

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 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.

MUPRAS : Centre Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W21-622887

69404

C

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricole : 11807		Société : R.A.M.	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : FLOMARIA SMANE			
Date de naissance : 22/02/1975			
Adresse : 84 lot JAWHAR TARGA - MARRAKECH			
Tél. : 0661473555		Total des frais engagés : 592,00 Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

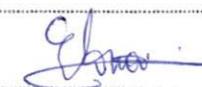
Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
 Dr DKHIRA Ouafa Médecine Générale Opération Al Bassam Bloq "D" 1 ^{er} étage Appt 59 Mh. mid marrakech Tel : 05 22 20 45 45	
Date de consultation :	09/03/2018
Nom et prénom du malade :	
 ASMA KHIRA Ouafa Sophie Age : 36 34	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	
 Athénies et rhumatismes Dr DKHIRA Ouafa	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 : 09/03/2018

Le : 09/03/2018

Signature de l'adhérent(e) :



VOLET ADHERENT	
Déclaration de maladie	
N° W21-622887	
Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	
Coupon à conserver par l'adhérent(e).	

Matricule : 11807
 Nom de l'adhérent(e) : FLOMARIA SMANE
 Total des frais engagés : 592,00
 Date de dépôt :

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
09.03.2021	C	+	150.50	INP : RTH 23056 Dr DKH Généraliste et au Medicine Genérale Opération Al Bassatine Bloc 1001 Appt 59 Mhamid Brakach Tel : 05 24 36 34 91

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
<p>Dr. ASSEM NASSER Médecin Biologiste Tél/Fax: 03 24 34 34 98 / GSM: 0671 40 11 01 Al Massira 1, Lot B, N°683 A.P.P.L - Marrakech</p>	10/03/21	B334,00	449,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF

Docteur Ouafa DKHIRA
Médecine Générale

الدكتورة وفاء اد خيرة
الطب العام

Marrakech, le

09/03/2021

مراكش في

Mme/ Mr :

HASSMOULES

Sophia

Prière de faire Svp :

1 - NFS

2. Ferentinémie

Laboratoire d'Analyses Médicales AL FIRDAOUS
Dr. ASSEM Nada
Médecin Biologiste
Tél/Fax: 05 24 34 54 98 / GSM: 06 71 40 71 01
Al Massira 1, Lot B, N° 603 Appt 11 - Marrakech

الدكتورة وفاء اد خيرة
Dr. Ouafa DKHIRA
Médecine Générale
Inn. Bloc "D" 1er étage
Opération Al Bassatine, Lot B, N° 603 Appt 11 - Marrakech
Tel: 05 24 36 34 91

RDV :

باقمدة البيهاتين، بلوك D، الطابق الأول شقة 59 المحاميد مراكش (أمام المركز الصحي المحاميد القديم)
Opération Al Bassatine ,Bloc «D» 1er étage ,Appartement 59 ,Mhamid Marrakech
(en face du centre de santé mhamid) / Tél: 05 24 36 34 91

Laboratoire Al Firdaous d'Analyses médicales

Dr. ASSEM NADA

Adresse : Al Massira 1, Lot B,N 683 Appt 1 Marrakech Téléphone/Fax :05 24 34 54 98

GSM: 06 71 40 71 01

ICE : 002219967000004 - IF : 33626206 - INPE : 073062994

Facture

Marrakech, le 16/04/2021

N° facture 2021-0842

Date 10/03/2021

Mlle LASMOLLES Sophia

Designation	Cotation
Hemogramme + Plaquettes	80,00
Ferritine	250,00
Prélèvement sang veineux	1,00
Total B	330,00
Total	442,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cent quarante-deux dirhams ***



**LABORATOIRE
AL FIRDAOUS**
D'analyses Médicales

Docteur Nada ASSEM
Médecin Biologiste

Marrakech, le 10/03/2021

Compte rendu d'analyses



مختبر
الف دوس
للتحاليلات الطبية

الدكتورة ندى عاصم
طبيبة إحيائية

Dossier N° : 100321-015 Pvt du: 10/03/2021 10:59
Nom : Mlle LASMOLLES Sophia

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Hémogramme + Plaquettes

		valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	: 4,75 10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)	
Hémoglobine	: 13,50 g/dl	(11,5 - 17,5)	
Hématocrite	: 40,40 %	(34 - 53)	
VGM	: 85,05 fl.	(76 - 96)	
TCMH	: 28,42 pg	(24 - 34)	
CCMH	: 33,42 g/dl	(31 - 36)	
Leucocytes	: 7010 /mm ³	(3800 - 11000)	
Polynucléaires Neutrophiles	: 46 % 3225,00 /mm ³	(37 - 70) (1400 - 7700)	
Lymphocytes	: 44,7 % 3133,00 /mm ³	(26 - 44) (1000 - 4800)	
Monocytes	: 5,7 % 400,00 /mm ³	(4 - 9) (150 - 1000)	
Polynucléaires Eosinophiles	: 3,3 % 231,00 /mm ³	(1 - 5) (20 - 580)	
Polynucléaires Basophiles	: 0,3 % 21,00 /mm ³	(Inférieur à 1) (Inférieur à 100)	
Plaquettes	: 354 10 ³ /mm ³	(150 - 445)	

Laboratoire d'Analyses Médicales AL FIRDAOUS
Tél/Fax: 05 24 34 54 98 - GSM: 06 71 40 71 01
Al Massira 1, Lottissement B Num. 683 , App 1 - Marrakech

Al Massira 1,Lotissement B Num. 683 , App 1 - Marrakech

Tél & Fax : +212 5 24 34 54 98 - GSM : 06 71 40 71 01

Mail : laboalfirdaous@gmail.com

Prélèvement à domicile sur RDV

**LABORATOIRE
AL FIRDAOUS**
D'analyses Médicales

Docteur Nada ASSEM
Médecin Biologiste
Mlle LASMOLLES Sophia



Barcode
Dossier N° : INPE0705294015

مختبر
الفردوس
للتحاليل الطبية

الدكتورة ندى عاصم
طبيبة احصائية

BIOCHIMIE

Ferritine :

: 20,25 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

(Technique : Technique ELFA Vidas Biomérieux)

Hommes : 20 à 200 ng/ml
Femmes cycliques : 10 à 125 ng/ml
Femme ménopausées : 20 à 200 ng/ml
Nourrisson < 1 mois : 90 à 600 ng/ml
Nourrisson 1 à 2 mois : 140 à 400 ng/ml
Nourrisson 2 à 6 mois : 40 à 220 ng/ml
Nourrisson ≥ 6 mois
et Enfant jusqu'à 15 ans: 15 à 80 ng/ml

Labo Al Firdaous
Tél : 0524 34 54 98
Mail : laboalfirdaous@gmail.com

Al Massira 1, Lotissement B Num. 683 , App 1 - Marrakech

Tél & Fax : +212 5 24 34 54 98 - GSM : 06 71 40 71 01

Mail : laboalfirdaous@gmail.com

Prélèvement à domicile sur RDV