

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.

Biologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Education :

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.

aire :

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.

die 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

Reclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

60870

Déclaration de Maladie

N° P19-0029168

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1569 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SOUFI Mohammed

Date de naissance :

Adresse : Family 5 Rue 29 n° 27 Casablanca

Tél. : 05 22 57 86 29 Total des frais engagés : 203 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. MAGHESOUR Mustapha



Spécialiste : C.R.L Chirurgie
Praticien : Mustapha
Généraliste : Mustapha
Orthopédiste : Mustapha
Casablanca Tel: 05 22 34844

Date de consultation : 23 MARS 2021

Nom et prénom du malade : 61 R HAMACH FATHIA Age : 203

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection Thyroïdienne

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 : 05.03.21 Le : 28/01/21

Signature de l'adhérent(e) : J...



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
28/02/21	Cs)		90000	DRAGHOUR MUSTAFA Dentiste et Chirurgien Faciale Casablanca Tel: 0522.38.45.47

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie DIA MOUSSA AV Cdt Dridi El Hatti Cité DIA MAA 80000	28/11/21	73200

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA			
Mercredi 03 Février 2021			
Lettre clé+cotation: B 250			

2102030103
Montant Facturé: 130.00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		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'E

Dr. MAGHFOUR Mustapha

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (exNil)
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca
Tél. C. : 05 22 38 48 41



الدكتور مغفور مصطفى

اختصاصي في أمراض الأنف، الأذن،
الحنجرة و جراحة الوجه والعنق

173، شارع رضي اكديرية
بلوك 23 رقم 13 قرية الجماعة
سيدي عثمان - الدار البيضاء
هاتف العيادة : 05 22 38 48 41

Casablanca, le 28/01/21

BL RHOMACh FATHA

7320



7862160342

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

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

7862160342

Dr. MAGHFOUR Mustapha
Spécialiste O.R.L. et Chirurgie
Cervico - Maxillo - Faciale
173 Bd Reda Guedira (ex Nil) Bloc 23 N°13 Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca Tel: 05 22 38 48 41

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

7862160342



مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

شارع ابريس الحارشي - سباتة - الموريتانية - 642
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

Dossier N° : 210203-0108

. Fatima EL RHOMACH

Né(e) le : 04/04/1953/ 67 ans

Prescription : Dr . M MAGHFOUR

Date de l'examen : 03/02/2021



BILAN ENDOCRINien

20/11/2020

TSH us

(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

0.246 μ UI/mL

(0.380-5.330)

0.053

Normes interprétatives

Hyperthyroïdie : <0.150

Euthyroïdie : 0.380 à 5.330

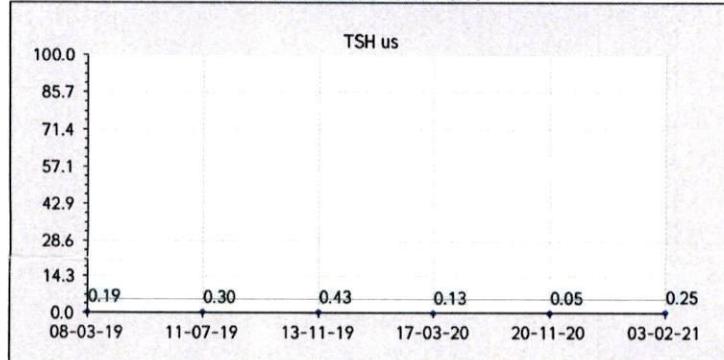
Hypothyroïdie : >7.000

Femme enceinte

1er trimestre : 0.05 – 3.70

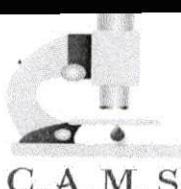
2ème trimestre : 0.31 – 4.35

3ème trimestre : 0.41 – 5.18



Compte-rendu complet





C.A.M.S

مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتاح
طبيب مخبر

05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07 - شارع ادريس الحارشى - سباتة - البيضاء -
Patente N° : 33990016 - I.F.N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131677
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 210203-0108

. **Fatima EL RHOMACH**
Prescription : Dr . M MAGHFOUR
Date de l'examen : 03/02/2021



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	TSH	B250	B

Montant Facturé	130.01Dhs
<i>Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirhams un centimes</i>	

TEL: 05 22 55 28 07
05 22 38 02 60
DR MÉDECIN BIOPHYSISTE
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
DR ABDELWAHAB AL FATH

Dr. MAGHFOUR Mustapha

Spécialiste O.R.L. & Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale

173, Bd. Reda Guedira (exNil)
Bloc 23 N°13 - Cité Djamaâ
Sidi Othmane - Casablanca
Tél. C. : 05 22 38 48 41

Tél. C. : 05 22 38 48 41



الدكتور مغفور مصطفى

الاذن الحنجرة و جراحة الوجه و العنق

173، شارع رضى اكديرة
بلوك 23 الرقم 13 قرية الجماعة
سيدي عثمان - الدار البيضاء
هاتف العادة : 05 22 38 48 41

Casablanca, le

BR RHOGHACH FATHIA

LABORATOIRE SBATA

EL RHOMACH Fatima
04-04-1953

04-04-1953

21D2030108



Dr. MAGHFOUR Mustapha
Spécialiste C.R.L. Chirurgie
Cervico. M. Chir. Faciale
173 Bd. du Général El Ouardi - Casablanca
Sidi Othmane - Casablanca Tel: 05 22 38 44 41