

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

Informations 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.

Biologie 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

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° P19-0026240

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0005756 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : L'Alhou Aoui ABDELLAH

Date de naissance :

Adresse : Hay EL Bahja Marrakech N° 177

Tél. : 05 21 19 1317 Total des frais engagés : 540,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie : greffe rénale

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 19/02/2021

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
21/02/2024			CG	Dr. Mariam CHETTAT Professeur Assistante Néphrologie-Hémodialyse-Transplantation Régionale CHU Mohammed VI - Marrakech

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAAM 168 Tél / Fax : 05 24 31 13 64 Gsm : 06 69 00 01 68	02/02/21	B535	54000

AUXILIAIRES MEDICAUX

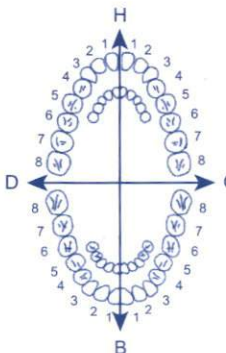
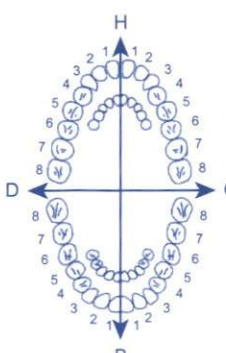
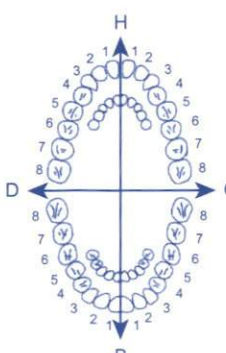
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				DEBUT D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(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



Nom : La Rami
Prénom : Hamza
N° d'Entrée :

Bon d'Examen B.O. AR/ N° 287196

Renseignements Cliniques	Résultats
<p>- To progref</p> <p>- GAT</p> <p>- ura, créat.</p> <p>- protéinurie 2h⁺</p> <p>- ECBU</p>	

- NFspg

Dr. Marwan CHETTATI
Professeur Assistant
Néphrologie-Hémodialyse
CHU Mohammed VI - Marrakech

Marrakech, le : 02/10/2024

Signé :

Dr. Marwan CHETTATI
Professeur Assistant
Néphrologie-Hémodialyse
CHU Mohammed VI - Marrakech

**LABORATOIRE ANDALOUISS
D'ANALYSES MÉDICALES**



Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohamed VI Marrakech
- Ancienne Médecin Résidente de CHU Mohamed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie Rabat & Marrakech



**مختبر الأندلس للتحليلات
الطبية**



الدكتورة أسماء لباعلي

- طبيبة إحيائية اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس و المستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- خريجة كلية الطب و الصيدلة الرباط & مراكش

MARRAKECH le: 02/02/2021

FACTURE N° 25950/2021

INPE:077164507 /IF:18755408

Médecin

Docteur CHU MED VI

Nom du patient

MLLE LAHOUAOUI MOUNA

Examens

- NFS- CREAT- URE- TACR

Cotation

B 535

Montant

540,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: CINQ CENT QUARANTE DIRHAMS

مختبر الأندلس للتحليلات الطبية
AAM
شارع ابن سينا مراكش
Tél / Fax : 05 24 31 13 64
Gsm : 06 69 00 01 68

LABORATOIRE ANDALOISS D'ANALYSES MÉDICALES



Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohamed VI Marrakech
- Ancienne Médecin Résidente de CHU Mohamed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie Rabat & Marrakech



مختبر الأندلس للتحاليل الطبية



الدكتورة أسماء لباعلي

- طبيبة إحيائية اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس و المستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- خريجة كلية الطب و الصيدلة الرباط & مراكش

Prélèvement du : 02/02/2021 à 09:46

Résultats édités le: 02/02/2021



MLLE LAHOUAOU MOUNA

Dossier N° 18D518

Prescripteur: Docteur CHU MED VI

Page: 2/2

BIOCHIMIE SANG

(Sur Automate INDIKO PLUS)

Valeurs de référence

UREE.....	0,43	g/l	0,15 à 0,50
	7,14	mmol/l	2,49 à 8,30
Antécédent du 02/11/20 - 09:44 : 0,48 g/l			
CREATININE.....	12,80	mg/l (*)	5,00 à 12,00 mg/l
	113,28	μmol/l	44,25 à 106,20 μmol/l
Antécédent du 02/11/20 - 09:44 : 14,10 mg/l			

MEDICAMENTS

DOSAGE TACROLIMUS

Technique: ECLIA/Architect Abbott

Résultat: 7,80 ng/ml

Antécédent du 02/11/20 - 09:44 : 5,50 ng/ml

Taux résiduels :

- phase initiale : 10,0 à 15,0 ng/mL
(0 à 42 jours après une greffe)
- traitement chronique : 5,0 à 10,0 ng/mL
(après 42 jours)

total de pages: 2
Tél / Fax : 05 24 31 13 64
Gsm : 06 69 00 01 68

LABORATOIRE ANDALOUSS D'ANALYSES MÉDICALES



Dr Asma LABAALI

- Médecin Biologiste spécialisée en Analyses Médicales
- Ex-interne de CHU Mohamed VI Marrakech
- Ancienne Médecin Résidente de CHU Mohamed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne Marrakech
- Diplômée de la Faculté de Médecine & de Pharmacie Rabat & Marrakech



مختبر الأندلس للتحاليل الطبية



الدكتورة أسماء لباعلي

- طبيبة إحصائية اختصاصية في التحاليل الطبية
- طبيبة داخلية سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس مراكش
- طبيبة مقيمة سابقة في المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس و المستشفى العسكري ابن سينا مراكش
- خريجة كلية الطب و الصيدلة الرباط & مراكش

Prélèvement du : 02/02/2021 à 09:46

Résultats édités le: 02/02/2021



MLLE LAHOUAOUI MOUNA

Dossier N° 18D518

Prescripteur: Docteur CHU MED VI

Page: 1/2

HEMOGRAMME

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence	
GLOBULES BLANCS.....	7 900	/mm ³	4 000 à 10 000	9 300
GLOBULES ROUGES.....	4,5	M/mm ³	3,8 à 5,4	4,21
HEMOGLOBINE..... (*)	9,9	g/dL	12 à 16	9,6
HEMATOCRITE..... (*)	31,6	%	37 à 47	30,2
VGM..... (*)	70,0	μm ³	82 à 98	72
TCMH..... (*)	22,0	pg	27 à 33	22,7
CCMH..... (*)	31,5	g/dL	32 à 36	31,7
PLAQUETTES.....	237	10 ³ /mm ³	150 à 400	262

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	48,3	%		59,5
Soit	3816	/mm ³	1 800 à 7 500	5534
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,8	%		2,4
Soit	142	/mm ³	0 à 500	223
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,5	%		0,3
Soit	40	/mm ³	0 à 100	28
LYMPHOCYTES.....	40,8	%		29,1
Soit	3223	/mm ³	1 000 à 4 500	2706
MONOCYTES.....	8,6	%		8,7
Soit	679	/mm ³	200 à 1 000	809

Anémie hypochrome microcytaire.