

# 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 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 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

M = 24961

## Déclaration de Maladie : N° S19-0001072

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11689 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AIT.BAHADDOU SAIDA Date de naissance : 12-09-1972

Adresse : Jamila 5 Rue 10 N° 5 C. D Casab.

Tél. : 06-60-46-97-61 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

#### Cachet du médecin :



#### Date de consultation :

Nom et prénom du malade : 8me Ait Bahaddou Saïda Age : .....

#### Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint

Enfant

#### Nature de la maladie :

Vertige + Gastro

#### 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) : ACCUEIL SIEGE RAM

#### **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
25/02/2020	CG		120,00 Dhs	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

EXÉCUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>PHARMACIE SALIM</b> 48, Rue N° 7 Salmia 1 Tél. 0522 56 51 76 .CASABLANCA	25/02/2023	135,80

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	26/02/2023	B280	328,00 dh

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ORL.

الدكتورة الجميلي كوثر

الطب العام

خريجة كلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء



EL JAMILI Kawtar

Tanganil® 500 mg  
تاجانيل 500 مع 500 قرص - 30 comprimés  
VTE : MA - PPV : 51DH00  
6 118001 183340

51.-

1/ Tanganil  
X S 2 cp x 3/5g pdt to 8

84.30

2/ Esium do  
gel / S 30 pdt to 8

135.30

Dr. EL JAMILI Kawtar  
Médecin généraliste  
Ennahda GH 12 Imm. 96 N° 01 Rdc  
Casablanca - 33.06.25 186407

PPV: 84DH30  
PER: 09/21  
LOT: 12751-2



الهاتف : 0625186407

إقامة النهضة المجموعة 12 عمارة 96 شقة 01 الطابق السفلي سidi moumen - الدار البيضاء - قرب نهاية ترامواي سidi moumen  
Résidence Ennahda GH 12,Imm 96 App 01RDC sidi moumen - Casablanca- (près de la fin de tramway )

# BILAN BIOLOGIQUE

Dr. El JAMNI Yousfi  
Médecin Généraliste  
Ennahda 1000 Casablanca - Tél: 06 25 18 64 07

Casablanca, Le : 25/02/2020

Nom / Prénom : Sme Ait Bahaddou Saïda

Age :

Sexe : H  F

NFS + pla

- Groupage sanguin
- Glycémie à jeun
- Glycémie post prandiale
- HbA1c
- Albuminurie
- Microalbuminurie
- GOT/GPT
- Cholestérol Total
- HDL-Cholestérol
- LDL-Cholestérol
- Triglycérides

- Acide urique sanguin
- T3 -T4
- TSH
- VS
- Ionogramme sanguin
- Urée sanguine
- Créatinémie
- Sérologie
  - Toxoplasmose
  - Syphilis
  - Rubéole

PSA  
Autres : \_\_\_\_\_

Dr. El JAMNI Yousfi  
Médecin Généraliste  
Ennahda 1000 Casablanca - Tél: 06 25 18 64 07

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



**مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية**

**الدكتور بلحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبليي (فرنسا)

**Facture n° 0BZH3714**

Casablanca le : 26/02/2020

Analyses effectuées le: 26/02/2020

Pour.....: **Mme AIT BAHADDOU SAIDA**

Sur prescription du: Dr EL JAMILI KAWTAR

Code.....: IAI9424



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS      TRANS      CHT      TRIGL

Cotation : (B 280 )

**Montant Net : 308.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**TROIS CENT HUIT Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE AFRIQUIA  
97, Bd DRSS El HARTI - CASABLANCA  
TEL: 05 22 56 73 44



**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste  
Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



Prélèvement du : 26/02/2020



Edition du : 26/02/2020

Référence : 226465

Mme AIT BAHADDOU SAIDA

Code Patient 1AI9424

Médecin: Dr. EL JAMILI KAWTAR

EXAMENS DE SANG  
HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

**NUMERATION GLOBULAIRE**

Globules rouges.....	4,95	M/mm3	Femme (4.0 - 5.4)	4,70 (17/
Hemoglobine.....	13,2	g/100ml	(11.5 - 15.5)	13,6 (17/
Hematocrite .....	41,5	%	(35 - 47)	40,3 (17/
V.G.M .....	84.	$\mu$ 3	(80 - 95)	86. (17/0
T.C.M.H.....	27.	pg	(27 - 32)	29. (17/0
C.C.M.H.....	31.8	%	(31- 36)	33.7 (17/
Plaquettes .....	363	/ Mille/mm3	(150.000 - 400.000)	305 (17/0
Globules blancs.....	6 560	/mm3	(4.000 - 10.000)	6540 (17/

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles:	53,9	%	Soit: 3536. /mm3	(2000 - 7500)	51,9% (17
Polynucléaires Eosinophiles:	1,8	%	Soit: 118. /mm3	(< 400)	2,9% (17/
Polynucléaires Basophiles..	0,2	%	Soit: 13. /mm3	(< 100)	0,2% (17/
Lymphocytes.....	39,1	%	Soit: 2565. /mm3	(1500 - 4000)	40,0% (17
Monocytes .....	5,0	%	Soit: 328. /mm3	(100 - 800)	5,0% (17/

AU TOTAL.....: 100. %

EXAMENS DE SANG  
BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Cholestérol Total.....	: 2,06	/ g/l mmol/l	(1.45-2.20) (3.70-5.70)
Soit.....	: 5.31		
Triglycérides.....	: 1,52	/ g/l mmol/l	(0.5-1.50) (0.57-1.71)
Soit.....	: 1.73		
Transaminases - SGOT.....	: 21,00	/ UI/l	(< 40 )
- SGPT.....	: 13,00	/ UI/l	(< 40 )
			13.6 (19/
			18.6 (19/

