

# 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.

## Educations :

- 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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.

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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0010554

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00226 Société : 73429  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : EL HABACHI Fatma  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : 0693996579 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
 Date de consultation : 19/05/2021  
 Nom et prénom du malade : EL HABACHI Fatma Age : 1951  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète  
 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) :  
 Le : 19/05/2021



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



### 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
19.05.21	S	cul	G	Docteur Abdelghani BOUKRIKA Orthopédiste - Traumatologue Av: 10 Mars place de la préfecture Sidi Othmane - Casablanca Tél : 05 22 59 58 35

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Zahir Ma... Rue... Casablanca	20/05/21	130,00DH
	19.05.21	450,60

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

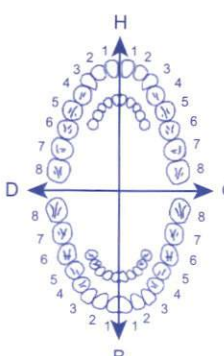
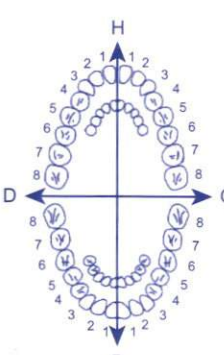
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </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

## Dr. Abdelghani Aboutika

Orthopédiste - Traumatologue  
Diplômé de la Faculté de Médecine de Brest - France  
Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest  
Microchirurgie - Chirurgie de la main  
Arthroscopie

## الدكتور عبد الغني أبو التقي

إختصاصي في أمراض وجراحة العظام  
خريج كلية الطب بريس - فرنسا  
ملحق سابق بمستشفيات بريس  
الجراحة بالمجهر - جراحة اليد - الجراحة بالمنظار

M<sup>re</sup> Fatme Elhabachi

Casablanca, le 19 MAI 2021

79.50

Ainar



42.00

Omi



99.00

S.V.

Orthopédiste - Traumatologue  
Av. 10 Mars, Place de la Préfecture  
Sidi Othmane - Casablanca

vite AB

79.50



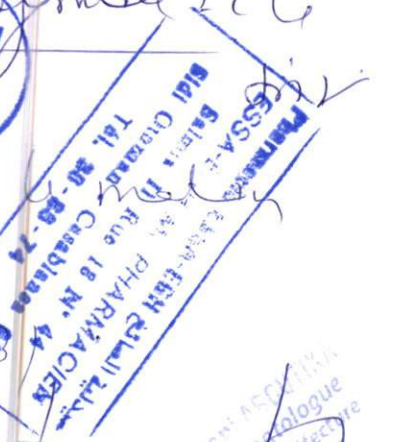
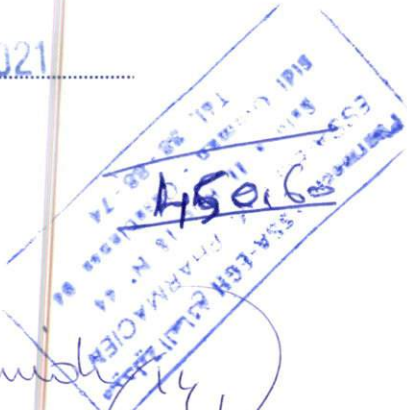
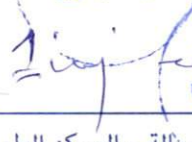
94.00

Mydo



56.60

Dipros



شارع 10 مارس - ساحة العمالة - المركز الطبي سيدي عثمان - الطابق الأول

Avenue 10 Mars - Place de la Préfecture - Centre Médical Sidi Othmane 1<sup>er</sup> étage

Tél.: 05 22 59 58 35



611 800115 013 7  
DIPROSTENE 1 Seringue  
P.P.V. : 56,60 DH  
AMM 235DMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

O

Lot: 200685  
A consommer de  
préférence avant le: 11/2023  
PPC: 79,50 DH

AINAT<sup>®</sup>  
COMPRIMES

42,00

MB773 1123

LOT PER

Prix 99-00

D3NORM<sup>®</sup>  
100 UI GOUTTES BUVALES



Lot: 200885  
A consommer  
avant le: 01/2024  
PPC: 79,50 DH

Batch No. Exp./PPV 94 dhs 00



# مختبر التحليلات الطبية السالمية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

**DR. ZOHIR MAHI**

Ex. Biologiste à CHU-Casablanca



**د. زهير ماحي**

إحيائي سابق

بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Prélèvement du : 20/05/2021 à 10:11

Résultats édités le: 20/05/2021



**MME EL HABCHI FATNA**

Dossier N° 20I190

**Prescripteur: Docteur ABDELGHANI ABOUTIKA**

Page: 1/2

### HEMATOLOGIE

Sysmex xn-350;xs-1000i

#### NUMERATION SANGUINE

Valeurs de référence

GLOBULES BLANCS.....	7 180	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 000 /mm <sup>3</sup>
GLOBULES ROUGES.....	4,89	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	13,6	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	39,7	%	37 à 47
VGM.....	82,0	μ <sup>3</sup>	82 à 98
TCMH.....	27,8	pg	27 à 33
CCMH.....	34,3	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	327	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	(*)	39,1	%	50 à 70 %
Soit		2 807	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....		2	%	1 à 3 %
Soit		122	/mm <sup>3</sup>	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....		0,3	%	0 à 1 %
Soit		22	/mm <sup>3</sup>	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	(*)	49,7	%	20 à 40 %
Soit		3 568	/mm <sup>3</sup>	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	(*)	9,2	%	1 à 8 %
Soit		661	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SALMIA  
N°9 Boulevard Al Joulane - Ben Msik - Casablanca  
Dr. Zohir Mahi  
Ben Msik Casablanca  
Tél: 05 22 55 51 89

**Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30**

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 55 51 89 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

IF : 40438912 - INPE : 093061497 - ICE : 001621359000096

# Docteur Abdelghani Aboutika

Orthopédiste-Traumatologue

Diplômé de la faculté de médecine de Brest-France

Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest

Microchirurgie de la main

Arthroscopie

EC HABCHI Fat

Casablanca, le...06...05...21...

☒ NFS

☐ VS

☒ Acide urique a jeun

☒ Ionogrammes sanguins (calcium)

☐ VIT D<sub>2</sub> VIT D<sub>3</sub>

☐ ASLO

☐ Facteur rhumatoïde

☐ Glycémie a jeun+ hémoglobine glyquée

☐ Cholestérol total +HDL+LDL

☐ Ferritine

☐ Triglycérides

☐ Urée Créatinine

☐ ECBU

Docteur Abdelghani ABOUTIKA  
Orthopédiste-Traumatologue  
A6. 10 Mars place de la préfecture  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél : 05 22 59 58 35

# Docteur Abdelghani Aboutika

Orthopédiste-Traumatologue

Diplômé de la faculté de médecine de Brest-France

Ancien Attaché aux Hôpitaux de Brest

Microchirurgie de la main

Arthroscopie

Orthopédiste - Traumatologue  
Av. 10 Mars, Place de la Préfecture  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél.: 05 22 59 58 35

M. Fatme El Hachimi

Casablanca, le 19 MAI 2021

☐ NFS

☐ VS

☐ Acide urique a jeun

☐ Ionogrammes sanguins (calcium)

☐ VIT D<sub>2</sub> VIT D<sub>3</sub>

☐ ASLO

☐ Facteur rhumatoïde

☐ Glycémie a jeun+ hémoglobine glyquée

☐ Cholestérol total +HDL+LDL

☐ Ferritine

☐ Triglycérides

☐ Urée Créatinine

☐ ECBU

Orthopédiste - Traumatologue  
Av. 10 Mars, Place de la Préfecture  
Sidi Othmane - Casablanca  
Tél.: 05 22 59 58 35

Avenue 10 Mars-Place de la préfecture-Centre Médical Sidi Othmane

Tél : 05.22.59.58.35

# مختبر التحليلات الطبية السالمية

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

DR. ZOHIR MAHI

Ex. Biologiste à CHU-Casablanca



د. زهير ماحي

إحيائي سابق

بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

CASABLANCA le: 20/05/2021

**FACTURE N° 1885/21**

Médecin

**Docteur ABDELGHANI ABOUTIKA**

Nom du patient

**MME EL HABCHI FATNA**

Examens

**- NFS- AU**

Cotation

**B 110**

Montant

**130,00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT TRENTE DIRHAMS**

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA  
N° 9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca  
Tél: 05 22 55 51 89 - Email: laboratoire.salmia2@gmail.com

**Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30**

N°9 - Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 55 51 89 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

002061497 - ICE : 001621359000086 - Prélèvement à domicile sur RDV : 06 64 08 10 80



# مختبر التحليلات الطبية السالمية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES SALMIA

**DR. ZOHIR MAHI**

Ex. Biologiste à CHU-Casablanca



**د. زهير ماحي**

إحيائي سابق

بالمركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء

Prélèvement du : 20/05/2021 à 10:11

Résultats édités le: 20/05/2021



**MME EL HABCHI FATNA**

Dossier N° 20I190

**Prescripteur: Docteur ABDELGHANI ABOUTIKA**

Page: 2/2

### **BIOCHIMIE SANGUINE**

( Roche-cobas c311)

**ACIDE URIQUE.....:**  
(Colorimétrie)

**40,00**

238,00

mg/l

μmol/l

20,00 à 60,00 mg/l

119,00 à 357,00 μmol/l

Total de pages: 2

LABORATOIRE  
N° 9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2  
Ben Msik Casablanca  
Tél: 05 22 55 51 89

**Horaires d'ouverture : Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h30, Le Samedi de 8h à 12h30**

N°9, Boulevard Al Joulane, Salmia 2, Ben Msik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 55 51 89 - Email : laboratoire.salmia2@gmail.com

002061497 - ICE : 001621359000086 - Prélèvement à domicile sur RDV : 06 64 08 10 80