

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- 0026755

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 15466 Société : 15466
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : FAOUK
Nom & Prénom : BASTOR
Date de naissance : 05-11-64
Adresse : MA
Tél. : 0661128686 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/12/2019
Nom et prénom du malade : BASTOR Mamouna Age : 17 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : _____


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 : _____/_____/_____
Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
05.12.19	CS		250,00	
26.12.2019	C		Entier	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTE Rachid
129, Bis Rue Oussama Bnou Zaid
Casablanca - Tél. 05 22 25 34 41
26/12/19 1144,60
05/12/19 887,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

06/12/19 B: 360 507,40 Ph

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

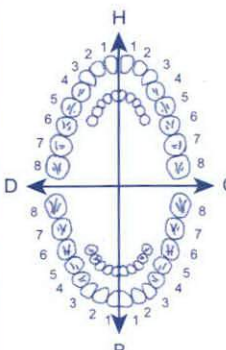
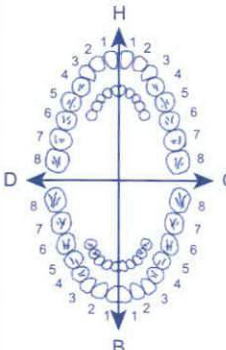
		AM	PC	IM	IV	

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'

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 [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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'EXECUTION

Docteur Aïda ZEROUALI.O.

Dermatologue

- Maladies de la peau, des ongles, et du cuir chevelu
- Infections Sexuellement Transmissibles
- Dermatologie Esthétique, Cosmétologie, Lasers



الدكتورة عائدة زروالي واثري

اختصاصية في الأمراض الجلدية

- أمراض الجلد، الشعر والأظافر

- الأمراض التناسلية

- طب التجميل والليزر

Casablanca le 26.12.2019

Dr. Jamoune Bastor

1034100

1. Curacne 40 mg



517.00 x 2

53.00



x 02 mois

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V : 517,00 DH
6 118001 183135

2. Dakhain gel : 1 app x 4

28.80 x 2

Pharmacie du Jura
TAHRI JOUTEI Rachid
129, Bis Rue Oussama Benou Zaid
Tél: 05 22 25 34 41

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Daktarin gel buccal 140g
P.P.V : 53,00 DH
6 118001 180745

57.60³ - 3. Artelac : 1 app x 21

ZENITH Pharma
6 118001 270521
PPV : 28,80 DH

4. Cicaplast baume

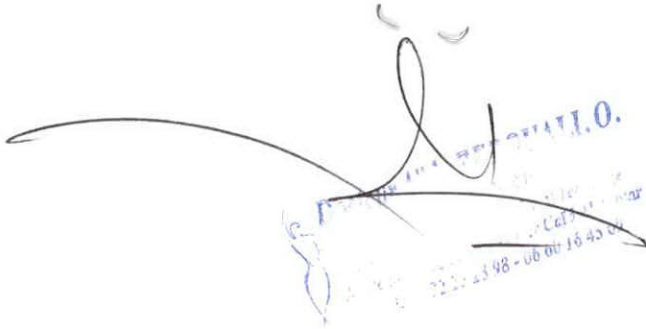
ZENITH Pharma
6 118001 270521
PPV : 28,80 DH

1144,60

5. Sebionex duo

5. chereux
Densi solution lotion.

10 pulv x 21 ; x 03 mois

A handwritten signature in black ink is written over a blue official stamp. The stamp contains the text "LE MINISTRE DE LA SANTE" and "LE 23/08/00" followed by a date "23/08/00" and a time "16:45".

- Maladies de la peau, des ongles, et du cuir chevelu
- Infections Sexuellement Transmissibles
- Dermatologie Esthétique, Cosmetologie, Lasers



- إختصاصية في الأمراض الجلدية
- أمراض الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية
- طب التجميل والليزر

Casablanca le 05 Dec 2019

Pharmacie du Jour
TAHRI JOUTEI Rachid
129, Bis Rue Oussama Benou Zaid
Casablanca - Tél.: 05 22 25 34 41

Youssef Youssef Barbar

1 - Sebionex gel lanaut (500ml)

1 tablette 1 j le soir à l'usage

336.60



N° 13516

2 -

Epiduo



1 application 1x/2

3 - Sebionex trio : 1 application 1x/2

4 - TIDERMA crème éclaircissante
1 application 1x/2 le matin Jour 2

5 - Anthelios antibulles BRUME
SPF 50+

1 app 12^h si exposition

6 - Dermopure Gommage

1 à 2 utilisations / 2m
à sucer

517.00



7 - Curacne 40

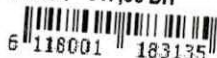
1 cp 1 j x 01 mois

28.80

8 - Artelac

1 app x 21 j

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 40mg cap molle b30
P.P.V: 517,00 DH



9 - cicaplast deirs : 1 app x 4 j

ZENITH Pharma



PPV: 28,80 DH

882.40

Pharmacie du Centre
TAHRI JOUTEI Rachid
129, Bis Rue Oussama Brou Zaid
Casablanca - Tel: 05 22 25 34 41

Docteur Aïda ZEROUALI.O.

Dermatologue

- Maladies de la peau, des ongles, et du cuir chevelu
- Infections Sexuellement Transmissibles
- Dermatologie Esthétique, Cosmétique, Lasers



الدكتورة عائدة زروالي وارثي

- إختصاصية في الأمراض الجلدية
- أمراض الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية
- طب التجميل والليزر

Casablanca le 05 DEC 2019

N° Amrane BASTON

NFS

Glycémie à jeun

Ch Total - Triglyc.

AsAT ALAT

urée créat

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd Bir Anzarane, Casa
ICE 11748386000023
INSE : 093001196

Docteur Aïda ZEROUALI.O.
Rue Caïd Al Achtar
Tél: 05 22 25 23 98 - 06 60 16 45 09

إقامة ربح "D" (عمارة Inwi) الطابق الأول زاوية بشر انزان - زنقة قائد الأشطر - الهاتف: 05 22 25 23 98

Résidence Ribh «D» (Immeuble Inwi) 1er Etage - Angle Bd Bir Anzarane et Rue Caïd Al Achtar - Tél.: 05 22 25 23 98

البريد الإلكتروني: E-mail : aidazerouali@gmail.com

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 06-12-2019

Mr. Mamoune BASTOR

FACTURE N°	1912061006
------------	------------

Récapitulatif des analyses

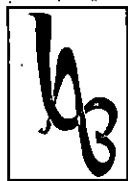
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 360

TOTAL DOSSIER	507.40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent sept dirhams quarante centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane - Casa
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

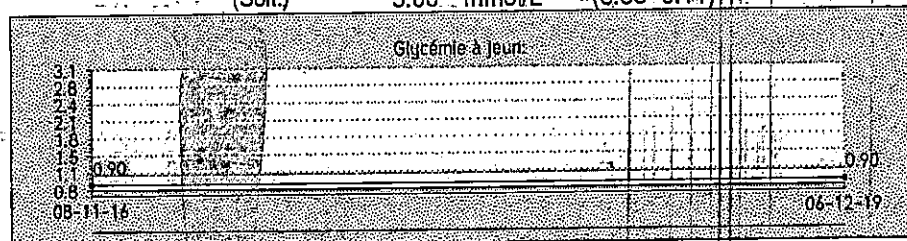
Urée: 0.23 g/l (0.10-0.50)
(Soit:) 3.83 mmol/l (1.67-8.34)

Créatinine: 10.6 mg/l (6.0-13.0)
(Soit:) 95.4 µmol/L (54.0-117.0)

Glycémie à jeun: 0.90 g/L (0.70-1.10)
(Soit:) 5.00 mmol/L (3.89-6.11)

08-11-2016

0.90



Cholestérol total: 1.26 g/l (<2.00)
3.26 mmol/L (<5.17)

Triglycérides: 0.53 g/L (0.40-1.50)
0.60 mmol/L (0.46-1.71)

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 20 U/L (<37)

Transaminases GPT (ALAT): 13 U/L (<37)

Fin du compte rendu



Prescripteur : Dr AIDA ZEROUALI

Réf : 1912061006

Dossier ouvert le : 06-12-2019 08:04

Edité le : 06-12-2019

Compte Rendu d'Analyse

Mr. BASTOR Mamoune

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

Leucocytes :	6.150 /mm ³	(4.000-10.000)	08-11-2016
Hématies :	4.47 M/mm ³	(4.00-5.70)	6.300
Hémoglobine :	14.6 g/100ml	(12.0-16.0)	4.77
Hématocrite :	40.5 %	(38.0-49.0)	14.4
VGM :	90.6 µ3	(79.0-96.0)	41.3
TCMH :	32.7 pg	(27.0-33.0)	86.6
CCMH :	36.0 g/100ml	(29.0-36.0)	30.2
			34.9

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	55.8 %	(40.0-75.0)	42.3
Soit :	3.432 /mm ³	(2.000-7.500)	2.665
Polynucléaires Eosinophiles :	3.6 %	(1.0-4.0)	7.5
Soit :	221 /mm ³	(100-400)	473
Polynucléaires Basophiles :	0.1 %	(0.0-1.0)	0.6
Soit :	6 /mm ³	(0-150)	38
Lymphocytes :	29.4 %	(20.0-45.0)	32.9
Soit :	1.808 /mm ³	(1.500-4.000)	2.073
Monocytes :	11.1 %	(2.0-12.0)	16.7
Soit :	683 /mm ³	(200-800)	1.052

PLAQUETTES

Plaquettes :	257.000 /mm ³	(150.000-400.000)	290.000
VMP :	10.3 fl		10.5
Frottis sanguin :	Absence d'anomalies morphologiques		