

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## tique :

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

## éducation :

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.

## entaire :

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

N° P19- 050365

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5062 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHEMSI ZAKARIA

Date de naissance : 06/07/69

Adresse : Rue Yasmine Jam Rabi 2 n°10 Hay Raha Casa

Tél. : 0619 080108 Total des frais engagés : 350.00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/10/2020

Nom et prénom du malade : CHEMSI ZAKARIA Age :

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : 27/10/2020

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 Relevé des Actes
07/10/2020			G	

Dr. RACHAÏL  
Lot. Moulay Tami N° 6  
Tel.: 05 22 93 11 25

# 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 MEDICALES PORTE GHANOUJ Dr TAZI Kenza 159, bd Yacoub El Mansour, RDC Casablanca Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972	07/10/20	15260 P.T.	3090,90

# AUXILIAIRES MEDICAUX

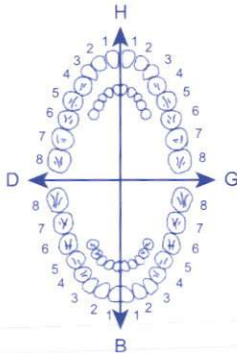
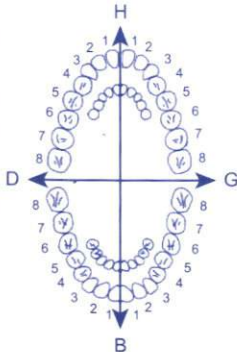
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 d

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																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

**Dr. Loubna RACHOU**

**Médecine Générale - Echographie**

Diplôme de Diabétologie de la Faculté Médecine Montpellier

Diplôme Universitaire de formation complémentaire en Gynécologie  
et Obstétrique en Médecine Générale

Diplôme en DIETETIQUE Médicale de la Faculté Médecine Montpellier

**الدكتورة لبنى غشوي**

**الطب العام - الفحص بالصدى**

دبلوم أمراض السكري من جامعة مونبوتلي

دبلوم جامعي في أمراض النساء ومتابعة الحمل

دبلوم أمراض السمنة والتغذية من جامعة مونبوتلي

Casablanca le 07/10/2023... في الدار البيضاء

Dr. CHOUHRI ZAKARIA

1/ TSH Respiratoire à l'heure matinale

au C13

2/ GGT / HbA1c

3/ GGT / GPT

4/ Cholestérol Total / LDL

5/ AC Urinaire

6/ Vit D2/D3

7/ Cholestérol Créatinine MBRO

LABORATOIRES ANALYSES  
MEDICALES PORTE GUANDI  
Dr. AZI KENTZ  
159, bd Yacoub El Mansour 2020  
Casablanca  
Tél: 0522991014 / Fax: 0522991170

الهاتف : 0522 93 11 25 : Tél

Lot Mly Thami n°6 1er Etage Au dessus de la Banque Société Générale-OULFA-CASABLANCA

جزيرة مولاي التهامي رقم 6 الطابق الأول فوق بنك الشركة العامة الألفة - الدار البيضاء

8/ NF3e depuete

9/ Feritine

10/ Albumine / creatinine sm

echantillon d'urine

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES - PORTE GHAND  
159, bd Yacoub El Mansour, RDC  
Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972

Dr. RACHOU LOUBNA  
Lot. Moulay Tahar n° 6 Oulfa  
Tel: 05 22 9571125





مختبر التحاليل الطبية باب غاندي  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI  
Docteur TAZI KENZA  
Médecin Biologiste  
Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

**Facture**

N° facture 2020-2715

Patient Mr CHEMSI Zakaria

Date 07/10/2020

Analyses	Valeur en B
HEMOGRAMME	80
GLYCEMIE A JEUN	30
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100
ACIDE URIQUE	30
TRANSAMINASES	100
CHOLESTEROL TOTAL	30
CHOLESTEROL-HDL	40
CHOLESTEROL-LDL	40
TRIGLYCERIDES	50
VITAMINE D	450
FERRITINE	250
RAPPORT ALBUMINE / CREATININE URINAIRE	130
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE	30
RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI: TEST RESPIRATOIRE	900
<b>Total B</b>	2260
<b>Total</b>	3 090,90

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES PORTE GHANDI  
Dr TAZI KENZA  
159, bd Yacoub El Mansour. RDC.  
Casablanca  
Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois mille quatre-vingt-dix dirhams 90 centimes\*\*\*



# مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LABORATOIRE PORTE GHANDI

Casablanca, le 08/10/2020

Code Patient 16-01621

Nom : Mr CHEMSI Zakaria

Dossier N° : 071020-007

Prélèvement du: 07/10/2020 9

Demandé par Dr : RACHOUI LOUBNA



## Compte rendu d'analyses

### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

			Valeurs Usuelles	Antériorités
<b>HEMOGRAMME</b>				
GLOBULES ROUGES	:	4,68	$10^6/\text{mm}^3$	( 4,5 - 6 )
HEMOGLOBINE	:	13,40	g/dl	( 13 - 17 )
HEMATOCRITE	:	41	%	( 40 - 54 )
VGM	:	87	fL	( 80 - 95 )
TCMH	:	29	pg	( 27 - 32 )
CCMH	:	33	g/dl	( 32 - 36 )
GLOBULES BLANCS	:	6600	$/\text{mm}^3$	( 4000 - 10000 )
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
NEUTROPHILES	:	54 %	$3564 /\text{mm}^3$	( 2000 - 7500 )
EOSINOPHILES	:	3 %	$198 /\text{mm}^3$	( Inférieur à 500 )
BASOPHILES	:	0 %	$0 /\text{mm}^3$	( Inférieur à 150 )
LYMPHOCYTES	:	37 %	$2442 /\text{mm}^3$	( 1500 - 4000 )
MONOCYTES	:	6 %	$396 /\text{mm}^3$	( 40 - 800 )
PLAQUETTES	:	259000	$/\text{mm}^3$	( 150000 - 400000 )