

## 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 AIC :**

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
  - O Prise en charge : pec@mupras.com
  - O Adhésion et changement de statut : 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 Alial 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)



## Déclaration de Maladie

Nº W19-498652

$$ND = 20617$$

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	11096	Société :	RAN
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Sandra Najat Ellech			
Date de naissance :	19/09/1988		
Adresse :			
Tél. :	05999119457	Total des frais engagés :	1365 DHS

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
Date de consultation :	/
Nom et prénom du malade :	Age:
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> 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 plicatif 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) :** \_\_\_\_\_

### 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
.....	.....	.....	.....	INP : .....
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

BORA TORE Y  
RUE 1372 99540  
MÉDICALISÉES  
122234232

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

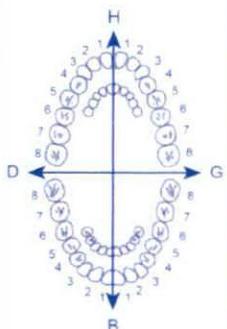
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
.....	.....	.....	.....
25/11/2010	136,00	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....	.....	.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	.....	.....	
.....	.....	.....	.....	.....	.....	

### VOLET ADHERENT

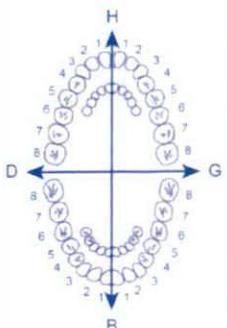
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel Therapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 Khalid Slaoui

Gynécologue - Obstétricien

Diplôme d'Etat de la Faculté de médecine de Reims

Ancien attaché au C.H.U de Reims

Gynécologie - Accouchements

Chirurgie Gynécologique

Stérilité - Echographie

**Sur Rendez-vous**

الدّكتور خالد السلاوي

اختصاصي في الأمراض النسوية والولادة

خريج كلية الطب برامس

بالميادين

07 NOV 2019

Casablanca, le .....

Madame NAJIOULLAH Saida

- \* Sérologie de Toxoplasmose
- \* Sérologie de Rubéole
- \* T3-T4 libres
- \* TSH (us)

Prière d'envoyer les résultats  
sur cette adresse e-mail  
dr.slaouik@hotmail.fr

ANTEBIO  
BORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
tél:022.99.56.22/23 - Fax:022.23.42.32  
1, Rue Kadi lass - 3ème Etage  
Tunisie  
Inca 20.00

Dr Khalid SLAQUI  
Gynécologue - Obstétricien  
89, Bd. d'Anfa - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 22 12 76 / 05 22 22 02 71  
E-mail: dr.slaouik@hotmail.fr

Résidence Ibn Zaidoun - 1er étage Appartement 3B

89 - 91 Bd. d'Anfa - Casablanca

Tél.: 0522 22 12 76 / 05 22 22 02 71 - Fax : 0522 29 56 51

E-mail : dr.slaouik@hotmail.fr

URGENCES : Clinique Val d'Anfa 19, Bd. Franklin Roosevelt - Casablanca

ICE : 001597006000054

إقامة ابن زيدون الطابق الأول الشقة رقم 3 بـ  
شارع أنفا - الدار البيضاء 10000  
89 - 91

الهاتف : 0522 29 56 51 / 0522 22 12 76 - الفاكس : 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

Tél.: 0522 39 69 36 à 39 / 0522 39 60 10 à 13 / 0522 36 87 87 / 0522 79 01 00

INPE : 091130294



**SANTEBIO**  
مختبر التحاليل الطبية المختصة  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES**  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Mariam ALAOUI M'HAMDI  
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au C.H.U. de Reims  
DIU de Biologie de la Reproduction  
de la Faculté de Médecine de Reims

Docteur KHALID SLAoui

Mme NAJIULLAH SAIDA

N° dossier : 1960437

Ouvert le : 25/11/19 Prélèvement effectué à 08:42

Page : 1/2

Compte rendu d'analyses

### IMMUNO / SEROLOGIE

Normales	Antériorités
----------	--------------

04/11/2019

#### SERODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE IgG

Technique ELFA vidas biomérieux

Taux des IgG	:	0,00	UI/ml	0,00
Résultat	:	Negatif		

Interprétation

< 4	: Absence d'immunité
4 ≤ IgG < 8	: Taux d'anticorps faible
≥ 8	: Immunité acquise

Titre non significatif des IgG anti-Toxoplasmes.

Absence d'immunité, une surveillance mensuelle est nécessaire.

#### SERODIAGNOSTIC DE LA RUBEOLE IgG

Technique ELFA vidas biomérieux

Taux des IgG	:	96,00	UI/ml	94,00
Résultat	:	Positif		

Interprétation

< 10 IU/ml	: Absence d'immunité
10 ≤ IgG < 15 IU/ml	: Taux d'anticorps faible
≥ 15 IU/ml	: Immunité acquise

Titre significatif d'IgG anti rubéole ; Immunité acquise

### HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH us)	:	<0,005	μUI/ml	0,4 - 4	0,021
Technique Chimiluminescence Elecsys Roche					
Résultats contrôlés					

T4 LIBRE (T4L)	:	27,81	* pmol/l	10 - 26
Technique ElFA vidas Biomerieux		21,69	pg/ml	7,5 - 20

DR M. ALAOUI  
Biologiste

31,56

Résultat contrôlé.  
Attention : Changement de technique et de normes depuis le 31/05/2017

#### Prélèvements à domicile sur rendez-vous

11, Rue Kadi lass - 3ème étage - Maârif - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 99 56 22/23 - Fax : 05 22 23 42 32 - Urgences : 06 61 07 96 12  
E-mail : santebio@menara.ma / santebio.ma@gmail.com - Patente : 35719386 - CNSS : 7012008 - ICE : 00169925500048 - INPE : 093000511

# مختبر التحليلات الطبية المختصة SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI  
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims  
DIU de la Reproduction de la Faculté de Médecine de Reims

Casablanca le lundi 25 novembre 2011 Mme NAJIULLAH SAIDA

FACTURE N°	6763
------------	------

#### Analyses :

Toxoplasmose IgG -----	B	100	
Rubéole IgG -----	B	150	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
T4 libre -----	B	200	
T3 libre -----	B	300	Total : B 1000

#### Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
	TOTAL DOSSIER		1 365,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Trois Cent Soixante Cinq Dirhams

SANTEBIO  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
Tél: 022.99.56.22/23 - Fax: 022.23.42.32  
11, Rue Kadi Iass - 3ème Etage  
Casablanca 20.00



**SANTEBIO**  
مختبر التحاليل الطبية المختصة  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES**  
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Mariam علوي محمدی  
Mariam ALAOUI M'HAMDI  
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au C.H.U. de Reims  
DIU de Biologie de la Reproduction  
de la Faculté de Médecine de Reims

Docteur KHALID SLAOUI

Mme NAJIULLAH SAIDA

N° dossier : 1960437

Ouvert le : 25/11/19 Prélèvement effectué à 08:42

Page : 2/2

Compte rendu d'analyses

		Normales	Antériorités
<b>T3 LIBRE (T3L)</b> Technique ElFA vidaS Biomerieux	: 6,78 pmol/l 4,41 pg/ml	3 - 8,5 2 - 5,6	8,83

Attention : Changement de technique et de normes depuis le 31/05/2017

Dr. M. ALAOUI  
Biologiste

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

11, Rue Kadi Iass - 3ème étage - Maârif - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 99 56 22/23 - Fax : 05 22 23 42 32 - Urgences : 06 61 07 96 12

E-mail : [santebio@menara.ma](mailto:santebio@menara.ma) / [santebio.ma@gmail.com](mailto:santebio.ma@gmail.com) - Patente : 35719386 - CNSS : 7012008 - ICE : 00169925500048 - INPE : 093000511