

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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- N° 037503

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8193 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Rholam Rita veuve Harrach

Date de naissance : 01/07/74

Adresse : Terrasses de Boukoura imm 10 appt 1
ville verte

Tél. : 0661334217 Total des frais engagés : 780,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17 / 01 / 2020

Nom et prénom du malade : HARRACH SOFIA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : perte du commandant

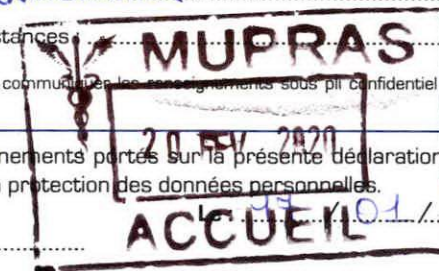
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca le 17 / 01 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :



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
17/01/2020		300		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18.01.20	B 360	480 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

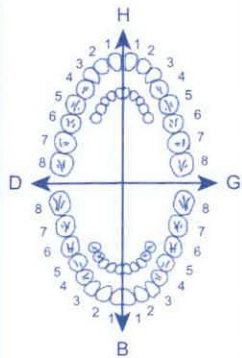
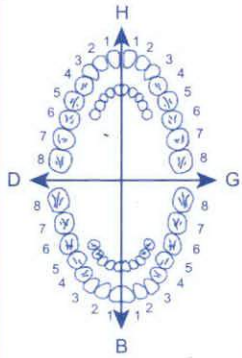
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

أجيال AJIAL



مصحّة الطفل و الرضيع
CLINIQUE PEDIATRIQUE

Casablanca, le :

17/01/2020

Harach Sofia



• NFS + Plg

• Glycémie à jeun, colémie

Magnésémie

• ASAT - ANT

• urée, créat



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualificien

FACTURE N° 2001180038

Enf Sofia HARRACH

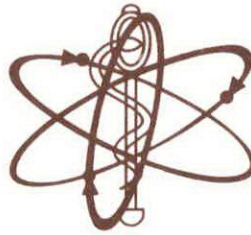
Demande N° 2001180038
Date de l'examen : 18-01-2020
Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E15	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Calcium	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Urée	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Magnésium	B60	B
	NF	B80	B

Total des B : 360
TOTAL DOSSIER : 480 DH
Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent
quatre-vingts dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
Prénoms et les Dates des Analyses.**





ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hemogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

07-11-2012

Leucocytes [AC](RC)	5.90	milliers/ μ l	(4.50-13.50)	11.00
Hématies : [AC](RC)	4.34	millions/ μ l	(4.00-5.40)	4.19
Hémoglobine : [AC](RC)	13.1	grs/dL	(11.5-14.5)	12.2
Hématocrite : [AC](RC)	39.2	%	(37.0-45.0)	36.8
VGM : [AC](RC)	90.0	μ 3	(77.0-91.0)	88.0
TCMH : [AC](RC)	30.1	pg	(24.0-30.0)	29.0
CCMH : [AC](RC)	33.4	g/dl	(32.0-36.0)	33.0
RDW : [AC](RC)	13.1	%	(11.0-16.0)	12.2
Polynucléaires Neutrophiles : (RC)	38.1	%		40.0
Soit:	2.25	milliers/mm3	(1.80-8.00)	4.40
Polynucléaires Eosinophiles : (RC)	4.7	%		3.0
Soit:	0.28	milliers/mm3	(0.00-0.60)	0.33
Polynucléaires Basophiles : (RC)	0.6	%		1.0
Soit:	0.04	milliers/mm3	(0.00-0.20)	0.11
Lymphocytes : (RC)	47.8	%		53.0
Soit:	2.82	milliers/mm3	(1.50-6.50)	5.83
Monocytes : (RC)	8.8	%		3.0
Soit:	0.52	milliers/mm3	(0.00-0.80)	0.33
Plaquettes : [AC](RC)	184	milliers/ μ l	(200-400)	283

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]	0.87	g/l	(0.74-1.09)
(HK/G6PDH- Cobas 6000® Roche)	4.83	mmol/l	(4.11-6.05)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.			
Urée [AC]	0.27	g/l	(0.15-0.36)
(Urease/GLDH-Cobas 6000® - Roche)	4.50	mmol/l	(2.50-5.99)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.			
Créatinine [AC]	6.2	mg/l	(5.0-9.0)
(Jaffé, tamponné, cinétique- Cobas 6000® Roche)	54.9	μ mol/l	(44.3-79.7)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.			

IONOGRAMME SANGUIN

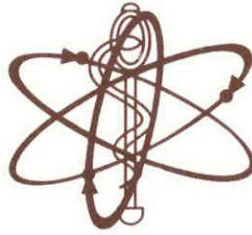
Echantillon primaire : plasma hépariné

Calcium [AC]	96	mg/l	(86-108)
(o-Cresolphthaleine complexon- Cobas 6000® Roche)	2.40	mmol/l	(2.15-2.69)
Magnésium plasmatique [AC]	22.1	mg/l	(17.0-21.0)
(Chlorophos-phonazo III - Cobas 6000® - Roche)	0.9	mmol/l	(0.7-0.9)
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.			



Anoual

Laboratoire de Biologie medicale
Genetique moleculaire
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prenatal
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

Enf Sofia HARRACH

Né(e) le : 21-08-2008

Dossier N° : 2001180038

Date de l'examen : 18-01-2020

Prélevé le : 18-01-2020 10:31 en interne

Edité le : 18-01-2020



ACCREDITATION
N° 8-3245
Portée disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Mouna LEHLIMI

Adresse :

Page 2 / 2

ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

24 UI/L

(<32)

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®
Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

Transaminases GPT (ALAT) [AC]

13 UI/L

(<33)

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000®
Roche)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

(RC) : Résultat contrôlé

Confiance
Radio-Biologie
FEKKAK
Dr. Jamal