

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

Sons 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.

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

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.

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7707

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : FAHAD KHALID

Date de naissance : 30/07/1961

Adresse : HAY QODSIYA D. RABAT EL FAS

Tél. : 0614283900

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/01/2021

Nom et prénom du malade : Kavtar FAHAD

Age : 23

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Palpitations

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) :

LB: 28/03/2021
ACCUEILLI

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/01/2023				<i>DR. HASSIBI HACHA Hassibi Hachache Dentiste clinique 024711695</i>

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
<i>BAN DOENG MEHDY 11er Rue D'analyses Médicales 05 22 31 92 60 Fax 05 22 44 50 85 labobandoeng@gmail.com</i>	06/01/2023	B.580 + PC 1.30.	787,20 mrs

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

وصفة

ORDONNANCE



le 09/01/2021

M^{me}

FAHLE

Kawtar

1/ Tardyfesse
Ne 21j o Mais

Dr Abdelilah YOUSSEFI
médecin en CHAB
Urgences Poly Clinique
CNSS SIDI BERNOUSSI

Hay AL Qods, El Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05.22.73.15.32 - 05.22.73.16.20 - 05.22.73.42.45
Fax : 05.22.73.15.72

وصفة

ORDONNANCE

le 03/01/2011

M^m Kantar FAHDI

Faire servir
NFS
TSIUS

D'Bennis MEHDI
Laboratoire D'analyses Médicales
BANDENG
Bab Diour Casablanca
1101 Rue Med Diour Casablanca
0522319260 fax : 0522445085
E-mail : Ishbandeng@gmail.com

Dr Abdellah YECHHAB
médecin
Urgences Poly clinique
CNSS SIDI BERNOUSSI

Hay AL Qods, El Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05.22.73.15.32 - 05.22.73.16.20 - 05.22.73.42.45
Fax : 05.22.73.15.72

وصفة
ORDONNANCE

le 03/01/2021

M^m Kavtar FAHLI

1/ Relaxin 300
Aquel 1/2 à 1 ml

2/ Aslo cardyl 40.

1/2 g après repas
et 1 fois

Dr Abdellah ZECHHAB
médecin
Urgences Polyclinique
CNSS SIDI BERNOUSSI

Hay AL Qods, El Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05.22.73.15.32 - 05.22.73.16.20 - 05.22.73.42.45
Fax : 05.22.73.15.72

LABORATOIRE BANDOENG D' ANALYSES MEDICALES

11 Ter, rue Mohamed Diouri - 20000 Casablanca Tel.:0522.31.92.60 Fax.: 0522.44.50.85

Patente : 32105102 CNSS : 2050277 I.F : 43301260 ICE : 001654942000004

N° COMPTE BANCAIRE BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Facture

N° facture : 2021-0037

Édité le : 06/01/2021

Patient : Mlle FAHLI Kawtar

Date prélèvement : 06/01/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
Ferritine	250	335,00
TSH us	250	335,00
Total B	580	777,20
APB	1,0	10,00
Total		787,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Sept Cent Quatre-Vingt-Sept Dirhams Et 20 Centimes ***

D'Bennis MEHDI
Laboratoire D'analyses Médicales
BAN DOENG
11ter Rue Med Diouri Casablanca
Tel:05 22 31 92 60 Fax: 05 22 44 50 85
Email: labobando@mail.com



N° IPP :	550722	N° SEJOUR :	210000100	FACTURE N° 2105000064				DATE D'ENTREE :	03/01/2021	DATE DE SORTIE :	03/01/2021
ASSURE :								DESTINATAIRE :	FAHLI, Kawtar		
MALADE : FAHLI, Kawtar				UF: 5002 URGENCES							
NOM JEUNE FILLE :				N° IMMAT C.N.S.S. :							
TIERS PAYANT 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
TIERS PAYANT 2 :											
REF. PC 1 :	REF. PC 2 :	N° SE. SOC. ETRANG. :									
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE		
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	
CONSULTATION DE MEDECIN											
CONSULTATION GENERALISTE (NUIT ET JOUR F)	CN	1.00	120.00	120.00					0.00	120.00	
ELECTROCARDIOGRAMME	ECG	1.00	100.00	100.00					0.00	100.00	

Intervenant : M0500022 DR. YECHHAB ABDELILAH				TOTAUX :	220.00						220.00
Arrêtée la présente facture à la somme de :				PLAFOND PC :					ACOMPTE:		
DEUX CENT VINGT DHS				REMISE :	0.00	REGLE :	220.00		AVOIR:		
				RESTE DU:	0.00						
DATE FACTURE : 03/01/2021 EDITEE LE : 03/01/2021 PAR: FAZAZI				ACCIDENT DE TRAVAIL :							
VISA				N° DE POLICE :							
				Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - SIDI BERNOUSSI							
				BANQUE : BMCE - BERNOUSSI							
				N° compte bancaire : 011780000049210006006888							

Dr BENNIS Mehdi

Pharmacien Biologiste
DES en Biologie Clinique



الدكتور مهدي بنيس

إختصاصي في التحاليل الطبية

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Casablanca, le 06/01/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 060121-011 Pvt du: 06/01/2021 8:16

Nom : Mlle FAHLI Kawtar

Demandé par Dr : YECHHAB ABDELILAH

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION GLOBULAIRE

Erythrocytes	:	4,36 M/mm ³	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	12,10 g/dl	(11,5 - 15,5)
Hématocrite	:	36,50 %	(37 - 46)
VGM	:	83,72 fL	(80 - 95)
TCMH	:	27,75 pg	(27 - 33)
CCMH	:	33,15 g/dl	(30 - 35)
Leucocytes	:	7500 /mm ³	(4000 - 10000)
Plaquettes	:	322 Mille/mm ³	(150 - 400)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	59 % Soit 4425,00 /mm ³	(1700 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2 % Soit 150,00 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0,00 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	35 % Soit 2625,00 /mm ³	(1000 - 4800)
Monocytes	:	4 % Soit 300,00 /mm ³	(40 - 800)

D'Bennis MEHDI
Laboratoire D'analyses Médicales
BANDØENG
11ter Rue Med Diouri Casablanca
Tél : 05 22 31 92 60 Fax : 05 22 44 50 85
Email : labobandoeng@gmail.com

11 ثالث، محمد الديوري ساحة بوندونغ (امام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandøeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Spécialisé en Biochimie, Hématologie, Immunologie, Bactériologie, Parasitologie
Prélèvement à domicile

Mlle FAHLI Kawtar

Dossier N° : 060121-011

Page : 2/2

BIOCHIMIE

FERRITINE

(Technique : ELFA MiniVIDAS
BIOMERIEUX)

Valeurs Usuelles : 4,22 ng/ml

Antériorité

Interprétation:

Homme	: 20 à 300 ng/mL.
Femme non ménoposée	: 10 à 160 ng/mL.
Femme ménoposée	: 25 à 280 ng/mL.

Chez l'enfant : - Nouveau né : 50 à 400 ng/mL.

- Nourrisson < 1 mois : 90 à 600 ng/mL.
- Nourrisson de 1 à 2 mois : 140 à 400ng/mL.
- Nourrisson de 2 à 6 mois : 40 à 200 ng/mL.
- Nourrisson > 6 mois et enfant jusqu'à 15 ans : 15 à 80 ng/mL.

ENDOCRINOLOGIE

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone

Valeurs Usuelles : 1,12 mUI/l

Antériorité

(Technique : MiniVIDAS)

Euthyroidie	0.25 - 5	mUI/l
Hyperthyroïdie	< 0.15	mUI/l
Hypothyroïdie	> 7.0	mUI/l

Nous vous remercions de votre confiance

D'BenniS MEHDI
Le Biologiste
Laboratoire Diagnostics Médicaux
BANDOENG
11ter Rue Med Diouri Casablanca
Tél : 05 22 31 92 66 Fax : 05 22 44 50 85
Email : labobandoeng@gmail.com

11 ثالثا، محمد الديوري ساحة بوندونغ (امام رونو درب عمر) محطة طرامواي محمد الديوري - الدار البيضاء

11 ter Rue Mohammed Diouri Place Bandoeng (Face Maison Renaut Derb Omar) - Tram Arrêt Mohammed Diouri - Casablanca

Tél. : 05 22 31 92 60 - Fax : 05 22 44 50 85 - Email : labobandoeng@gmail.com

Patente : 32105102 - C.N.S.S. : 2050277 - I.F. : 43301260 - ICE : 001654942000004

N° Compte Bancaire BMCI PAQUET 013 780 01082 00094167

ID:0000001901 Nom:

08-06-2005 07:34:56

Homme ___ ans ___ cm ___ kg ___ / ___ mmHg

FC : 104 BPM

Durée P : 96 ms

Interv. PR : 126 ms

Durée QRS : 90 ms

IntervQT/QTC : 322/425 ms

Axe P/QRS/T : 60/13/27 °

Amp.RV5/SV1 : 1.135/1.016 mV

Amp.RV5+SV1 : 2.151 mV

Amp.RV6/SV2 : 1.254/0.000 mV

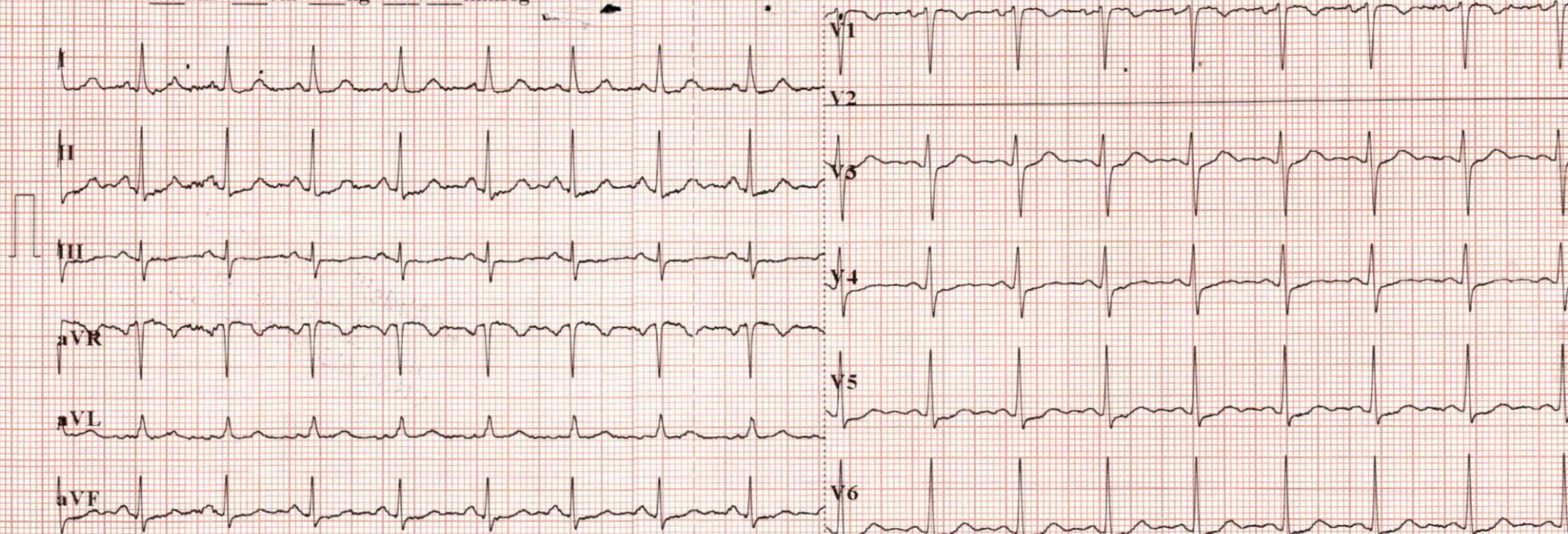
Information Diagnostic:

113: Dériv. Def

Rapport révisé par:

ID: 0000001901 Nom:

08-06-2005 07:34:56
Homme ____ ans ____ cm ____ kg ____ / ____ mmHg



0.67~25Hz AC50 25mm/s 10mm/mV ♥109 SE-601B V1