

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Au
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 01204		Société : RAUT	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : DAFFEUR NORREDINE			
Date de naissance : 18/03/49			
Adresse : IDENT			
Tél. : 0661664885		Total des frais engagés : 2598,50	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin : Dr. BENAMOUR KHOUNGUIM 75, Bd. Moulay Youssef - Casablanca 0522 20 60 40/0522 25 6211			
Date de consultation : 04 JUIN 2021			
Nom et prénom du malade : BENTELLOUCHE BOUCHRA Age:			
<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : hypothyroïdie thyroïdite			
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'atter médecin conseil de la Mutuelle.			
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je d'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.			
Fait à : CASABLANCA Le : 06/06/21			
Signature de l'adhérent(e) : 			

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

tes des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/05/21	C	1	2000,00 Dhs	INP : 123456789012345678 Dr. BENAMOUR HOUNOU Zine Bd. Moulay Youssef - Casablanca Tél. 0522 2050 40 45 21 Fax: 0522 2060 40 05 22 29 61 17
26/05/21	C	1	2000,00 Dhs	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Chafik Hay El Massaoudi, Rue 1 N° 40 Casablanca Tél. 05 22 39 04 80	21/05/21	14 18,50

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire MEDAGUI Casablanca	21/05/21	5880 + PC	18 000 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

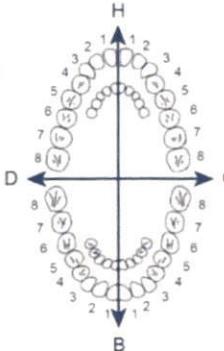
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

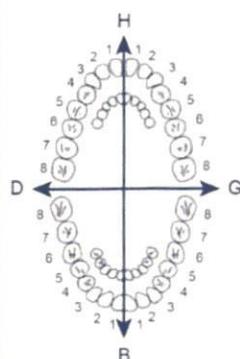
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				
				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
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'EX



Le 02/10/2021

DATHEUR BOUCHARA

13,6° x 3

(1) Leodugon 50 SV 3mls

6,80 x 2

(2) Leodugon 25 SV 11 ml 3le

123,6° x 7

(3) Ioscarin 40 SV 3mls

7

115,5° x 3

(4) Lipocetyl 200 SV 16l, 3mls

15,3° x 10

(5) Dolgac 500 SV 10mls

1418,50

Joel Zineb
DR BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB75, Bd MOULAY YOUSSEF - Casablanca
Tél: 0522 10 60 40 / 0522 23 61 17Pharmacie Charki
Casablanca
75, Bd M. S. A. T. Al Massoudi Rue D'Azemmour
Tél: 05 22 39 04 80

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/15DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/15DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH
6 118001 020607

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/15DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH
6 118001 020607

6 118001 102006
Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 6,80 DH

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/15DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubier bnoi al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/15DMP/21NRQ P.P.V.:123,60 DH
6 118001 020607

maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 200 mg Gel B30
P.P.V.: 115,50 DH
6 118001 181629

maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 200 mg Gel B30
P.P.V.: 115,50 DH
6 118001 181629

maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 200 mg Gel B30
P.P.V.: 115,50 DH

6 118001 181629

PPV 15DH30
PER 02/24
LOT K574-2

صيدلية شفيق
Pharmacie Chafik
Hay El Massaoudi, Rue 1 N° 40
Ris Ain D - Ria D'Azemour
Casablanca Tel: 05 22 09 04 80



Le 25/05/2021.

D'Amour Benamour

① ANTS vs Rester

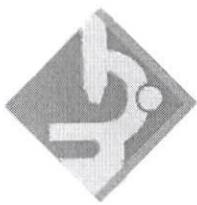
② glyc A1C

③ HS glycémie

④ CHOT HDL LDL TC

⑤ TSH

Dr. BENAMOUR KHOUNGUI ZINEB
 75 Bd Moulay Youssef Casablanca
 Tel: 0522 20 60 40 / 0522 20 61 17



مختبر التحاليل الطبية الرڭراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI
Biogiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2106012008

Casablanca le 01-06-2021

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Date de l'examen : 01-06-2021

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

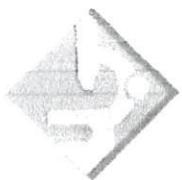
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

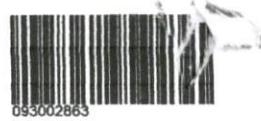
TOTAL DOSSIER : 980 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent quatre-vingts dirhams





S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 23-10-1955, âgé (e) de : 65 ans
Enregistré le: 01-06-2021 à 08:06
Édité le: 01-06-2021 à 12:13
Prélèvement : au labo
Le : 01-06-2021 à 08:22

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Référence : 2106012008

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine (Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

	25-02-2021		
Hématies	5.29	10 ⁶ /mm3	(3.80–5.80)
Hémoglobine	15.0	g/dl	(12.0–16.0)
Hématocrite	44.9	%	(37.0–47.0)
– VGM	85	fL	(80–98)
– TCMH	28	pg	(27–33)
– CCMH	33	g/dl	(32–36)
Leucocytes	6 700	/mm3	(4 000–10 000)
			5 100

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	59.9	%	57.5
	4 013	mm3	(1 800–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles	1.4	%	0.1
	94	/mm3	(0–700)
Polynucléaires Basophiles	0.0	%	0.0
	0	/mm3	(0–200)
Lymphocytes	32.1	%	34.2
	2 151	/mm3	(1 000–4 000)
Monocytes	6.6	%	8.2
	442	/mm3	(100–1 000)
Plaquettes	320	10 ³ /mm3	(150–500)
VPM	8.3	fl	(6.0–12.0)
			313
			8.6

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure	6	mm	(0–30)	5
VS 2ème heure	17	mm		14



T. SWP →

09-02-2021

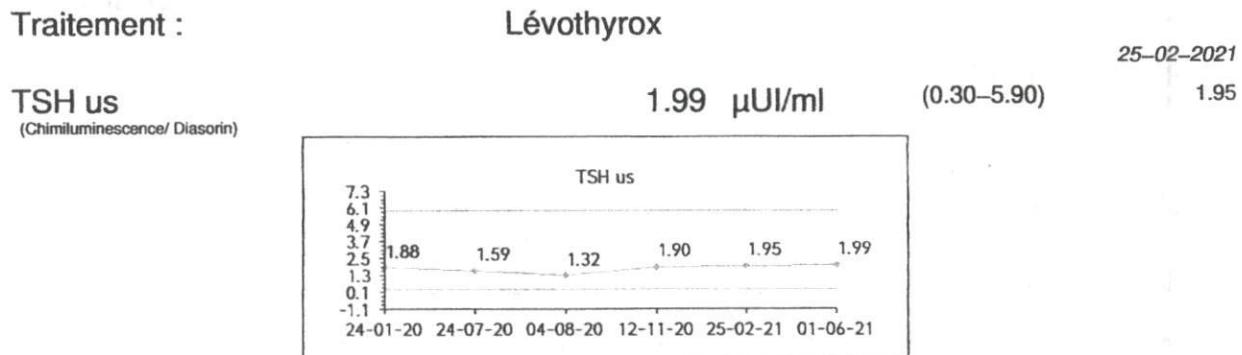
Enregistré le: 01-06-2021 à 08:06
Edité le: 01-06-2021 à 12:13
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep
DAHEUR)**

Né (e) le : 23-10-1955, âgé (e) de : 65 ans
Référence : **2106012008**

HORMONOLOGIE

Exploration thyroidienne



Changement de technique depuis le 31/03/2021

