

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

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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 064637

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7954 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHOUNANI Ahmed
Date de naissance : 01/01/1954
Adresse : Sidi EL KHADIR Rue 7 N° 21
HAY HASSANI CASA
Tél. : 0664288314 Total des frais engagés : 1192,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. NAJIM Mohammed
Spécialiste en Chirurgie Générale
Coeliéchirurgie et Echographie
Int. Saâd El Khair Rue 1 Imm. 1 N° 2
Sulla Hay Hassani - Casablanca
Date de consultation : 26/05/2020 INP: 091162297
Nom et prénom du malade : CHOUNANI Ahmed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : douleur abdominale chronique
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 : CASA Le : 03/06/2020
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-064637

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 : 7954
Nom de l'adhérent(e) : CHOUNANI
Total des frais engagés : 1192,3
Date de dépôt : 03/06/2020

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
16/05/2020		25000		Dr. NASSIM MOHAMED Spécialiste en Chirurgie Générale Coelochirurgie et Echographie Lot. Saâd El Khair Rue 1 Imm. 1 N°2 Oulfa - Hay Hassani - Casablanca INP : 091162297 Tél : 05 22 89 55 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SEMLALI n°83, Angle des Rues 11 et 1 Sidi El Khadir Tél : 05.22.89.62.93	26/05/2020	362,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BIOLOGIE Laboratoire 1-10, Bd. H. L. 1 Hay Hassani - Casablanca Tél : 05 22 89 55 15	29/05/2020	3609	600DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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> <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>D</td><td>G</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> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				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

Docteur Najim Mohammed

- Spécialiste en Chirurgie Générale
- Diplôme de Coeliouchirurgie (Bordeaux France)
- Diplôme d'Échographie (Montpellier France)
- Diplôme d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels (Casablanca)
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux



المستعجلات

Les Urgences
06 61 24 10 34

Casablanca, le :

26/05/2020

الدار البيضاء في

الدكتور ناجيم محمد

- اختصاصي في الجراحة العامة
- دبلوم الجراحة بالمنظار (بورديو)
- دبلوم الفحص بالصدى (مونبلي)
- دبلوم الخبرة الطبية (الدار البيضاء)
- طبيب جراح سابق بالمستشفيات

LOT 192278 1
EXP 10 2021
PPV 15.00

PROHOUNANT AHMED
1533
PERPITON 160
39,80
HEPANAT

ORDONNANCE

PHARMACIE SEMLALI
n°83, Angle des Rues 11 et 1
Sidi El Khadir
Tél : 05.22.89.62.93

Lot: 3538A
EXP: 06-2024
32.00 DHS
PPV: 32,00

LOT : 8481
UT. AV : 02-25
P.P.V : 30 DH 80

32,00

- EUCARBON

2 jours

71,60

- TRANSIEN

1 semaine

15,00

- Panalgic 100

30,80

- TRIMEDAT

32,80

© : C : 05 22 89 55 45

تجربة سعد الخير، شارع 24HH، زنقة 1، عمارة 1، شقة 2، الألفة، حي الحسني، الدار البيضاء

Lotissement Saâd El Khair, Bd. HH24, Rue 1, Imm.1, Appt. 2, Oulfa, Hay Hassani - Casablanca

Tél. : 05 22 89 55 45 - GSM : 06 61 24 10 34 - E-mail : najimed@menara.ma

Dr. NAJIM Mohammed
Spécialiste en Chirurgie Générale
Coeliouchirurgie et Echographie
St. Saâd El Khair B.D. H.H. 24, 1 N°2
Oulfa - Hay Hassani - Casablanca

INP: 091162297

Tél: 05 22 89 55 45

795

Docteur Najim Mohammed

- Spécialiste en Chirurgie Générale
- Diplôme de Coelochirurgie (Bordeaux France)
- Diplôme d'Échographie (Montpellier France)
- Diplôme d'Expertise Médicale et de Réparation des Dommages Corporels (Casablanca)
- Ancien Chirurgien des Hôpitaux



المستعجلات

Les Urgences
06 61 24 10 34

Casablanca, le :

26/05/2020

الدار البيضاء في

الدكتور ناجيم محمد

- اختصاصي في الجراحة العامة
- دبلوم الجراحة بالمنظار (بورديو)
- دبلوم الفحص بالصدى (مونبيلي)
- دبلوم الخبرة الطبية (الدار البيضاء)
- طبيب جراح سابق بالمستشفيات

ORDONNANCE

Mr GHOUNANI AHMED

- PSA

- corps prostatics dirigés avec
recherche de sang

Dr. NAJIM Mohammed
Spécialiste en Chirurgie Générale
Coelochirurgie et Echographie
Lot. Saâd El Khair Rue 1 Imm. 1 N°2
Oulfa - Hay Hassani - Casablanca
INP : 091162297
Tél : 05 22 89 55 45

Laboratoire
BIOLOG
ANALYSES MEDICOLOGIQUES
16, Bd. Hassan II - RDC Lot. Saâd El Khair
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 05 22 89 55 45 - Fax : 05 22 89 12 22

Laboratoire BIOLOG CASABLANCA
Mr GHOUNANI Ahmed
Né(e) le :

2005210009
A coller sur l'ordonnance

☎ : C : 05 22 89 55 45

تجزئة سعد الخير، شارع 24HH، زنقة 1، عمارة 1، شقة 2، الألفة، حي الحسني، الدار البيضاء
Lotissement Saâd El Khair, Bd. HH24, Rue 1, Imm. 1, Appt. 2, Oulfa, Hay Hassani - Casablanca
Tél. : 05 22 89 55 45 - GSM : 06 61 24 10 34 - E-mail : najimed@menara.ma

7954



LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : lab.biolog@gmail.com
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126
ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier - France

Code INPE: 097163182



Organisme :

Casablanca, le : 27/05/2020

FACTURE N° : 200003517

Nom et Prénom : Mr Ahmed GHOUNANI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Parasitologie des selles	B40	B
	PSA Total	B300	B
	Coproculture	B100	B
	Recherche de sang dans les selles - Hemocult	B150	B

Total des B : 607

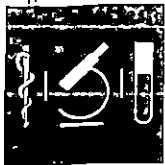
Montant total de la facture : 600.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams s.

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)



7954



Laboratoire

BIOLOG

d'Analyses Médicales et Biologie de la reproduction

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Biologie de la reproduction
Biologie moléculaire

CODE INPE:



* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 *

Date du prélèvement : Mercredi 27 Mai 2020 à 10:15

Code patient : 180529-0006

Né(e) le : 01/01/1954 (66 ans)

Mr Ahmed GHOUNANI

Dossier N° : 200527-0009

Prescripteur : Dr Mohammed NAJIM



MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

1,14 ng/mL

(<4,00)

(Technique ECLIA.Cobas.Roche.Diagnostics)

BACTERIOLOGIE

COPROCULTURE

(Cultures sur milieux HEKT, YER, SEL, CAM, CPS Biomérieux)

Aspect :

Pateuse

Examen cytologique

Cellules épithéliales

Absence

Leucocytes

Absence

Hématies

Absence

Examen bactériologique

Flore Gram Négatifs :

80 %

Flore Gram Positifs :

20 %

Cultures :

Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle, Campylobacter et Yersinia)

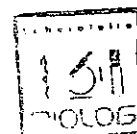
PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

(Concentration par les techniques de MIF et Baillenger, réactif RAL Copro-Color)

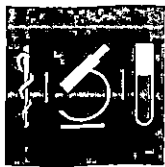
Recueil

Apportées au laboratoire



Dr ZIANE Boussel
Directeur de Laboratoire

7954



Laboratoire

BIOLOG

d'Analyses Médicales et Biologie de la reproduction

200527-0009 - Mr Ahmed GHOUNANI

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Biologie de la reproduction
Biologie moléculaire

CODE INPE:



* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 *

Examen macroscopique :

Aspect	Pateuse
Couleur	Brûne
Glaire	Absence

Examen cytologique :

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Mucus	Absence
Flore bactérienne	Équilibrée

Examen parasitologique :

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
Après enrichissement	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

COPROLOGIE

RECHERCHE DE SANG DANS LES SELLES (HEMOCCULT)

Recherche :	Négative
(Technique Immunochromatographie)	

Validé par : Dr Youssef ZIANE



Dr ZIANE Youssef
Directeur Biologiste