

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.

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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 066785

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1144

Société : RAD

51.225

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : RADHI KHEIRAT BENZAKOUR

Date de naissance : 01.01.49

Adresse : 19 RUE AGHARAT HAY EL HANNA

CDABINCA

Tél. : 0661420848

Total des frais engagés : MAD 1220.83 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07/12/2020

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

65 ans

Nature de la maladie :

Neoplasie mammaire

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 : 07/12/2020

Signature de l'adhérent(e)

Qasra

fo

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
07/12/2010	C	gnatul		

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
Centre d'Analyses Radiologiques Bd. D'Anvers, Quartier Hassan II Casablanca - Tel: 05 22 48 13 31 / 06	24/12/2010	3 880 800 1111	1270

AUXILIAIRES MEDICAUX

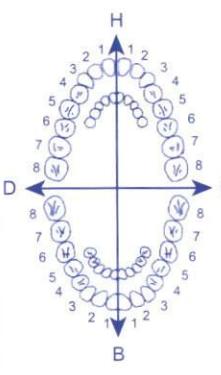
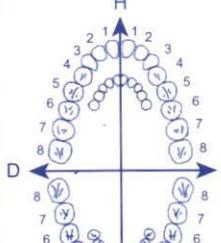
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000	B	00000000
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				



CENTRE
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

Dr Naoufal Mamou
Oncologue-Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le :

07/12/2020

Mme RADHI KHEIRA

Analyses :

NFS
TRANSAMINASES HEPATIQUES
Urée
Créatinine
ACE
ca 15-3

Dr. Naoufal MAMOU
Central International d'Oncologie Casablanca
Oncologue Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81
Fax : 05 22 99 65 74
E-mail : naoufal.mamou@gmail.com
Site web : www.ciocasablanca.ma

4, route de l'Oasis rue des Alouettes
Casablanca
Tél. : 0522 77 81 81
Fax : 0522 99 65 74
E-mail : naoufal.mamou@gmail.com
Site web : www.ciocasablanca.ma

 AKDITAL
Acteur de Santé

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 24 décembre 2020

Mme BENZAKOUR KHEIRA femme dr benzakour CZ

FACTURE N°	16492
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70
Urée -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Transaminases -----	B	100
Antigène Carcino-Embryonnaire -----	B	250
Antigène CA 15 - 3 -----	B	400 Total : B 880

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER	1 270,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Soixante Dix Dirhams

Laboratoire LABIOMED
d'Analyses Médicales
122, Bd d'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tel. 05 22 48.13.51/96

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENZAKOUR KHEIRA

Dossier N° : 206110514

Dossier ouvert le : 24/12/20 - Edité le : 24/12/20

Page N° 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorités
29/09/2020

Hématies	:	4,40	M/mm ³	4 - 5,4	4,34
Hémoglobine	:	12,8	g/dl	11,5 - 16	12,7
Hématocrite	:	39	%		
V.G.M.	:	87,5	μ3	80 - 100	
C.C.M.H.	:	33,2	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	29,1	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	5 420	/mm ³	4000 - 10000	4250

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	60,6	%	soit	3 285	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	1,7	%	soit	92	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	:	0,6	%	soit	33	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	:	29,7	%	soit	1 610	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	:	7,4	%	soit	401	/mm ³	200 à 1000
Plaquettes	:	196 000	/mm ³				150000 - 500000 197000

BIOCHIMIE

UREE	:	0,27	g/l	0,15 à 0,50	0,28
(Cobas C6000)	:	4,5	mmol/l	2,49 à 8,32	4,66

CREATININE	:	6,7	mg/l	6 à 13	6,9
(Cobas C6000)	:	59	μmol/l	54 à 117	61

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 206110514

Dossier ouvert le : 24/12/20 - Edité le : 24/12/20

Page N° 2/2

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

			Antériorités
SGOT/ASAT (Cobas C6000)	: 21	UI/l	< 37 20
SGPT/ALAT (Cobas C6000)	: 13	UI/l	< 40 13

MARQUEURS

ACE (Antigène Carcino-Embryonnaire)

(Automate COBAS C6000)

Résultat : **1,56** ng/ml 2,22

Valeurs usuelles

Non Fumeurs	< 5,0 ng/ml
Fumeurs	< 6,5 ng/ml

ANTIGENE CA 15 - 3 : **15,76** UI/ml < 30 17,89
(Automate Cobas C6000)

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER