

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.

Biologie 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° P19-0041690

- ☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1489 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Noustadi Koutan
 Date de naissance : 05/08/1994
 Adresse :
 Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur NEJJAM FAHIM
 PROFESSEUR
 DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
 203, Bd. Abdelmoumen - CASABLANCA
 Tél. 0522862535 / 0522862536
 Date de consultation : 23/12/2019
 Nom et prénom du malade : Noustadi Koutan Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dermatose
 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) :

Docteur NEJJAM FAHIM
 PROFESSEUR
 DERMATOLOGUE-VENEROLOGUE
 203, Bd. Abdelmoumen - CASABLANCA
 Tél. 0522862535 / 0522862536

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
23/12/13	2019	C	359.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/12/13	44920

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	27/12/20	B720	700 D4

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> B 00000000 35533411 </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur NEJJAM Fatna

Ex. enseignante à la faculté
de médecine de Casablanca

الدكتورة نجام فاطنة
أستاذة سابقة بكلية
الطب الدار البيضاء

DREMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE
LASER - PUUVATHERAPIE

إختصاصية في الأمراض الجلدية و التجميل

Casablanca, le 23/12/2015

Yelle. NOUSTAOUI Hawla

SV

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 20mg cap molle b30
P.P.V : 289,00 DH



289, 0 Curacne' long

1 ep 15 x 1w

152, 27+ Curacne' long

1 ep 15 x 1w

Maphar
Km 10, Route Côtière 111,
QI Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 10mg cap molle b30
P.P.V : 152,20 DH



11/12/20



Dr. NEJJAM Fatna
PROFESSEUR
DREMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE
293, Bd. Abdelmoumen - CASABLANCA
Tél : 0522862525 / 0522862627

Professeur NEJJAM Fatna

Ex. enseignante à la faculté
de médecine de Casablanca

Dermatologue-médecine Esthétique
Laser-puvathérapie

الأستاذة نجام فاطنة

أستاذة سابقة بكلية
الطب بالدار البيضاء

اختصاصية في الأمراض الجلدية والتجميل

Casablanca, le 23/12/2015

peere

HOUSTAOU

Lawtar

Thaoufi

Triglycémide

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
Dr. Houda OTHMANI - Biologiste
N°2, Bd El Ouda, Résidence El Ouda
Quartier Oudja - Ain Chock, CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE 093061504

UFS

Docteur NEJJAM Fatna
PROFESSEUR
DERMATOLOGUE - MÉDECINE ESTHÉTIQUE
293 Bd Abdelmoumen, CASABLANCA
Tél: 0522 86 25 25

A refaire ds 1 mois

Laboratoire OTHMANID'Analyses Médicales

Dr. Henda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omania, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture

N° Dossier : 45841088

Edité le : 07/02/2020

Patient : Mlle MOUSTAOUI Kawtar

Date prélèvement : 27/12/2019

N° Dossier : 45841088

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	96,00
Triglycérides	60	72,00
Cholestérol total	30	36,00
TRANSAMINASES	100	120,00
VITAMINE D (25 Hydroxycholécalférol) - D2 + D3	450	540,00
Total B	720	864,00
APB	1,0	2,00
Majoration de garde		
Total		700,00

**LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MÉDICALES**
Dr. Henda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omania - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPB: 093061596



Casablanca, le 27/12/2019

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 45841088 Pvt du: 27/12/2019 10:17

Nom : Mlle MOUSTAOUI Kawtar

Age : 25 ans

Demandé par Dr : NEJJAM FATNA

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Erythrocytes	:	5,11 M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	13,80 g/dl	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	41,70 %	(40 - 52)
VGM	:	81,60 fL	(80 - 95)
TCMH	:	27,01 pg	(28 - 32)
CCMH	:	33,09 g/dl	(32 - 36)
Leucocytes	:	4830 /mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	265 000 /mm ³	(150000 - 400000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	51 % Soit 2463,00 /mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,8 % Soit 184,00 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	1,7 % Soit 82,00 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	36,8 % Soit 1777,00 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6,7 % Soit 324,00 /mm ³	(200 - 800)

Etude du frottis sur lame

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Triglycérides

Aspect du serum	:	Clair	
Résultat	:	0,43 g/l	(Inférieur à 1,1)
		0,49 mmol/l	(Inférieur à 1,254)
Cholestérol total	:	2,04 g/l	(Inférieur à 2)
Souhaitables : < 2.00 g/l			
Tangentes : 2.00 - 2.39 g/l			
Elevées : >= 2.40 g/l			

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Houda OTHMANI



Mlle MOUSTAOU I Kawtar

Dossier N° : 45841088

Page : 2/2

ENZYMOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

TRANSAMINASES

SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	18 UI/l	(Inférieur à 31)	16 (12/11/18)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	17 UI/l	(Inférieur à 34)	18 (12/11/18)

VITAMINES

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINE D (25 Hydroxycholécalférol) - D2 + D3 **28,80** ng/ml
(Technique : ELFA Vidas Biomérieux)

25,60 (12/11/18)

Carence : < 10 ng/ml
Déficit : < 20 ng/ml
Insuffisance : 20 à 29 ng/ml
Normal : 30 à 100 ng/ml
Potentiel Toxique : > 100 ng/ml

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Dr. Houda OTHMANI