

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.
- La 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.

N° W19-539280

ND: 40049

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1512

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

LAHLOU TAYEB MOHAMED

Date de naissance :

1951

Adresse :

HAY TAKA EL KASIR lot 27
Rue 12 Ap. N° 8 Benyoussef

Tél. :

06 61 42 60 02 Total des frais engagés : 434,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ABDESSAMI BENADADA
MEDECIN GENERALE
نوع ممارسة: ممارسة
نقطة: 16
سيدي العرش نوادى - الدار البيضاء
Fix : 0522 73 96 06 Mobile 0561 07 24 12

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Jalou DHOUDI

Nature de la maladie :

PARC

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS
Dentaire
15 SEP. 2020
ACCUEIL

15 SEP. 2020
ACCUEIL

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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
27/08/2023	Q23	CA	160,00	INP : 09163094120125 Drcteur ABDESSAMI BENADADA الطب العام جامعة عين شمس 16 نزهة العزبة 8352453 ستاد المريوطى - القاهرة الطب العام جامعة عين شمس 16 نزهة العزبة 8352453 ستاد المريوطى - القاهرة 0661072412

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ESSEHA DIAWALI Omar	27/08/2020	17010

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Laboratoire d'Anatomie Médicale Dr. Z. KHAFIF AND ASSOCIATES Bd Mbarek Ben Bousfer Hammam N° 51/64 Hay Al Qods Sidi Bernoussi Casablanca 05 22 75 86 77 Fax</p>	03/09/2020	B230	274150

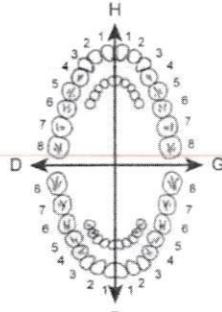
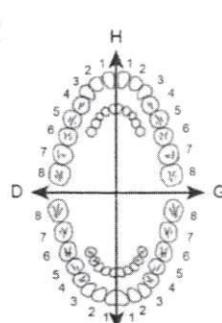
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 21433552 00000000 00000000 G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdessami BENADADA
 médecine générale
 diplôme médecine du sport
 diplôme échographie générale

الدكتور عبد السميم بن اعداده
 الطبع العام
 دبلوم الطب الرياضي
 دبلوم الفحص بالصدى

Dalma LAKHOTI

ORDONNANCE

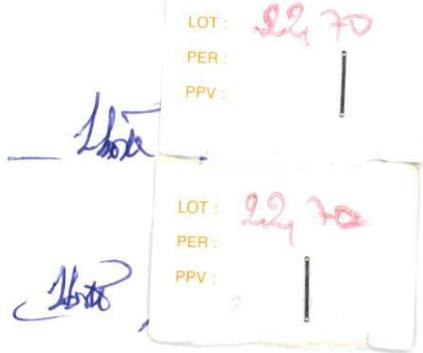
Casablanca, Le 27/08/20

الدار البيضاء، في

~~Biolar A25 lejstom~~
 1946 ~~Davone formade~~

~~ay val~~
 22/08 ~~Benzefene~~
 ay leon

~~Zystee~~
 ay din
~~Sodar 1/2 Aspirine~~



دكتور عبد السميم بن اعداده
 Docteur ABDESSAMI BENADADA
 MEDECIN GENERAL
 16 زنقة شعيب العلوي
 سيد عبد العزيز بن
 الحسين
 33 حمام حماديف الخير
 73 قاعة 4 فوق حمام الحسين
 0522 73 96 06
 0661 07 24 12
 Mobile 0661 07 24 12

16 زنقة 4 فوق حمام الحسين. البرنوسي - البيضاء - الهاتف : 05 22 73 96 06
 16, RUE 4. DESSUS HAMAM TARIK LKHAIR, S. BERNOUSSI - TEL: 05 22 73 96 06

دكتور عبد السميم بن اعداد
Docteur ABDESSAMI BENADADA
 MEDCINE GENERALE
 التخصص العام
 16 شارع 4353 طريق حمام سوق
 سيدى البرتوسي - الدار البيضاء
 Fix : 0522 73 96 06 Mobile 0661 07 24 12

Nom/Prénom : *Salma Ait Hachmi*

Bilan Biologique

Le : *27/08/20*

Age : Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan martial

- Fer Sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- NA+
- K+
- CI+
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates (HCO3-)
- Urée
- Crétatine
- Acide urique

Autre :

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylase
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acide
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT , ALAT
- Gamma-GT
- 5'Nucléotidase
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

Laboratoire d'Analyses Médicales Y.A.T

Ionogramme urinaire

- Abdelhak Ben Boubker Hammadi N° 1444*
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl+
- Urée
- Crétatine

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

دكتور عبد السميم بن اعداد
Docteur ABDESSAMI BENADADA
 MEDCINE GENERALE
 التخصص العام
 16 شارع 4353 طريق حمام سوق
 سيدى البرتوسي - الدار البيضاء
 Fix : 0522 73 96 06 Mobile 0661 07 24 12



Laboratoire Autorisé N° 26050

Patente : 31643475 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاريخ إجراء
 التحاليل غير قابل
 للتغير

FACTURE N° : 200900216

Casablanca le 03-09-2020

Mme LAKHOITRI Salma

Date de l'examen : 03-09-2020

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
PS	Prélèvement	E10	E
	FACTEURS RHUMATOÏDES – SÉRUM	B100	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 230

Total dossier: 274.50 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
 deux cent soixante-quatorze dirhams cinquante centimes

093003440
INPE

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA

*Dr. EL KHAFIF Amal
 Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54
 Hay Al Qods Sidi Bernoussi - Casablanca
 Tel. 05 22 75 86 77 Fax 05 22 75 82*

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

مختبر يafa للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Yafa

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د. أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 03-09-2020
Edition : 03-09-2020

Mlle LAKHOITRI Salma

Code Patient 2007140100 Référence : 2009030094

Prescripteur : Dr BENADADA Abdessami

Page : 1/1

HEMATOCYTOLOGIE

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	38 mm	(<10)
VS 2ième heure	78 mm	(<20)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Protéine C-réactive (CRP)	16.76 mg/L	(<5.00)
(Immunoturbidimétrie Cobas C311)		

AUTO-IMMUNITÉ

Facteur rhumatoïde:	10.0 UI/ml	(<14.0)
(Turbidimétrie Cobas C311)		

Laboratoire d'Analyses Médicales YAF

Dr. EL KHAFF Amal

Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54

Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tel : 05 22 75 86 77 Fax : 05 22 76 8

Validé par : Dr Amal EL KHAFF

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : labovafa@hotmail.com