

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
 Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
 Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)

N° W19-426889

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		16238	
Matricule : 9947		Société : RAT	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	Autre :	
Nom & Prénom : BENOCHARKI OTTAR		Date de naissance : 15/05/1969	
Adresse : Groupe 6 N° 10 Dersoups nouasseur		Tél. : 06 61 19 48 03	
		Total des frais engagés : DR. MERIMI	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 08/01/2020			
Nom et prénom du malade : Benchakhi Othmane			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Anémie homolymphique			
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) : Le : / /

*BENOCHARKI*

*10 JAN. 2020*

*ACCUEIL*

*MUPRAS*

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOPHARMACIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE D'ANALYSES VARIOUS</i>	03/01/2020	6.80	100.00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

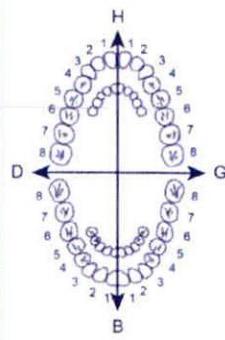
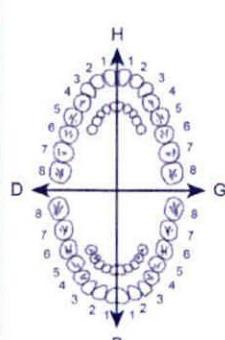
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

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			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"/>
		<b>H</b> 25533412 21433552 00000000 00000000 <b>D</b> 00000000 00000000 35533411 11433553 <b>G</b> <b>B</b>			
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

# AJIAL أجيال



مصحة الطفل و الرضيع  
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le : 06/01/2005

Ben chouki Othmane

NFS + Pg

AMBULATOIRE  
AMOUR GUESSOUS  
44, bou Abdellah Nafi, Maroc  
Tel: 022 98 92 15 / 0522 99 15 30  
Fax: 022 98 92 37 / 0522 99 15 30

Dr. MERAMI Fratine  
Oncologie Pédiatrique  
Oncologie Al Mardina 49  
Hémato 77  
Tél : 05 22 77 00 00  
Email : fmerami25@yahoo.fr

347, Boulevard Panoramique, Casablanca - Maroc  
Tél. : +212 522 87 81 81 / +212 522 21 00 21 / Fax : +212 522 87 25 00  
direction@clinique-ajial.ma / [www.clinique-ajial.ma](http://www.clinique-ajial.ma)

# Laboratoire d'analyses Médicales Benamour-Guessous

44,Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20100 Tél: 0522.98.92.15 / 99.15.30 Fax: 0522.9892.37

Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham - Médecin Biologiste -  
Dr. GUESSOUS CHAMI Saida - Pharmacien Biologiste -

**Reçu à rapporter lors du retrait des résultats**

Code Pat. **03IJ536**

Date: 08/01/2020

Nom et Prénom: BENCHARKI OTHMANE

Référence: **5010NC1293**

Matricule:

Net à payer: 132.00 Dhs

Avance : 0.00

Solde : 132.00

NFS



RECEU  
BENCHARKI OTHMANE  
LABORATOIRE  
BENAMOUR-GUESSOUS  
PAYEE

B

Laboratoire d'analyses Médicales Benamour-Guessous

44,Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20100

Tél: 0522.98.92.15 / 99.15.30 Fax: 0522.9892.37

**CARTE DE DOSSIER**

**BEBE BENCHARKI OTHMANE**

Code Pat.

**03IJ536**



**OUVERT :**

**DU LUNDI AU VENDREDI : 08H00 A 18H30**

**SAMEDI : 08H00 A 13H00**

**MERCI DE VOTRE CONFIANCE.**

**E-mail: labobenamourguessous@gmail.com**

# مختبر التحاليل الطبية بنعمر - جسوس

## Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactéro-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du

08/01/2020



50108NC1293

Code Patient: 03IJ536

du : 08/01/2020

BEBE BENCHARKI OTHMANE

Médecin: Dr. MERIMI FATINE

### EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>			
(ABX Pentra XL 80)			
Globules rouges.....	3.95	M/mm <sup>3</sup> (3.6 - 5.2)	3.52 (31/12/19)
Hémoglobine.....	11.7	g/100ml (10.5 - 13.5)	9.4 (31/12/19)
Hematocrite .....	36.2	% (36 - 44)	29.6 (31/12/19)
V.G.M .....	92.	µ3	84 (31/12/19)
T.C.M.H.....	30.6	pg	26.7 (31/12/19)
C.C.M.H.....	32.3	% (32 - 36)	31.6 (31/12/19)
Globules blancs.....	11200	/mm <sup>3</sup> (6000 - 15000)	57200 (31/12/19)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>			
Polynucléaires Neutrophiles: 18	% Soit: 2016.	/mm <sup>3</sup> (1500 - 8500)	40% So (31/12/19)
Polynucléaires Eosinophiles: 1	% Soit: 112.	/mm <sup>3</sup> (50 - 700)	2% So (31/12/19)
Polynucléaires Basophiles: 0	% Soit: 0.	/mm <sup>3</sup> (0 - 200)	1% So (31/12/19)
Lymphocytes.....	74	% Soit: 8288.	38% So (31/12/19)
Monocytes.....	7	% Soit: 784.	5% So (31/12/19)
TOTAL.....	100.	%	
PLAQUETTES.....	452000	/mm <sup>3</sup> (150000 - 450000)	339000 (31/12/19)

**OBSERVATION:** Anisocytose - Anisochromie - QQ schizocytes

Dr. GUESSOUS  
Pharmacien Biologiste  
44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif  
Casablanca  
Tél: 0522 92 37  
Fax: 0522 92 37

Dr. GUESSOUS.