

# 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.

## Diagnostique 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

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° P19- 0015684

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08884 Société :  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENMAAROUF Date de naissance : 03/08/65  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 18/04/2021  
Nom et prénom du malade : Mohamed BENMAAROUF  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : *Alzheimer*  
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 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]* Le : 18/04/2021





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
18/04/2022	FA	1	100,00	Dr. BOUAFIADE TOUCIL Abdelhak Médecin Généraliste N° 5221 64 58

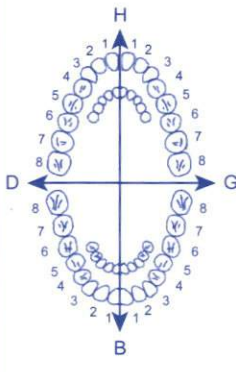
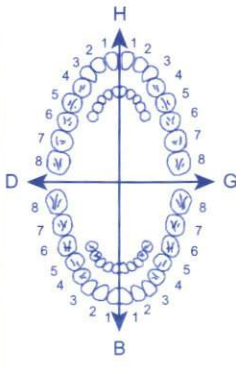
[illegible][illegible]

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

**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 de

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
					COEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS														
					DEBUT D'EXECUTION														
					FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><th colspan="2">H</th></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><th>D</th><th>G</th></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><th colspan="2">B</th></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																		
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B																		
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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



Médecine Générale

الطب العام

Echographie  
Circoncision des Enfants  
Diabétologie  
Ex. Médecin Militaire  
Expert assermentée  
Agrée pour la délivrance  
des Certificats médicaux  
des Permis de conduire  
Autorisation, d'exercer N°- 7147 / 86

الفحص بالصدى - خنافة الأطفال  
مرض السكري  
طبيب عسكري سابقا  
خبير محلف لدى الحاكم  
مقبول لتسليم شواهد  
رخص السياقة  
رخصة العمل رقم 86 / 7147

Tél : 05 22 21 64 58 : الهاتف

Casablanca, Le : 18/04/2022 : الدار البيضاء في

N° 18/04/2022  
Monsieur BEN MARCH  
M. F. S.  
D. Dimani  
S. Prochato  
Y. Ch. B. S.  
Hay Moulay Abdellah Ain Chock  
Casablanca



زاوية شارع تازة و ممر جبل صغرو ( زنقة 50 سابقا ) رقم 2 فوق صيدلية الأزهار حي مولاي عبد الله - عين الشق الدار البيضاء

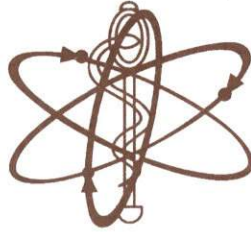
Angle Bd Taza et Allée Djebel Saghro (Ancienne Rue 50) N°2 au-dessus Pharmacie Azhar Hay Moulay Abdellah Ain Chock - Casablanca

En Cas d'urgence Contactez le Gsm 06.63.09.08.50 في حالة الإستعجال اتصلوب



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

**FACTURE N° 2101180108**

**Mr Mohamed BENMAAROUF**

Demande N° 2101180108

Date de l'examen : 18-01-2021

Analyses :

Recapitulatif des analyses			
Les analyses et prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole (AC).			
AN	Analyse	Val	Clefs
PSAD EXAMENS MEDICAUX	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	CRP us	B100	B
	PROCALCITONINE	E500	E
	D-Dimères	E500	E
	NF	B80	B

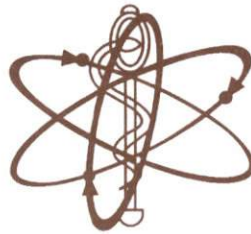
Total des B : 280

TOTAL DOSSIER : 1390 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent quatre-vingt-dix dirhams DH







Mr Mohamed BENMAAROUF

Né(e) le : 03-08-1965

Dossier N° : 2101180108

Date de l'examen : 18-01-2021

Prélevé le : 18-01-2021 11:09 en interne

Edité le : 27-03-2021

DR : Dr ABDELHAK BOUJEDDAINE

TSOULI

Adresse : hay moulay abdellah rue 50 N°2 AIN CHOCK

Page 1 / 2



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

			14-01-2021
Leucocytes [AC]	12.10	milliers/ $\mu$ l (4.00-10.00)	6.80
Hématies : [AC]	5.69	millions/ $\mu$ l (4.50-6.50)	6.09
Hémoglobine : [AC]	15.2	grs/dL (13.0-17.0)	16.3
Hématocrite : [AC]	46.6	% (40.0-54.0)	50.2
VGM : [AC]	82.0	$\mu$ 3 (80.0-100.0)	82.0
TCMH : [AC]	26.7	pg (27.0-32.0)	26.7
CCMH : [AC]	32.6	g/dl (32.0-36.0)	32.4
RDW : [AC]	14.6	% (11.0-16.0)	14.4
Polynucléaires Neutrophiles :	80.3	%	42.8
Soit:	9.72	milliers/mm <sup>3</sup> (2.00-7.50)	2.91
Polynucléaires Eosinophiles :	0.8	%	1.5
Soit:	0.10	milliers/mm <sup>3</sup> (0.00-0.50)	0.10
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	0.7
Soit:	0.07	milliers/mm <sup>3</sup> (0.00-0.20)	0.05
Lymphocytes :	14.0	%	51.1
Soit:	1.69	milliers/mm <sup>3</sup> (1.00-4.00)	3.47
Monocytes :	4.3	%	3.9
Soit:	0.52	milliers/mm <sup>3</sup> (0.20-1.00)	0.27
Plaquettes : [AC]	288	milliers/ $\mu$ l (150-500)	265

## HEMOSTASE

(échantillon primaire : plasma citraté)

			14-01-2021
D-Dimères	480	ng/ml (<500)	370

(Dosage immunoenzymatique (TOSOH AIA-900))

## BIOCHIMIE SANGUINE

Procalcitonine	0.060	ng/ml (<0.046)
----------------	-------	----------------

(COBAS 6000 (BRAHMS PCT))

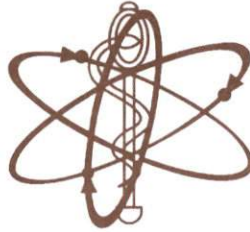
Changement de technique et de valeurs normales à partir du 15/08/2017.





# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



## مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

Mr Mohamed BENMAAROUF

Né(e) le : 03-08-1965

Dossier N° : 2101180108

Date de l'examen : 18-01-2021

Prélevé le : 18-01-2021 11:09 en interne

Edité le : 27-03-2021

DR : Dr ABDELHAK BOUJEDDAINE  
TSOULI

Adresse : hay moulay abdellah rue 50 N°2 AIN CHOCK

Page 2 / 2



ACCREDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

**CRP.us** [AC]

69.6 mg/L

(<5.0)

14-01-2021

29.6

(Immunoturbidimétrie – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.

### ENZYMOLOGIE

Echantillon primaire : plasma hépariné

**Transaminases GOT (ASAT)** [AC]

28 UI/L

(<40)

22-12-2020

34

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

**Transaminases GPT (ALAT)** [AC]

59 UI/L

(<41)

22-12-2020

49

(IFCC, sans phosphate de pyridoxal – Cobas 6000® Roche)

Changement de techniques et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

