

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 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

- Reclamation : 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° W21-603468

61692

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 07965	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	MOKHTARI EL HASSANE
Nom & Prénom :			
Date de naissance : 1960			
Adresse : 123, RUE ABDE AZIZIET BOUROUBINE CASABLANCA			
Tél. : 06 61 23 77 85	Total des frais engagés : 1704,50 Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ouafaa BENHIBA
Dermatologue - Vénérologue
Angle Bd. Tantan et Avenue Dr. Sifni Hassani
Rés. Sidi Hachache - Bourgogne
Casablanca

Date de consultation : **16/01/2021**

Nom et prénom du malade :

MOKHTARI MARWA

Age : **23 ans**

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 forme de code 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**

Signature de l'adhérent(e) :



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
16/01/21	Ca		300,00	INP : 0311582621 Dr. Oufra Benmoula
16/01/21	C		0,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/01/21	936,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/01/21	30390,00	468,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

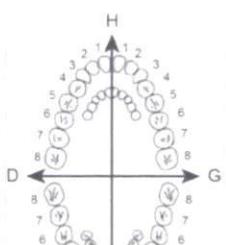
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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'ODF.

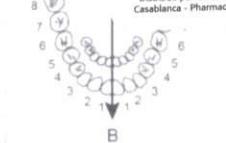
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :



Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 20mg cap molle b30
P.P.V : 289,00 DH

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain sebaa Casablanca
Curacne 20mg cap molle b30
P.P.V : 289,00 DH

LARMABAK 0.9%
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



Médecine esthétique - Cosmétologie - Lasers

Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles - Allergies - Brûlures

Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers - Besançon

Diplôme de dermatologie pédiatrique - Montpellier

Diplôme de dermatologie et maladies du système - Paris

طب التجميل والعلاج بالليزر

أمراض و جراحة الجلد و الشعر والاظافر

العماض المنقول جنسيا - الحساسية - الحروق

دبلوم طب التجميل والعلاج بالليزر - بيرنستون

دبلوم الأمراض الجلدية عند الأطفال - مونتولي

دبلوم الأمراض الجلدية والباطنية - باريس

Casablanca le :

الدارالبيضاء في :

16/01/2021

Mme MOKHTARI Marwa

289,00 x 2

CURACNÉ 20 MG



152,20 x 2

CURACNÉ 10MG

1cp par jour, pendant 2 mois

54,10

LARMABACK COLLYRE

1 goutte 3 fois par jour dans le syeux



VASELINE OFFCINALE

pour hydrater les levres



CAPIDERMA SHAMPOING ANTI PELLICULAIRE

pour toilette des cheveux

PROCHAIN RENDEZ-VOUS LE, 17/03/2021

936,50



Angle Bd TanTan et avenue Dr Sijilmassi [ex. Bd du phare], résidence Sami,

1er étage, Appart 3, Bourgogne - Casablanca

Tél: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - E-mail : drbenhiba@gmail.com

راوية شارع طانطان و شارع الدكتور سليماني (شارع المغاربة سابقا)، اقامة سامي، الطابق الأول، شقة 3، بوركون - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 / 05 22 36 55 77

drbenhiba@gmail.com - البريد الإلكتروني : 06 41 47 09 15 - البريد الإلكتروني : drbenhiba@gmail.com



Médecine esthétique - Cosmétologie - Lasers

Maladies et chirurgies de la peau, cheveux et ongles

Maladies sexuellement transmissibles - Allergies - Brûlures

Diplôme de dermatologie esthétique, cosmétologie et lasers - Besançon

Diplôme de dermatologie pédiatrique - Montpellier

Diplôme de dermatologie et maladies du système - Paris

linik التجميل و العلاج بالليزر

أمراض و جراحة الجلد و الشعر والاظافر

الامراض المعنقدة جنسيا - الحساسية - الحروق

دبلوم طب التجميل و العلاج بالليزر - بيرنستون

دبلوم الأمراض الجلدية عند الأطفال - مونتولي

دبلوم الأمراض الجلدية والباطنية - باريس

Casablanca le :

الدار البيضاء في :

14/12/2020

Mme MOKHTARI Marwa**ASAT - ALAT****GGT - PAL****CHOLESTEROL TOTAL - TG****HDL - LDL**

Angle Bd TanTan et avenue Dr Sijilmassi [ex. Bd du phare], résidence Sami,

1er étage, Apt 3, Bourgogne - Casablanca

Tél: 05 22 36 55 77 / 06 41 47 09 15 - E-mail : drbenhiba@gmail.com

زاوية شارع طانطان و شارع الدكتور سجلمامسي (شارع المنار سابقا)، اقامة سامي، الطابق الاول، شقة 3، بوركون - الدار البيضاء

الهاتف : drbenhiba@gmail.com - 06 41 47 09 15 / 05 22 36 55 77

HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

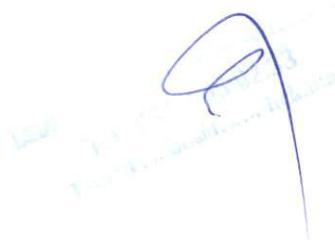
F A C T U R E

N° : **3696 / 2021** du **13/01/2021**

Nom patient	MOKHTARI MARWA	Entrée	13/01/2021
Prise en charge	SOCIAL-FCKM	Sortie	13/01/2021

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0390	468,00	468,00
Total Clinique				468,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> QUATRE CENT SOIXANTE-HUIT DIRHAMS	Total	468,00
<i>Immatriculation :</i>	<i>Adhérent :</i>	
<i>Affiliation :</i>	<i>N° prise en charge :</i>	
<i>Cin :</i>		

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'MOKHTARI MARWA', is placed over a blue circular stamp. The stamp contains the text 'HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID' and 'Tunisie'.

Identifiant du patient : 180918111209IM

Date de naissance : 04/03/1998

Sexe : F

Date de l'examen : 13/01/2021

Prélevé le : 13/01/2021 à 16:40

Édité le : 14/01/2021 à 08:44

Mlle MOKHTARI MARWA
Dossier N° : 21011954

Docteur BENHIBA OUFAE
Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT


BIOCHIMIE SANGUINE

BILAN HÉPATIQUE

TRANSAMINASES ASAT(SGOT)	:	12.4	UI/L	< 35	10.5 UI/L (23/11/2020)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)					
TRANSAMINASES ALAT(SGPT)	:	5.5	UI/L	< 35	5.5 UI/L (23/11/2020)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, IFCC, Roche)					
GAMMA GT	:	14	UI/L	< 40	11 UI/L (23/11/2020)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, colorimétrique enzymatique, Roche)					
PHOSPHATASES ALCALINES	:	56	UI/L	35 - 104	56 UI/L (23/11/2020)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, colorimétrie, Roche)					

BILAN LIPIDIQUE

CHOLESTÉROL TOTAL	:	1.18	g/L	< 2.0	1.38 g/L (23/11/2020)
(Sang, spectrophotométrie d'absorption, colorimétrique enzymatique, Roche)					

CHOLESTÉROL HDL

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, colorimétrique enzymatique, Roche)

Cholestérol HDL < 0.35 g/l : facteur de risque
 Cholestérol HDL > 0.60 g/l : facteur protecteur

CHOLESTÉROL LDL	:	0.654	g/L	0.808 g/L (23/11/2020)
-----------------	---	-------	-----	---------------------------

Valeurs souhaitables du LDL en g/l en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire (selon l'AFSSAPS) :

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	LDL < 2.2 g/l
Présence d'un facteur de risque	:	LDL < 1.9 g/l
Présence de deux facteurs de risque	:	LDL < 1.6 g/l
Présence de plus de deux facteurs de risque	:	LDL < 1.3 g/l

Prévention secondaire :

Le 14/01/2021 à 08:44
 Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

Laboratoire National de Référence
 Tel: 05 29 05 04 33
 E-mail: jalila@fckm-hck.ma

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
 Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Spécialités

*Cytogénétique
Biologie moléculaire
Dépistage néonatal-prénatal*

*Biologie cellulaire
Biologie médicale
Anatomie pathologique*

Identifiant du patient : 180918111209IM

Date de naissance : 04/03/1998

Sexe : F

Date de l'examen : 13/01/2021

Prélevé le : 13/01/2021 à 16:40

Édité le : 14/01/2021 à 08:44

Mlle MOKHTARI MARWA

Dossier N° : 21011954

Docteur BENHIBA OUFAE

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



Présence d'antécédent de maladies cardio-vasculaire cholestérol :

LDL <1.0 g/l

INDICE D'ATHEROGENICITÉ	:	2.68	< 4,9	2.81
TRIGLYCÉRIDES	:	0.43 g/L	< 1.50	0.41 g/L

(Sang, spectrophotométrie d'absorption, Roche)

Le 14/01/2021 à 08:44
Signature

Pr. EL BAKKOURI Jalila

*Laboratoire National de Référence
Tél: 05 29 05 02 33
E-mail: labo@fckm.ma*

Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma
Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.