

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

## Pathologie 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.

## 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.

## Dentaire :

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 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- 0043949

vr ~ 28576

Optique  Autres

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1963 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : DAKILI AHMED

Nom & Prénom : DAKILI AHMED

Date de naissance : 1948

Adresse : MAY TIZI K Rue 32 N° 3

..... BERNACHEE - CNS

Tél. : 06 84 19 07 20 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 27/05/2020

Nom et prénom du malade : ZAHRAoui HABIBA Agent : 1958

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dermatose

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 : Casablanca Le : 27/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-043949

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).

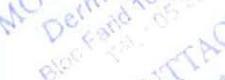
Matricule : 1963

Nom de l'adhérent(e) : Habibah

Total des frais engagés :

Date de dépôt : 05-06-20

# 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
27/05/20	C	2	250 dh	
02/06/20	C	2	CG	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	21/05/20		235,00
	27/05/20		515,50

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## VOLET ADHERENT

01/06/20

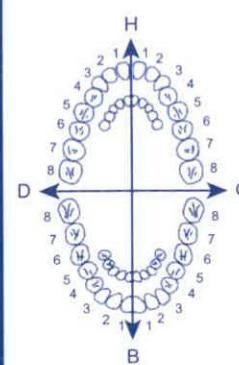
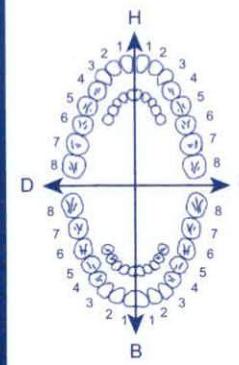
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412	21433552	
	D	00000000	00000000	
	G	00000000	00000000	
	B	35533411	11433553	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				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. Mouttaqi - Allah

Dermato - Vénérologue

Chirurgie de la Peau - Cosmétologie

Lasers

Diplômée de la Faculté  
de Médecine de Casablanca

الدكتورة سقى الله

إختصاصية في أمراض

الجلد، الشعر، الأظافر، والأمراض التناسلية

الليزر لإزالة الشعر و الوشم

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Casablanca, le :

20-5-20



Zahraoui Habiba

① Tegumen & ur (2 bits 28)  
3980 - 1x le soir (19% o 1g)

② dysaster sol  
435 - 1x le soir  
400 e ster. oteil

③ Trypanome poulpe

④ coccidium pommade

5155 - 1x le soir  
le pot de le jusse

LOT: 190926  
PER: 07-22  
PPV: 25,00 DH

~~ERME® 10~~  
LOT: 08219026  
PER: 10/2024  
PPV: 49,50 DH

~~10~~  
43,50

LOT : 191992  
UT AV: 12/2022  
PPV: 199,00 DH

LOT : 191992  
UT AV: 12/2022  
PPV: 199,00 DH

للدكتورة سقى الله

اختصاصية في أمراض

الجلد، الشعر، الأظافر، والأمراض التناسلية

الليزر لإزالة الشعر و الوشم

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dr. Mouttaqi - Allah

Dermato - Vénérologue

Chirurgie de la Peau - Cosmétologie

Lasers

Diplômée de la Faculté

de Médecine de Casablanca

Casablanca, le : 02.06.20

Zahranei Habib

① oxyline sol filogène  
x 1 celle suff.

205 Dhs



② locatopine  
application le soir  
x 10 j

300 Dhs



25993/J2

10 2018

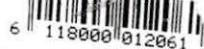
10 2020

PPV: 205,00 Dhs

AMM: 404/17DMP/21NNP

LGT: 206007  
PER: 12/2022

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G  
P.P.V: 300H00



الدكتورة سقى الله

اختصاصية في أمراض

الجلد، الشعر، الأظافر، والأمراض التناسلية

الليزر لإزالة الشعر و الوشم

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

Dr. Mouttaqi - Allah

Dermato - Vénérologue

Chirurgie de la Peau - Cosmétologie

Lasers

Diplômée de la Faculté

de Médecine de Casablanca

Casablanca, le : 02 - 06 - 20

Zahraoui Habilah

NFS - Cor. GTF

MOUSSA MOUTTAQI  
Dermatologue  
Bloc Farid 103 N°1 Bernoussi  
Tél. : 05 22 75 62 86

Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOFAR  
Dr. BENNANI Mouhssine  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa  
Tél. : 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
LABOFAR



BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -  
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
labofarbenan@gmail.com

**FACTURE N° : 200600064**

**Mme ZAHRAOUI Habiba**

Référence : 20060141

Date de l'examen : 03-06-2020

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 220.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent vingt dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOFAR  
DR. BENNANI MOUHSSINE  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél. : 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE – VIROLOGIE – PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
[labofarbenanni@gmail.com](mailto:labofarbenanni@gmail.com)



Prélèvement du : 03-06-2020  
Code Patient : 18040147  
Edition : 03-06-2020

**Mme ZAHRAOUI Habiba**  
Né(e) le : 01-01-1957 (63 ans – F)

Référence : 20060141  
Médecin : Dr MOUTTAQUI ALLAH KHADIJA  
Prélèvement du : 03-06-2020

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

			05-02-2020
<b>Hématies :</b>	4.36	M/mL	(4.00–5.40)
Hémoglobine :	12.5	g/dL	(12.5–15.5)
Hématocrite :	<b>36.7</b>	%	(37.0–45.5)
VGM :	84	fL	(80–95)
TCMH :	29	pg	(28–33)
CCMH :	34	g/dl	(30–35)
<b>Leucocytes :</b>	7 040	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	33.50	%	36.90
Soit:	2 358	/mm <sup>3</sup>	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	55.10	%	52.90
Soit:	3 879	/mm <sup>3</sup>	(1 500–4 000)
Monocytes :	7.20	%	6.80
Soit:	507	/mm <sup>3</sup>	(200–800)
Polynucléaires Eosinophiles :	4.10	%	3.20
Soit:	289	/mm <sup>3</sup>	(100–400)
Polynucléaires Basophiles :	0.10	%	0.20
Soit:	7	/mm <sup>3</sup>	(0–100)
<b>Plaquettes :</b>	239 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)
			232 000

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI MOUSSINE  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél.: 05 22 75 62 85/Fax : 05 22 75 62 85

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -  
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine  
[labofarbennani@gmail.com](mailto:labofarbennani@gmail.com)

Référence : 20060141

Mme ZAHRAOUI Habiba

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Transaminases GPT (ALAT) :** 20 UI/L (<31)  
(HITACHI)

**Transaminases GOT (ASAT) :** 28 UI/L (<31)  
(HITACHI)

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

Laboratoire d'Analyses Médicales  
**LABOFAR**  
Dr. BENNANI Mouhssine  
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Othmane Casablanca  
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86