

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.

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.

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 caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage 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

N° = 20478

Déclaration de Maladie : N° P19-0017426

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2460 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DALAL HASSAN Date de naissance : 1950

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 06 81 92 93 Total des frais engagés : 370,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/11/2019

Nom et prénom du malade : DALAL HASSAN Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Insuffisance Renale, Hémodialyse

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.

10 FEV 2020

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 : ACCUEIL Le : / /

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 12/11/19 | | 28 | Gratuit | Dr. A. NEPHROLOGUE Ang. 15, Bd. Ghandi et Rue de la Paix, INR: 03 069 32 00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

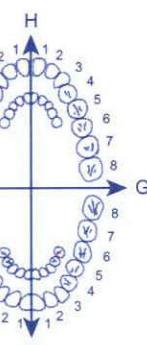
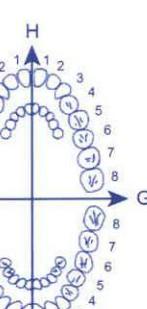
AUXILIAIRES MEDICAUX

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'OC.

| 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 | | | |
|  | $ \begin{array}{c c} H & \\ \hline 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline D & G \\ 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \\ \hline B & \end{array} $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | 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



Centre du Rein

Centre de Néphrologie et d'Hémodialyse

Docteur Anis LAHLOU

Spécialiste en Néphrologie
Maladies des Reins et Hémodialyse
Ancien Interne et Chef de Clinique
des Hôpitaux de Paris
Médaille d'or de la Faculté Cochin
Lauréat de la Faculté
de Médecine de Paris

Casablanca, le 12/11/2019

M. DAVALI HASSAN

- NFS, Algéries
- CALCIO, phosphore
- Ferritinémie.

Docteur Anis LAHLOU
NEPHROLOGUE
Anglais, Espagnol, Arabe
2, Rue Zouhour, Casablanca
TEL: 05 22 23 61 48 - TEL: 09 089 33

LABORATOIRE
D'ANALYSE
LABOUR GUESSOUS
39, Avenue Abdellah Nasi, Casablanca
Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 35 30
Fax: 05 22 98 92 37
MUTUELLE Casablanca

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - 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 - Bactério-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

Facture n° 94065

CASABLANCA LE 14/11/2019

Analyses effectuées le: 12/11/2019

Pour.....: **Mr. DAVALI HASSAN**

Sur prescription du: Dr LAHLOU ANIS

Code.....: 3GH9202



Organisme.....: **PRELEVEMENT FAIT AU CENTRE**

Analyses Effectuées:

NFS1=B70 CA=B30 PHOS=B40 FERRI1=B220

Cotation : (B 360)

Montant Net : 370.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT SOIXANTE DIX Dhs 00 Cts

LABORATOIRE
BENAMOUR GUESSOUS
44, Abou Abdellah Nafii, Maârif
Tél: 0522 98 92 15 / 0522 99 15 30
Fax: 0522 98 92 32 - Casablanca
FONctionnelle

مختبر التحاليل الطبية بنعمور - 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 - Bactério-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 : 12/11/2019

Matricule :


91112CR1678

Code Patient: 3GH9202

du : 12/11/2019

Mr. DAVALI HASSAN

Médecin: Dr. LAHLOU ANIS

**PRELEVEMENT FAIT AU
CENTRE**

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

| Analyses | Résultats | Normes | Antécédents |
|----------|-----------|--------|-------------|
|----------|-----------|--------|-------------|

NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

| | | | |
|----------------------|------|---------|----------------------|
| Globules rouges..... | 3.89 | M/mm3 | Homme (4,0 - 5,5) |
| Hemoglobine..... | 9.4 | g/100ml | (13 - 17,5) |
| Hematocrite | 29.9 | % | (39 - 54) |
| V.G.M | 77. | µ3 | (80 - 95) |
| T.C.M.H..... | 24.3 | pg | (27 - 32) |
| C.C.M.H..... | 31.4 | % | (32 - 36) |
| Globules blancs..... | 7800 | /mm3 | (4 000 - 10 000) |

FORMULE LEUCOCYTAIRE

| | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Polynucléaires Neutrophiles: 55 | % Soit: 4290./mm3 (1800 - 7000) |
| Polynucléaires Eosinophiles: 4 | % Soit: 312. /mm3 (0 - 500) |
| Polynucléaires Basophiles..: 0 | % Soit: 0. /mm3 (0 - 100) |
| Lymphocytes.....: 33 | % Soit: 2574./mm3 (1500 - 4000) |
| Monocytes.....: 8 | % Soit: 624. /mm3 (100 - 1000) |
| TOTAL.....: 100. | % |

PLAQUETTES.....: 315000 /mm3 (150000 - 450000)

FERRITINE.....: 513.44 ng/ml (30 - 300)
(Chimiluminescence (CMIA) - ARCHITECT ABBOTT)

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

| Analyses | Résultats | Normes | Antécédents |
|----------|-----------|--------|-------------|
|----------|-----------|--------|-------------|

| | | | |
|--------------------|--------|---------------|-----------------|
| Phosphore.....: 34 | mg/1 | (25- 45) | 43(17/02/18) |
| Soit.....: 1.09 | mmol/1 | (0.80-1.45) | 1.38(17/02/18) |
| Calcium.....: 2.54 | mmol/1 | (2.15 - 2.70) | 2.44(17/02/18) |
| Soit: 101.60 | mg/1 | (86 - 108) | 97.60(17/02/18) |

Dr. BENAMOUR ILHAM

MÉDECIN BIOLOGISTE

44 Rue Abou Abdellah Nafii

Maârif Casablanca

Tel. 0522 98 92 15 - 0522 99 15 30

Dr. BENAMOUR 509 33