

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.

adiologie 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.

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 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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4819 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAZRAK SAAD

Date de naissance : 24.04.53

Adresse : 13 Rue OURKIA, HAY SALAM, CASA

Tél. : 06.61.31.86.52

Total des frais engagés : 169.60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16.01.2020

Nom et prénom du malade : LAZRAK SAAD Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance rénale terminale

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 : La Rabta

Le : 16.01.20

Signature de l'adhérent(e) :

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
16/01/20	O.S		Cr	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. SIDI ABDERRAHMANE 107,1 Rouka Rue Kerdoumar Sidi Bou - Casablanca 022 79 79 01	16/01/2020	83,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire Dar Bouazza N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza CASABLANCA Tél. : 05 22 29 27 39	22/01/2022	B80 + PSLV	80 DHs

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'ORL.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	P
00000000	00000000
35533411	11433553
B	P

The diagram illustrates the H-B-D-H system. It features two horizontal rows of circles representing atoms. The top row contains 10 circles labeled 1 through 10 from left to right. The bottom row contains 10 circles labeled 1 through 10 from right to left. A central vertical column of 10 circles, also labeled 1 through 10 from top to bottom, connects the two rows. Double-headed arrows between adjacent circles in each row indicate bonding. Vertical arrows between the corresponding circles in the two rows also indicate bonding. The entire structure is centered around a central vertical axis.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur El Abbadi Mohamed Saâd

Chirurgien Cardiaque et Vasculaire

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier



الدكتور العبادي محمد سعد

إختصاصي في جراحة القلب

والأوعية الدموية

خريج كلية الطب بمونبولي

Casablanca, Le

16/11/2020 الدار البيضاء، في :

M : LAZRAK SAAD

79,00
① Catex 250 mg



10,20 2cplj x 1j

② Dolostep 150 mg



2cplj x 1j

89,60

Dr. EL ABBADI Saad
Chirurgie Vasculaire
361 Bd Sidi Abderrahmane
Tél: 0522 39 52 61 / 0522 39 52 54 / 0661 05 77 89 - Fax : 0522 39 52 70

Dr. EL ABBADI Saad
Chirurgie Vasculaire
361 Bd Sidi Abderrahmane
Tél: 0522 39 52 61 / 0522 39 52 54 / 0661 05 77 89 - Fax : 0522 39 52 70

Dr. EL ABBADI Saad
Chirurgie Vasculaire
361 Bd Sidi Abderrahmane
Tél: 0522 39 52 61 / 0522 39 52 54 / 0661 05 77 89 - Fax : 0522 39 52 70



361, Bd. Sidi Abderrahmane - Casablanca

Tél.: 0522 39 52 61 / 0522 39 52 54 / 0661 05 77 89 - Fax : 0522 39 52 70

مركز الملكية الإقسطنطانية ابن سينا
Centre de Nephrologie Hemodialyse Avicenne

Dr. Khadija HACHIM

Professeur en Nephrologie - Hemodialyse

Ex Enseignante à la Faculté

de Médecine Casablanca

INP : 091031807



الدكتورة خديجة هاشم

اختصاصية في أمراض الكلى

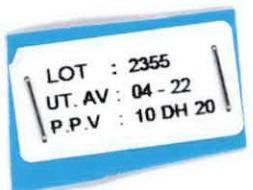
والتصفية الإقسطنطانية

أستاذة بكلية الطب بالدار البيضاء سابقا

Casablanca, le

22/11/2020

Lazrak Sout.



- MFS

Dr. Leyla BAHRI
Médecin Biologiste
Laboratoire
Lya

Dr. Khadija HACHIM
Néphrologue - Hemodialyse
Centre de Nephrologie et de Dialyse

Facture

N° facture : 2020-0221

Édité le : 23/01/2020 12:30:33

Patient : Mr LAZRAK Saad

Date prélèvement : 22/01/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
Total B	80	107,20
APB	1,0	0,00
Déplacement		0,00
Remise		27,20
Total		80,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre-Vingts dirhams ***

Laboratoire Dar
 N° 23 Lot. Sahel Dar
 CASABLANCA
 Tél. 05 22 29 27 39



Casablanca, le 22/01/2020

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 220120-026 Pvt du: 22/01/2020

Nom : Mr LAZRAK Saad

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

Erythrocytes	:	4,08 M/ μ l	(4,5 - 6,2)	3,74 (13/11/19)
Hémoglobine	:	12,60 g/dl	(13 - 18)	11,80 (13/11/19)
Hématocrite	:	39,00 %	(40 - 54)	35,90 (13/11/19)
VGM	:	95,59 fL	(85 - 95)	95,99 (13/11/19)
TCMH	:	30,88 pg	(27 - 32)	31,55 (13/11/19)
CCMH	:	32,31 g/dl	(32 - 36)	32,87 (13/11/19)
Leucocytes	:	7490 /mm ³	(4000 - 10000)	7680 (13/11/19)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	51,8 % Soit	3880/mm ³	(1500 - 7000)	3203 (13/11/19)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,5 % Soit	187/mm ³	(Inférieur à 400)	200 (13/11/19)
Polynucléaires Basophiles	:	0,3 % Soit	22/mm ³	(Inférieur à 150)	31 (13/11/19)
Lymphocytes	:	33,9 % Soit	2539/mm ³	(1500 - 4000)	3341 (13/11/19)
Monocytes	:	11,5 % Soit	861/mm ³	(40 - 800)	906 (13/11/19)
PLAQUETTES	:	299,00 10 ³ / μ l		(150 - 400)	281,00 (13/11/19)

Nous vous remercions de votre confiance

Dr. BAHRI Leyla
 Laboratoire Dar Bouazza
 N° 23 Lot Sahel Casablanca
 Tel: +212 522 29 27 39