

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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

Nº P19- 065506

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1631

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

58614

Nom & Prénom : KANOUNI MOSTAFA

Date de naissance : 25 05 1953

Adresse : N° 13 BLED ABED DAR BOUZZA
RUE AZEMOUR

Tél. : 0671 065 128 Total des frais engagés : 2112,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 28/12/2023

Nom et prénom du malade : Mostayne KANOUNI Age:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 : 06/01/2024

Le : 28/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
28/12	W		5000,00	Dr. Omar R. MAAROUF Médecin Dentiste Généraliste Echop 127 06 61 49 12 12 E-mail: dr.bmaarouf@gmail.com
22				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OCEAN BAY Dr. Khalil Fouad 127, Dar Rouazza	28.12.2023	109360 PHARMACIE OCEAN BAY Dr. Khalil Fouad 127, Ocean Bay Dar Rouazza

ANALYSES - RADIographies

Cachet en signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
KARYA LABORATOIRE 13, Avenue 3d Oum El Bouaghi 16241 Tunisie Tél: 0522 332 120 / 0522 98 21 31 Fax: 0522 332 120 / 0522 98 21 31	04-01-24	B 380 11 M 1	520,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

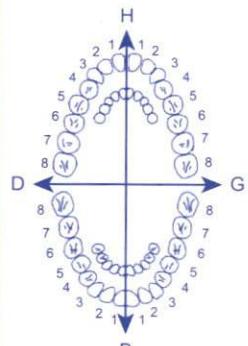
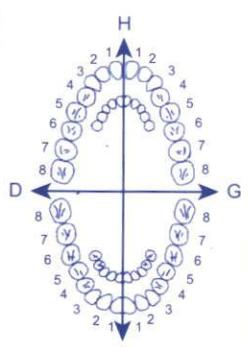
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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 00000000 00000000		
	D	00000000 00000000 35533411 11433553		
	G			
	B			
(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'EX



SOS Médecins Maroc
MÉDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24



A: Dar Bouazza Le: 28 12 21

M. Mostapha KANOUNI

116,30 x 2

11 grotzen 200 ou afiken 200

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca

Oroken 200 mg, cp. pel b/8

P.P.V : 116,30 DH



143,30 x 6

21 tabletten 0,6 ou équivalent

Loger, Hôpital
Dr. Fouad Aoual Fouad
127, Ocean Bay
Dar Bouazza

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Oroken 200 mg, cp. pel b/8
P.P.V : 116,30 DH


Dr. Omar MAAROUF
Médecin Emergency - Urgences
Ecole - Faculté - Centre de
Du 01 49 12 02
E-mail: dr.o.maarouf@gmail.com

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc

Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger

email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma



143,30



143,30



143,30



143,30



143,30



143,30



SOS Médecins Maroc
MEDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24



A : Darbouage Le : 28/12/2022

M. Mostapha KANOUNI

à faire deux os jumeaux

fond sup.

- NFS

- CRP

- D lumières

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIM LAB
432, Angle Bd Oum Rabhi et Oued Darra
Tél : 062 93 120 / 062 88 43 24 / 052 88 23 75
Fax : 062 93 21 31

Mr KANOUNI Mostafa
25-05-1953 M



2101040088

A coller sur l'ordonnance

ORDO

Dr. Omar MAAROUF
Médecine Générale - Urgences
Echographie Générale
06 61 14 09 80
E-mail: dr.o.maarouf@gmail.com

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc
Casablanca - Rabat - Marrakech - Agadir - Fes - Tanger

email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma



SOS Médecins Maroc
MEDECINS D'URGENCE
MULTI-SERVICES 24H/24



A : Dar Bouazza Le : 28/12/2020

NOTE D'HONORAIRE

Facture détaillée :

Consultation : *médicale à domicile*

Injection + Consommable :

Oxygène + Nébulisation :

ECG :

Echographie :

Total : *500* DH

SOS MEDECINS vous souhaite un bon rétablissement

A.M., *Mostapha KANOUNI*

Et vous adresse selon l'usage, sa note d'honoraire soit la somme de

cinq cent DH

06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20

44, Rue des Hôpitaux - CASABLANCA 20360 Maroc

Régulation: **06 61 14 09 80 / 05 22 47 47 47 / 05 22 20 20 20**

email: contact@sosmedecinsmaroc.ma - www.sosmedecinsmaroc.ma



Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

FACTURE N° : 210100039

ICE : 001602781000008

Casablanca le 04-01-2021

Mr KANOUNI Mostafa

Demande N° 2101040088
Date de l'examen : 04-01-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait prélèvement	E10	E
0216	Numération formule	B80	B
0235	D-DIMERES	B200	B
0370	CRP	B160	B

Total des B : 380

TOTAL DOSSIER : 520.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
KARIM LAB
432, Angle Bd. Oum Rabii et Oued Darâa
Quartier El Oulfa - Casablanca
Tél : 0522 93 21 20 / 0522 89 43 24 / 0522 89 23 75
Fax : 0522 93 21 31

* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 06 61 61 46 29 05 22 93 21 31 karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301





مختبر التحاليل الطبية كريملاب

KARIMLAB
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 04-01-2021
Edité le : 04-01-2021
Prélèvement effectué le : 04-01-2021 à 12:00
Code patient :



Mr KANOUNI Mostafa
D.D.N. : 25-05-1953
N° dossier : 2101040088
MUPRAS

INPE:
093002301

Dr MAAROUF Omar

Page : 1 / 2

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Automates: XS-1000i SYSMEX + KX-21 N SYSMEX)

NUMERATION GLOBULAIRE

			28-12-2020
GLOBULES ROUGES :	4.70	M/mm ³	4.84
HEMOGLOBINE :	14.4	g/100ml	14.6
HEMATOCRITE :	42.5	%	42.9
VGM :	90.4	fL	88.6
TCMH :	30.6	pg	30.2
CCMH :	33.9	g/100ml	34.0
LEUCOCYTES :	7 180	/mm ³	7 990
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES:	64	%	67
SOIT:	4 595	/mm ³	5 353
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	2	%	2
SOIT:	144	/mm ³	160
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES :	0	%	0
SOIT:	0	/mm ³	0
LYMPHOCYTES :	23	%	21
SOIT:	1 651	/mm ³	1 678
MONOCYTES :	11	%	10
SOIT:	790	/mm ³	799
PLAQUETTES :	336 000	/mm ³	269 000
		(150 000-400 000)	

Dr. Amal KARIM
Pharmacienne Biologiste



مختبر التحاليل الطبية كريملاب
KARIMLAB
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE KARIMLAB

Dr. Amal KARIM

Pharmacienne Biologiste Diplômée de la faculté de Paris V
 Ex. Attachée des Hôpitaux de Paris
 DU Assurance Qualité Paris V

Dossier ouvert le : 04-01-2021
 Édité le : 04-01-2021
 Prélèvement effectué le : 04-01-2021 à 12:00
 Code patient :



Mr KANOUNI Mostafa
 D.D.N. : 25-05-1953
 N° dossier : 2101040088
 MUPRAS

Dr MAAROUF Omar

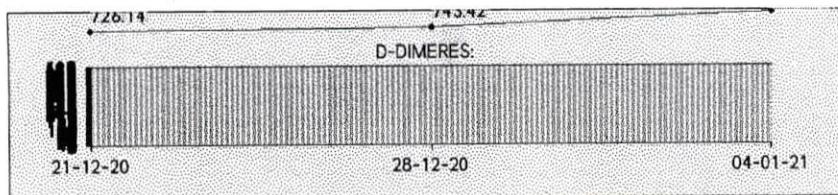
Page : 2 / 2

HEMOSTASE

D-DIMERES:
 (Technique E.L.F.A.)

834.98 ng/mL (<500.00)

28-12-2020
 743.42



BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

PROTEINE C REACTIVE
 (Test Immunoturbidimétrique)

13 mg/L (0-10)

28-12-2020
 34

Résultats validés biologiquement par : Dr KARIM Amal

Dr. Amal KARIM
 Pharmacienne Biologiste



* Ouvert de 7h30 à 18h30 - Samedi de 7h30 à 13h00 * Prélèvement à domicile sur rendez-vous

432, Angle Boulevard Oum Rabii et Oued Darâa, Quartier El Oulfa - Casablanca

05 22 93 21 20 / 05 22 89 43 24 / 05 22 89 23 75 ☎ 06 61 61 46 29 ☎ 05 22 93 21 31 @ karimlab2005@yahoo.fr

Autorisation : 4928 • CNSS : 6974332 • IF : 51505825 • Patente : 36000461 • ICE : 001602781000008 • INPE : 093002301