

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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

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.

ntaire :

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

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° M21- 0056325

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

992

Société : RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL YOUSSEF, Salla Zahra

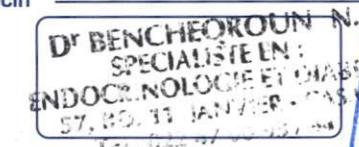
Date de naissance : 1928

Adresse : Hay MYE Rachid (Bouznazel) Imme 15-A N°3 Casablanca

Tél. : 05 22 72 78 61

Total des frais engagés : 10 123 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/02/2011

Nom et prénom du malade : EL YOUSSEF Salla Zahra Age :

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 : Casablanca Le : 13/02/2011

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
13/07/21			3404	DOCTEUR SPECIALISTE DENTAIRE DR. M. A. BEN YOUSSEF TÉL: 05 22 02 65 80 - INP: 097158863

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DOCTEUR SPECIALISTE DENTAIRE DR. M. A. BEN YOUSSEF	13/07/21	530,30

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BLOC 5, N° 7 AV. DES FORGES Moulay Rachid - Casablanca Tél.: 05 22 02 65 80 - INP: 097158863	13.07.21	6,82	180,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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
G	00000000	11433553
B	35533411	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goître - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بن شقرور
إختصاصية في أمراض النساء
وولادة السكري - المينة - للتغذية
الأضطرابات الهرمونية - التولسترويل

Casablanca, le : 13 Août 2022

ER Your Host in Tokyo

57، شارع 11 يناير للطابق الثاني - (مقابل التجاري وفا بنك) الدار البيضاء . للماءات ، 0522.47.00.93
57, Bd, 11 Janvier 2 éme étage - (En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522.47.00.93

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 styr 3ml

P.F.V : 152,50 DH



5 118001 081508

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1

Ain sebaâ Casablanca

Lantus SoloStar 100U/ml inj

b1 styr 3ml

P.F.V : 152,50 DH



5 118001 081508

* VIGNETTE

GLURENOR® 30 mg

60 comprimés

PPV 69DH

* VIGNETTE

GLURENOR® 30 mg

60 comprimés

PPV 69DH

87,30

DT 81001
-23 65724
PPV 870110

DR. BENCHEQROUN Nadia

Spécialiste en Endocrinologie
et diabète - Obésité - Nutrition
Goitre - Hormones - Cholesterol

الدكتورة نادية بنشرورن
إختصاصية في أمراض الغدة
والهرمونية - السكري - التغذية
الاضطرابات الهرمونية - التوللرول

Casablanca, le : 13/02/2022

en vous remerciant de votre

- g - Histore
- dossier clinique

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BOURNAZI
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tél.: 05 22 02 65 80 - HNP: 097158463

Dr. BENCHEQROUN N.
ENDOCRINOLOGISTE
57, Bd. 11 Janvier 2 ème étage - (En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522 . 47 . 00 . 93
57, Bd. 11 Janvier 2 ème étage - (En Face Attijari wafa bank) - Casablanca - Tél : 0522 . 47 . 00 . 93 / 0522 . 47 . 00 . 93 / 0522 . 47 . 00 . 93



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

• Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب برباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 1829/21

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

13/07/2021
MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA
21D294
Docteur BENCHEQROUN NADIA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
GLYCEMIE A JEUN	30
Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C	72
CREATININE SERIQUE	30
CLAIRANCE DE LA CREATININE MDRD	50
Total du (B)	B 182
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	180,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: CENT QUATRE-VINGT DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
BLOC 5, N° 7 AV. DES FORCES AUXILIARIES
MOULAY RACHID - CASABLANCA
Tél.: 05 22 02 65 80 - INP: 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa

📞 : 05 22 02 65 80

📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدرى - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉️: labobournazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTERIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

*Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

*خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 13/07/2021 à 08:42

Résultats édités le: 13/07/2021



Prescripteur: Docteur BENCHEROUN NADIA

MME EL YOUSSEOUFI LALLA ZAHRA

Dossier N° 21D294

Page: 1/1

BIOCHIMIE SANGUINE (Sur Automate KoneLab)

GLYCEMIE A JEUN.....	1,08	g/l	0,70 à 1,10 g/l
(Colorimétrie enzymatique)	6,00	mmol/l	3,89 à 6,12 mmol/l

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c.....	7,3	%	4,00 à 6,00 %
(Chromatographie)		(*)	

Antécédent du 20/04/21 - 09:25 : 6,8 %

CREATININE.....	20	mg/l	6,00 à 11,00 mg/l
(Cinétique à 37°)	177	µmol/l	53,10 à 97,35 µmol/l

Antécédent du 14/06/21 - 09:20 : 21 mg/l

CLAIRANCE DE LA CREATININE MDRD....	30,00	ml/min/1,73 m ²
-------------------------------------	-------	----------------------------

Antécédent du 20/04/21 - 09:25 : 28,00 ml/min/1,73 m²

STADE MRC	DFG (ml/min/1.73m ²)
Pas d'insuffisance Rénale	>90
Insuffisance Rénale légère	60-89
Insuffisance Rénale modérée	30-59
Insuffisance Rénale Sévère	15-29
Insuffisance Rénale terminale	<15

Total de pages: 1

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tel.: 05 22 02 65 80 - INP : 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصدرى - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء ☎ : 05 22 02 65 36

✉ : labobournazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944