

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 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

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-477547

☒ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 8367

Matricule : 8367 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOURID KHALIL

Date de naissance : 17.07.64

Adresse : RAM

Tél. : 0661338657 Total des frais engagés : 24655

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DR. GADDA Wassil

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MOURID NISSANE

Age : 18 ans

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

Nature de la maladie : Maladie Respiratoire

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.

12 MARS 2020

ACCUEIL

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W19-477547

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 8367

Nom de l'adhérent(e) : MOURID

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/11/19	CS		250DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	25-11-19	330,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/11/19	Radiographie	100DH
	26/11/19	3780 + PV	1070,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'ODF.																				
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																
				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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la prothèse			MONTANTS DES SOINS []																
			DATE DU DEVIS []																	
			DATE DE L'EXECUTION []																	

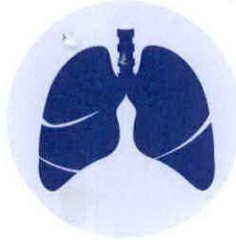
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : 25/11/19

Moukrid Miskine.

Lot
A consommer
de préférence avant le: 1901/0
01-2022
PPC: 79,50 DH

138,30

1 - Augt 5mg cp Boite 32

2cp x 3/j pnt 7j

79,50

2 - Fitopoli adulte
1 ca 5x3g pnt 5j

20,00

3 - Doliprin
1 Sachet x 3g pnt 3j

17,70

4 - EPARIL 0,5

74,80

5 - Vitatine 1 ap x 2/j
gél 30 min avant le pnt 5j

PPV: 138,30
LOT: 608399
PER: 09/20

LOT 18333/FC3
1/2021 PPC 74,80

LOT 9MA088
PER: 03/2022
P.P.V: 170DH70
6 118000 010548

PPV: 20DH00
PER: 04/22
LOT: 11031

رقم 11، رتبة أبو الحسن العاصمي (الأوراني سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 من المستشفيات - الدار البيضاء.

11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

330,30

Urgence 06 77 20 20 24 05 22 860 444 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le : 25/11/19

MOURID Nisrine

LABORATOIRE FELLAHI
23-25, rue Abdesslem Khattabi
(ex Lisbonne) Av. 2 Mars - Casablanca
Tel : 0522 352 919 - 0522 852 676
Fax : 0522 352 806

- NFS

- Feintini

- Dosage VitD

DR. GADDAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.
Tel : 0522 860 444

☎ رقم 11, زنقة أبو الحسن العسكري (الافوازيي سابقا) الطابق 5 (مصدق متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

📍 11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

📞 Urgence 06 77 20 20 24 📞 05 22 860 444 📧 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHAEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرج غلف الدار البيضاء



Casablanca le mardi 26 novembre 2019 Mademoiselle MOURID NISRINE

FACTURE N°	66992	LABORATOIRE FELLAHI 23-25, rue Abdeslam Khattabi (ex. Lisbonne) Av. 2 Mars - Casablanca Tél: 0522 852 919 - 0522 852 676 Fax: 0522 352 806	
Analyses :			
Numération formule plaquettes -----	B	80	Total : B 780
Ferritinémie -----	B	250	
Vitamine D2/D3 -----	B	450	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER			1 070,20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Soixante Dix Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE FELLAHI
23-25, rue Abdeslam Khattabi
(ex. Lisbonne) Av. 2 Mars - Casablanca
Tél: 0522 852 919 - 0522 852 676
Fax: 0522 352 806

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Casablanca le 25.11.19

Compte rendu

NISRINE MOURID

Patient :

Examen :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Interprétation :

- Distension thoracique
- Pas de foyer de condensation ni syndrome interstitiel.
- Cadre osseux sans anomalie.
- Silhouette cardiaque normale.

DR. GADDAR WASSIL
Pneumologue
11, Rue Lavoisier 5^{ème} Etage
Quartier des Hôpitaux
Tél: 0522 860 444

☎ رقم 11, زنقة أبو الحسن العسكري (الافوازيي سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

☎ 11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

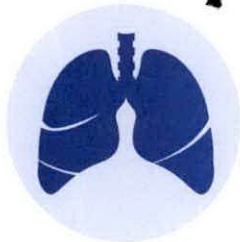
📞 Urgence 06 77 20 20 24 📞 05 22 860 444 📧 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065

Dr. GADDAR Wassil

PNEUMOLOGUE

Asthme - Allergies
Pathologie du Sommeil
Arrêt du Tabac
Spirométrie - Bronchoscopie
Tests Cutanés
Maladies professionnelles



الدكتور غدار واصل

اختصاصي في امراض الجهاز التنفسي

الضيق - الحساسية
أمراض النوم - الإقلاع عن التدخين
الفحص بالمنظار - فحص وظائف الرئة
اختبار الحساسية
الأمراض المهنية

Bon de règlement

Casablanca le : 25.11.19

Patient :

MOURID Nisrine

Examen :

RADIOGRAPHIE THORACIQUE

Payé :

100 DH

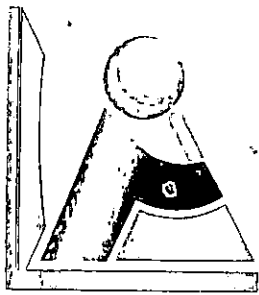
DR. GADDAR Wassil
Pneumologue
11, Rue Lavoisier, App. 12
Quartier Des Hôpitaux
Tél: 0522 860 444

☎ رقم 11, زقة أبو الحسن العسكري (لأفوازي سابقا) الطابق 5 (مصعد متوفر) الشقة 12 حي المستشفيات - الدار البيضاء.

☎ 11, Rue Abou Hassan Askari (ex - Lavoisier) 5^{ème} Etage (avec ascenseur), appart. 12, quartier des hôpitaux - Casablanca.

📞 Urgence 06 77 20 20 24 ☎ 05 22 860 444 📧 drgaddar@gmail.com

ICE: 002023220000065



مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHAEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء

Dossier ouvert le 26/11/19

Edité le 26/11/19

Prescripteur : Dr Wassil GADDAR

Mademoiselle MOURID NISRINE

Dossier : 19K126

Page : 1

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate SYSMEX KX 21)

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs usuelles (Femme Adulte)
HEMATIES (GR).....	4,73	M/mm ³	4,5 - 5,55
HEMOGLOBINE.....	13,9	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITE.....	41,7	%	35 - 45
V.G.M.....	88	μ ³	85 - 95
T.C.M.H.....	29	pg	28 - 32
C.C.M.H.....	33	%	30 - 35
LEUCOCYTES (GB).....	5 100	/mm ³	4000 - 10000

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	58	%	
Soit :	2 958	/mm ³	2000 - 7500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	2	%	
Soit :	102	/mm ³	40 - 300
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0	%	
Soit :	0	/mm ³	< 100
LYMPHOCYTES.....	34	%	
Soit :	1 734	/mm ³	1500 - 4000
MONOCYTES.....	6	%	
Soit :	306	/mm ³	40 - 800

NUMERATION DES PLAQUETTES (Sur lame).....	220 000	/mm ³	150000 - 400000
---	---------	------------------	-----------------

BIOCHIMIE SANGUINE

FERRITINE..... : 16,60 ng/ml
(Technique: MINI-VIDAS)

Valeurs usuelles

Nourrisson de plus de 6 mois et enfant : 15 - 80

Homme : 30 - 400

Femme cyclique : 13 - 160

Femme en ménopause : 20 - 200

Des valeurs < à 20 chez la femme et 30 chez l'homme doivent faire rechercher une carence martiale

BIOLOGISTE
Ancien Professeur au CHU Avicenne, Maroc
23-25 Rue...
2020

مختبر التحليلات الطبية ب. الفلاحي

L'ABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES FELLAHI

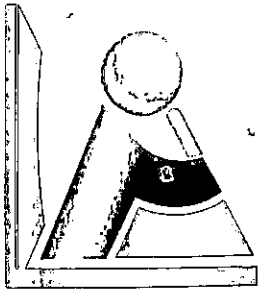
Pr. B. FELLAHI

BIOLOGISTE

ANCIEN PROFESSEUR ET CHEF DE SERVICE
AU CHU AVICENNE RABAT
ANCIEN CHEF DU LABORATOIRE DE LA POLYCLINIQUE
DE LA CNSS DE DERB GHALEF CASA

الأستاذ ب. الفلاحي
إحيائي

أستاذ جامعي ورئيس مصلحة سابقا
بالمركز الطبي الجامعي ابن سينا - الرباط
رئيس سابق لمختبر مصلحة الضمان الاجتماعي
لدرب غلف الدار البيضاء



Dossier ouvert le 26/11/19

Edité le 26/11/19

Prescripteur : Dr Wassil GADDAR

Mademoiselle MOURID NISRINE

Dossier : 19K126

Page : 2

VITAMINES

25 Hydroxy-Vitamine D : (ELFA) MINI VIDAS

RESULTAT : 23,3 ng/mL

Déficient	: <20 ng/mL
Insuffisant	: 20 - 29 ng/mL
Suffisant	: 30 - 100 ng/mL
Toxicité	: > 100 ng/mL

B. FELLAHI
Biologiste
Ancien Professeur à la Faculté de Médecine
23-25 Rue Abdelkader el-Felhi 2 Mars Casa