

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° P19-0044436

ND-1516

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2661

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Rehaite

Nom & Prénom :

ABDELILLAM Mohammed

Date de naissance :

21/01/1949

Adresse :

9, Rue Atalante Polo. AEA

Tél. :

06 61325684

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 25/11/2019

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

PALÉTIATIONS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

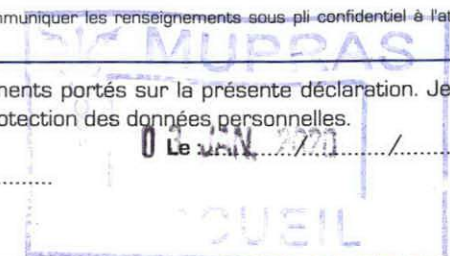
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 25/11/2019


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
25/11/19	As. Ecg	1x1	300 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25/11/2019	416,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/11/19	Buioef	459,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

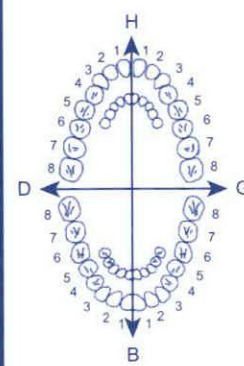
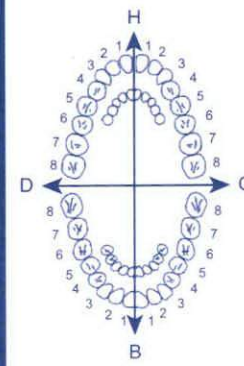
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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'OC

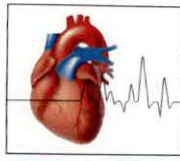
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <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 <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(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

الدكتورة زينب العمراني

اختصاصية في أمراض
القلب والشرايين



ECHO-DOPPLER
EPREUVE D'EFFORT
HOLTER

Casablanca, le : 25/11/2019

Mme Abdelilah Agoua.

169,00
Doppler
1cpt

99,00
Echocardiogramme
1cpt

168,00
Holter
1cpt

416,00

NS

NS

NS

SP

PHARMACIE JARDINS POLO
Rajaa SEKKAT
Docteur en Pharmacie
Avenue Atlantide, N° 102 Bis Polo
Casablanca - Tél : 05 22 52 74 00

Dr LAMRANI Zineb
CARDIOLOGUE
Centre MIARAG Angle Anoual

740 04 22
LOT PER
Prix 99,00

Numéro de lot : LOT: 18.283
10/2021

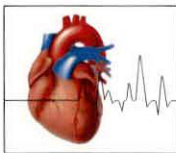
A consommer de préférence avant fin :

PPC 149,00 DH

et Bd Anoual,
17 30 19 - Em

Dr. Zineb LAMRANI

Spécialiste des maladies
du Cœur et des Vaisseaux



ECHO-DOPPLER
EPREUVE D'EFFORT
HOLTER

الدكتورة زينب العمراني

اختصاصية في أمراض
القلب والشرايين

Casablanca, le : 25 / 11 / 2018

M. A. A. A. A.

ABDELILAH

Dr LAMRANI Zinet
CARDIOLOGUE
Centre MIARAG Angle Anoual / Abdelmoumen

NFS - VS

CRP.

fermeture

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél : 05 22 83 66 11 / 05 22 83 83 33
Fax : 05 22 85 55 22

Dr LAMRANI Zinet
CARDIOLOGUE
Centre MIARAG Angle Anoual / Abdelmoumen

Contrôle de la...

Après la...



مختبر «تدارت» للتحليلات الطبية
Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحكي العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Casablanca le 14 décembre 2019

Madame ABDELILAH ASMAA

LAB

FACTURE N°	30314
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Ferritine -----	B	200	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 410

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	450,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Cinquante Dirhams

مختبر تدارت للتحليلات الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11
Fax : 05 22 85 55 22



مختبر «تدارت» للتحاليل الطبية Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحى العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 14/12/19
Prélèvement effectué à 08:20
Edition du : 16/12/19

Madame ABDELILAH ASMAA
Né(e) le: 28/12/1958
Docteur ZINEB LAMRANI
Réf. : 19L329

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Femme Adulte)	Antériorités 19/10/19
<u>GLOBULES ROUGES</u>				
* Hématies -----:	3,61	M/mm ³	3,9 - 5,2	3,58
* Hémoglobine -----:	9,3	g/100 ml	12 - 16,5	9,2
* Hématocrite -----:	30,7	%	35 - 46	30,5
- V.G.M. -----:	85	μ ³	80 - 95	
* - T.C.M.H. -----:	26	pg	27 - 32	
* - C.C.M.H. -----:	30	g/100 ml	31 - 36	
<u>GLOBULES BLANCS</u>				
Numération des leucocytes -----:	6 180	/mm ³	4000 - 10000	6760
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles -----:	55	%	50 - 70	
Soit :	3 399	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1	%	< 4	
Soit :	62	/mm ³	< 400	
Polynucléaires Basophiles -----:	0	%	< 1	
Soit :	0	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	40	%	20 - 40	
Soit :	2 472	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----:	4	%	1 - 8	
Soit :	247	/mm ³	40 - 800	

PLAQUETTES

Résultat sur EDTA-----: 243 000 /mm³ 150000 - 400000

ANOMALIES (après examen du frottis sanguin)----

Légère hypochromie. //

مختبر تدارت للتحاليل الطبية
Laboratoire TADDART d'Analyses Médicales
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
189, Route Taddart - 20100 Casablanca
Tél. : 05 22 83 88 33 / 05 22 83 66 11
Fax : 05 22 85 55 22



مختبر «تدارت» للتحليلات الطبية Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحكي العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste
Diplômé de l'Université de Bordeaux
Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 14/12/19
Prélèvement effectué à 08:20
Edition du : 16/12/19

Madame ABDELILAH ASMAA

Né(e) le: 28/12/1958

Docteur ZINEB LAMRANI

Réf : 19L329

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Roche Cobas c311)

Normales

Antériorités

FERRITINE ----- : 7,08 ng/ml
(Chimiluminescence Cobas e411)

Hommes	:	20	à	250	ng/ml
Femmes cycliques	:	15	à	150	ng/ml
Femmes ménopausées	:	25	à	280	ng/ml
Enfants : A la naissance	:	100	à	300	ng/ml
< à 1 an	:	20	à	100	ng/ml
> à 4 ans	:	Idem	adultes		

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive ----- : 4,15 mg/l

< 6

56,44



مختبر «تدارت» للتحليلات الطبية

Laboratoire «Taddart» d'analyses médicales

الدكتور عبد الحي العكاشي Dr. Abdelhay EL OKACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université de Bordeaux

Ex. chef du Laboratoire de Biochimie CHU de Casablanca

CES de Biochimie,
d'Hématologie,
d'Immunologie,
de Parasitologie,
de Bactériologie,
& Virologie cliniques,
Certificat de reproduction
humaine

Dossier ouvert le : 14/12/19

Prélèvement effectué à 08:20

Edition du : 16/12/19

Madame ABDELILAH ASMAA

Né(e) le: 28/12/1958

Docteur ZINEB LAMRANI

Ref. : 19L329

Compte Rendu d'Analyses

VITESSE DE SEDIMENTATION

		Normales	Antériorités
			<u>29/04/19</u>
* 1 ère heure ----- :	14 mm	< 10	26
* 2 ème heure ----- :	38 mm	< 25	59