

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.

adiologie 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.

ptique :

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.

entaire :

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 caractére 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° P19-001955

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9169

(22964)

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SEDOUNA AIL Date de naissance : 10.10.68

Adresse : 33 H. S. Denda SIDI EL HASSAN

Tél. : 0661 200 360 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SADAWI ep Sennouji FATHA

Age : 43 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Thyroïde

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

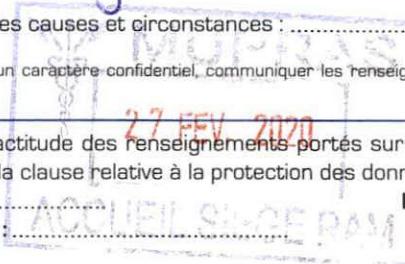
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 :

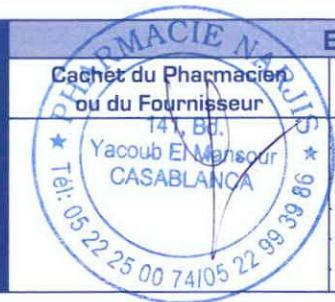
Le : / /

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
02/12/19	Psik.		65	Dr. Ghita MAMOU Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Maladies Métaboliques Nutrition Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4eme Etage N°19 Casablanca - Tel : 05 22 23 70 71
04/12/19	CS	300.00		Dr. Ghita MAMOU Spécialiste en Endocrinologie Diabétologie Maladies Métaboliques Nutrition Espace Roudani 230 Bd. Roudani 4eme Etage N°19 Casablanca - Tel : 05 22 23 70 71



EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

★ 141 Bd.
Yacoub El Mansour
CASABLANCA

Tel: 05 22 25 00 74/05 22 99 39 86 *

Date

Montant de la Facture

04/12/19

366,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

03/12/19

BK30 1405,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM	PC	IM	IV
----	----	----	----

Montant détaillé des Honoraires



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 canalaire, ainsi que le bilan de l'Oral.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ghita MAMOU

Spécialiste en Endocrinologie, Diabétologie,
Maladies métaboliques et Nutrition

Diabète, Cholestérol, Obésité, Thyroïde, Goître
Troubles de la croissance et de la puberté
Pathologies surrénales et hypophysaires

الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
أمراض الأيض وطب التغذية

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

Casablanca, le : 4/12/19 -

Nom Amel SAWASSI Fatima

~~glucide
Vitaminer~~



2sp/j x 2mois

pis 1sp/j x 4 mois



~~zinc~~
Neovimag

1gell le mér x 1mn

Lot / Batch n° :
041819
04/2022
PPC : 94,00 DH

Exp. date :

NEOVIMAG®
MAGNÉSIUM MARIN - Vit.B6
300 mg

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

Dr. Ghita MAMOU
Spécialiste en Endocrinologie
Diabétologie, 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, Goître
Troubles de la croissance et de la puberté
Pathologies surrénales et hypophysaires



الدكتورة غيثة مامو

أخصائية في أمراض الغدد والسكري
أمراض الأيض وطب التغذية

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

Casablanca, le : 02/12/19

Nom N° SABRANI Fatima

NFS

Femelle

TSHs

VitD

6 mois



فضاء الروداني، 230 شارع الروداني (طريق الجديدة سابقا) - الطابق الرابع - رقم 19 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 70 71
Espace Roudani, 230 Bd Roudani (ex Route d'El Jadida) - 4^{eme} étage - N° 19 - Casablanca - Tél.: 05 22 23 70 71
E-mail : mamoughita@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

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

Tél : 0522 23 36 (3. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507/90200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des 1 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 0216	Prélèvement sang	E25	E
	Ferritine	B250	B
	TSH	B250	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	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



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 ¹² /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	μL	(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



A blue circular stamp is visible in the background of the signature area, containing text in French and Arabic.

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

مختبر التحليلات الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 1 sur 2