881 / PAT : 39403862 / ICE : 001744247000092 / CNSS : 2473271 / INPE : 091018945

Dr. BELKHALFIA Mohammed

Ancien Chef des Services de Chirurgie à Casablanca et à Mohammedia  
Spécialiste en Chirurgie Générale et Proctologie  
Diplômé d'Échographie de Montpellier  
Diplômé en Médecine de Travail et d'Ergonomie de Rennes  
Diplômé en Médecine Légale et en Réparation Juridique de Dommage Corporel de Rennes  
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

الدكتور بلخلفية محمد

رئيس قسم الجراحة سابقا بالدار البيضاء والحمدية  
اختصاصي في الجراحة العامة بروكتولوجيا  
حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة  
مونبولي بفرنسا  
حاصل على دبلوم طب الشغل والارجonomia  
من جامعة رين بفرنسا  
حاصل على دبلوم الطب الشرعي والتعويض  
القانوني للضرر البدنى من جامعة رين بفرنسا  
خبر محلف لدى المحاكم

Mohammedia, le .../.../24

OVAL MS Walid

- NFS  
- CRP

~~Dr BELKHALFIA Mohammed  
Médecin chirurgien  
Diplômé en Médecine du Travail  
et en Médecine Légale  
Tél 023 31 31 99 Mdia~~

ORAIUIRE AMARA  
Mohammed AMARA  
BIOLOGISTE  
Bd. Med. V - Mohammedia  
84 05 23 30 40 30

العيادة فيلا خلاجي شارع بئر انزاران (أمام المحكمة) - الحميدة

Villa Khilaji, Bd. Bir Anzaran - Mohammedia - Tél. Cab.: 05 23 31 31 99 - 05 23 32 98 39

IF : 54758881 / PAT : 39403862 / ICE : 001744247000092 / CNSS : 2473271 / INPE : 091018945

**LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. M. AMARA

3,Bd Mohammed V - Tél.: 0523.30.40.30 - Fax: 0523.30.43.20

Référence:

**40402360**

Analyses effectuées le: 02/04/2024

Pour.....: **Mr. CHOUAL MOHAMED WALID**

Sur préscription du: Dr BELKHALFIA MOHAMED

Code.....: 00060591



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS CRP

Cotation : (B 180 )

**Montant Net :** 266.20 **Dhs**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**DEUX CENT SOIXANTE SIX Dhs 20 Cts**

ABU...  
Mohamed AMARA  
BIO-ME  
Bd.Med.V -  
Tél : 0523 30 40 90

Mohammed AMARA  
Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bruxelles (U.L.B.)  
Spécialités : Biochimie - Hématologie  
Immunologie - Bactériologie - Mycologie

مختبر اعمارة للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE AMARA D'ANALYSES MEDICALES

Prélèvement du : 02/04/2024  
Edition du : 02/04/2024  
Code Patient : 00060591  
Matricule :

Heure : 11:26



Référence 40402T2360 du : 02/04/2024  
Mr. CHOUAL MOHAMED WALID  
Médecin: Dr. BELKHALFIA MOHAMED

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

**NUMERATION GLOBULAIRE**

Globules rouges.....	<b>4.7</b>	M/ $\mu$ l	(4,5 à 6,5)	4.8 (12/09/23)
Hémoglobine.....	<b>13.2</b>	g/dl	(13.0 à 18.0)	14.3 (12/09/23)
Hématocrite .....	<b>42</b>	%	(40 à 54)	42 (12/09/23)
V.G.M .....	<b>89</b>	fl	(85 à 100)	88 (12/09/23)
T.C.M.H.....	<b>28</b>	pg	(27 à 32)	30 (12/09/23)
C.C.M.H.....	<b>31</b>	%	(32 à 36)	34 (12/09/23)
Globules blancs.....	<b>2800</b>	/ $\mu$ l	(4.000 à 11.000)	3600 (12/09/23)

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles..... soit.....	<b>35</b>	%	56 (12/09/23)
	<b>980</b>	/ $\mu$ l	(2000 à 7500) 56 (12/09/23)
Lymphocytes..... soit.....	<b>53</b>	%	30 (12/09/23)
	<b>1484</b>	/ $\mu$ l	(1500 à 4000) 30 (12/09/23)
Monocytes .....	<b>8</b>	%	12 (12/09/23)
soit.....	<b>224</b>	/ $\mu$ l	(200 à 800) 12 (12/09/23)
Polynucléaires Eosinophiles..... soit.....	<b>4</b>	%	2 (12/09/23)
	<b>112</b>	/ $\mu$ l	(< à 400) 2 (12/09/23)
Polynucléaires Basophiles..... soit.....	<b>0</b>	%	0 (12/09/23)
	<b>0</b>	/ $\mu$ l	(< à 400) 0 (12/09/23)
Plaquettes.....	<b>262.000</b>	/ $\mu$ l	150.000/450.000 43.000 (12/09/23)

BIOCHIMIE  
EXAMEN DE SANG

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Protéine C réactive..... : **< 6** mg/l (< à 6)

*d*