

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

adiologie 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 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.

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.

MR
Velouté
copie
série

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1116 Société : R.A.M. C0861

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : OUAHM1, MOHA

Date de naissance : 1948

Adresse :

Tel. : 06 11 89 27 51 Total des frais engagés : 950 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

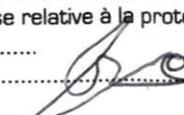
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Le : 17/3/2021

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE MARECHICHI Halima MARECHICHI 93 Bd Morellet 92330 Levallois-Perret 01 55 22 32 40 68	2021/02/21	125.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
الطببة برشد Laboratoire d'Anatomie Pathologique DERRIDA 183, Bd Mohamed V - N°1111 - Tel: 022 2499 Tél/Fax 022 2461927000071 IF : 39483570	10/03/2021	B16 + B1	1000000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
Dr. H HARRAZ Pneumologue CHU Ibn Rochd - Casablanca						15000

RELEVE DES FRAS 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 d

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
25533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
DEVIS



Hôpital sans Tabac
Fumer Tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 24/02/2021

ORDONNANCE

Docteur :



102.90

Dukhi Mouha.

1/ Bronchodial Spray S.V
22.20 2/ Bouf à la demande

2/ Cocophthane S.V

1 CP x 31 j



PHARMACIE DERRECHD
Haima MARRAKCHI PHARMACIENNE
93 Bd Mohamed V Bouskoura
Tel : 05 22 32 40 68

Dr. F. HAOUASSIA
Pneumologie
CHU Ibn Rochd - Casablanca

BILLET D'EXAMEN

Prénoms et Nom du Malade :

Mouhaa Dukhir

Date : 24/02/2021

Service :

Par

N° d'Admission :

Ex-1

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES	RESULTAT D'EXAMEN
<p>NFS - Pg</p> <p>Biplan d'hémostase</p> <p><i>C</i></p>	<p>مخابر التحاليل الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRACHID 183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrabid Tél/Fax : 05 22 93 61 91</p>

Le Médecin Traitant
Dr. F. HAOUASSIA
Pneumologue
CHU Ibn Rochd - Casablanca

Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE :063063499

FACTURE N° : 1210300065

BERRECHID le 12-03-2021

M. OUHMI Moha

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Coefficient	Clé
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20
Taux de prothrombine	40	B40
Temps de céphaline: TCK	40	B40
Numération formule	80	B80

Total des B : 160

TOTAL DOSSIER : 190.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-dix dirhams .

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499
ICE:002400927000071
IF : 39483870



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 12-03-2021 à 08:17

Code patient : 20210217009

Né(e) le : 01-01-1948 (73 ans)

M. OUHMI Moha

Dossier N° : 20210312002

Prescripteur :



HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sang total, cytométrie en flux, variation d'impédance)

Les valeurs de référence sont établies en fonction de l'âge et du sexe.

GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)

Hémoglobine

4.29 M/ μ l

13.5 g/dL

38.7 %

90.2 fL

31.4 pg

34.9 g/dL

(4.00-5.00)

(12.0-16.0)

(38.0-49.0)

(83.0-97.0)

(27.0-33.0)

(32.0-36.0)

GLOBULES BLANCS (Leucocytes)

1-Polynucléaires

43.0% Soit 3 800/mm³ (3 800-10 000)

Neutrophiles

2-Polynucléaires

8.2% Soit 312/mm³ (30-500)

Eosinophiles

3-Polynucléaires Basophiles

0.8% Soit 30/mm³ (0-110)

4-Lymphocytes

41.5% Soit 1 577/mm³ (1 070-4 100)

5-Monocytes

6.5% Soit 247/mm³ (230-710)

PLAQUETTES

235 000/mm³ (140 000-385 000)

(-)

VPM

9 fL

(2-13)

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

HEMOSTASE

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick Patient

13.3 sec.

(Technique chronométrique)

Temps de Quick Témoin

13.2 sec.

Taux de Prothrombine

77 %

(70-140)

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - 1er Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61
Page 1/2



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليل الطبية برشيد

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20210312002 – M. Moha OUHMI

Temps de céphaline activée (TCA)

TCA Temps patient

(Technique chronométrique)

TCA Temps témoin

TCA Ratio patient/témoin

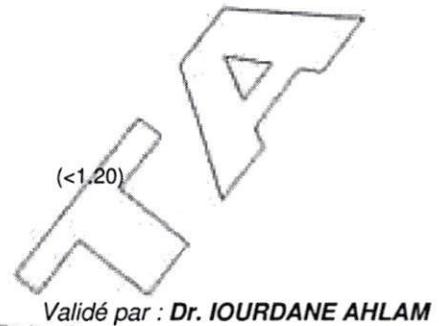
Conclusion

25.6 sec.

27.0 sec.

0.95

Bilan d'hémostase normal.



مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etage 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61