

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 canaux, 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 canaux.

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° P19-0019550

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **22964**

Matricule : **9169** Société : **R.A.M.**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **SEHAYI MIL** Date de naissance : **10/06/68**

Adresse : **39 Avenue SEHAYI MIL TRAPASSANT**

Tél. : **0661 20 340** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **SADAWI ep Senhaji FATIMA** Age : **43 ans**

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

Nature de la maladie : **Thyroïde**

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 : **27 FEV 2020** Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : **ACCUEIL SILECE RAM**

Dr. Ghita MAMOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies métaboliques et Nutrition

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goitre
Troubles de la croissance et de la puberté
Pathologies surrénaliennes et hypophysaires

الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد و السكري
أمراض الأيض وطب التغذية

مرض السكري، الكوليستيرول، السمنة
الغدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية



Casablanca, le : 4/12/19.

Nom Me SAWADI Fatima

glucose
22
Vigamyl



2p / J x 2 mois

puis 1p / J x 4 mois

24

Neovimag



1gdl le soir x 1 mois

Lot / Batch n° :

041819
04/2022
PPC : 94,00 DH

Exp. date :

NEOVIMAG®
MAGNESIUM MARIN - VL86
300 mg

Lot : NVM19
A consommer avant le : 07/2022
PPC : 84.50 DH

Dr. Ghita MAMOU
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie - Maladies Métaboliques
Nutrition
Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19
Casablanca - Tél. : 05 22 23 70 71

Dr. Ghita MAMOU

**Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies métaboliques et Nutrition**

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goitre
Troubles de la croissance et de la puberté
Pathologies surrénaliennes et hypophysaires



الدكتورة غيثة مامو

**أخصائية في أمراض الغدد و السكري
أمراض الأيض وطب التغذية**

مرض السكري، الكوليستيرول، السمنة
الغدة الدرقية، اختلالات النمو، الغدة النخامية

Casablanca, le : 02/12/19

Nom N^e SADANI Fatima

NFS

Femelle

TSHs

WTD

6mrs



Dr. Ghita MAMOU
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie Maladies Métaboliques
Nutrition
Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4ème Etage N° 19
Casablanca - Tél.: 05 22 23 70 71

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masuel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 190008557

CASABLANCA le 05-12-2019

Mme Fatiha SADAWI

Demande N° 191203A022

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 03-12-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Ferritine	B250	B
	TSH	B250	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1405.20DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent cinq dirhams vingt centimes


The stamp contains the following text: 'LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE', 'Rue Socrate', 'BP 19078021211', 'Tél : 0522 23 36 03', 'Fax : 0522 25 85 08', 'AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA', 'IF 44409091', 'ICE 000114556000027', 'INP 0093001964'.

Code Patient : 170526A032
Date de l'examen : 03-12-2019

Saisie le 03-12-2019 10:53

Mme Fatiha SADAWI
Réf : 191203A022
Prescription : GHITA MAMOU

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

			12-10-2018
Leucocytes :	3 760 /mm ³	(3 900-10 200)	2 530
Hématies :	4.33 10 ⁶ /mm ³	(3.90-5.40)	4.38
Hémoglobine :	12.10 g/100mL	(12.00-15.60)	13.10
Hématocrite :	37.5 %	(35.5-45.5)	39.2
VGM :	87 µ3	(80-99)	90
TCMH :	27.9 pg	(27.0-33.5)	29.9
CCMH :	32.3 %	(30.0-36.0)	33.4

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	44.6 %		28.4
Soit:	1 677 mm ³	(1 500-7 700)	719
Polynucléaires Eosinophiles :	1.3 %		2.0
Soit:	48.9 mm ³	(20.0-500.0)	50.6
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %		1.2
Soit:	11.3 mm ³	(0.0-200.0)	30.4
Lymphocytes :	42.7 %		50.2
Soit:	1 605.5 mm ³	(1 200.0-6 000.0)	1 270.1
Monocytes :	11.1 %		18.2
Soit:	417.4 mm ³	(100.0-900.0)	460.5
Plaquettes :	261 000 mm ³	(150 000-370 000)	245 000

[Signature]
Dr Abdellatif LOUDGHIRI

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI