

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

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° P19-0030339

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1033 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSTATI ALI

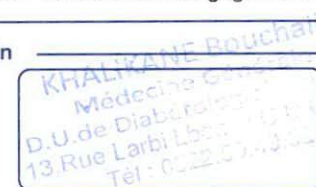
Date de naissance : 01.01.1938

Adresse : 8B Moulay Bouachab Rue 8 N 16 C.A

Tél. : 06 77 60 43 08 Total des frais engagés : 306,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/11/2009

Nom et prénom du malade : MOUSTATI ALI Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Jeune hypertendue + Taux

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 30/11/19

Signature de l'adhérent(e) :



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
30/11/2013	C		202,50	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Analyses Médicales EL FIRDAOUS Jamil 7 Rue 14 N° 90 C.D. CASABLANCA	03/12/13	B 210	306,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

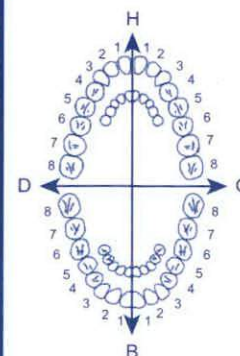
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'occlusion.

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 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. KHALIKANE Bouchaib

Médecine Générale

- Diabétologie
- Echographie
- Spécialiste en Médecine de Travail



الدكتور بوشعيب خليكان

الطب العام

- داء السكري
- الفحص بالصدى
- اختصاصي في طب الشغل

Casablanca, le 30/11/2012 في الدار البيضاء.

جوستاسي دة

- NFS
- VS
- S6 OF
- S6 PT

KHALIKANE Bouchaib
Médecine Générale
D.U. Diabétologie
13 Rue Larbi Lbenay
Tél: 05 22 59 40 32

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Date du prélèvement : 03-12-2019 à 09:12

Code patient : 1910030081

Né(e) le : 01-01-1938 (81 ans)

Mr MOUSTATI Ali

Dossier N° : 1912030063

Prescripteur : Dr KHALIKANE BOUCHAIB



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XT-1800i)

Hématies 6.33 /mL (4.50-5.50)

Lignée érythrocytaire

Hémoglobine 17.3 g/dL (13.0-17.4)

Hématocrite 53.7 μ^3 (40.0-52.0)

VGM 84.8 % (80.0-96.0)

TCMH 27 pg (27-32)

CCMH 32 % (30-35)

Formule leucocytaire

Leucocytes 7 100 /mm³ (4 000-10 000)

Neutrophiles 64 % soit 4 544 /mm³ (2 000-7 500)

Eosinophiles 2 % soit 142 /mm³ (100-400)

Basophiles 0 % soit 0 /mm³ (0-150)

Lymphocytes 27 % soit 1 917 /mm³ (1 500-4 000)

Monocytes 7 % soit 497 /mm³ (200-800)

Numération plaquettaire

Plaquettes 202 000 /mm³ (150 000-450 000)

Interprétation Cytologie vérifiée sur frottis

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure 15 mm/h (0-10)

VS 2ème heure 30 mm/h (0-20)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90
CASABLANCA
Tél: 05 22 57 64 21 Fax: 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

1912030063 – Mr MOUSTATI Ali

BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GOT (ASAT)	21 UI/L	(0-45)
Transaminases TGP (ALAT)	24 UI/L	(0-49)

Validé par : Dr. Souad EL HAIMER

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90
CASABLANCA
Tél : 05 22 57 64 21 - Fax : 05 22 55 33 42

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS

BIOCHIMIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE

Jamila 7, Rue 14, N°90 Cité Djemaâ 20450 -Casablanca (04).

Tél : 0522 57 64 21 – Fax : 0522 55 33 42

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Domiciliation Bancaire : Banque populaire -Agence Oued Eddahab

Compte N° : 178 780 21 211 36 24 330 000 346

Identifiant commun de l'entreprise : 001660300000062

Patente : 57432824

INP : 093 000909

CNSS : 6418976

FACTURE N° : 191200010

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

CASABLANCA le 03-12-2019

Mr MOUSTATI Ali

Domiciliation Bancaire

Compte N°

Identifiant commun de l'entreprise

Patente

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Total des B : 210

Domiciliation Bancaire

Compte N°

Identifiant commun de l'entreprise

Patente

TOTAL DOSSIER : 306.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent six dirhams quarante centimes.

Dr Souad EL HAIMER

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

Lauréat de l'Université Hassan II -Faculté de Médecine de Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EL FIRDAOUS
Jamila 7 Rue 14 N° 90 C.D.
CASABLANCA
Tél : 05 22 57 64 21 Fax : 05 22 55 33 42