

# 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.

## 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.

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



80301

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020697

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 873 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : MEKKI CHIADOM Date de naissance : 25/06/147  
Adresse : 2  
Tél. : 0661 31 47 93 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. Mounir BACHOUCHI  
Oncologue  
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE  
22, Avenue Ahmed Balafout - Rabat  
L.D. : + 212 (5) 37 66 41 66  
Tél. : +212 (5) 37 67 17 17 / Fax : +212 (5) 37 67 29 29  
N°PE : 101016005  
Date de consultation : 22/05/2021  
Nom et prénom du malade : CHIADOM MEKKI Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : T. larynx  
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 :  
Signature de l'adhérent(e) :





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
22/05/2022		CL	CRT	

Cachet et signature du médecin  
 attestant le Paiement des Actes

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/07/21	B370 +1.0	500,00

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

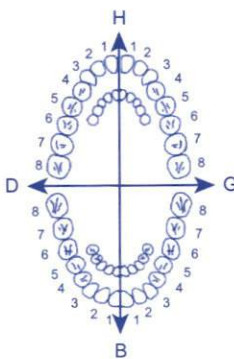
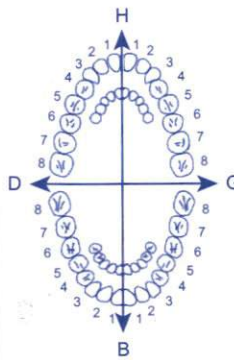
[illegible]

**RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

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		DETERMINATION DU CCOEFFICIENT MASTICATOIRE			
		<div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div><div>G</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
		<div><div>(Création, remont, adjonction)</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			MONTANTS DES SOINS
					DATE DU DEVIS
			DATE DE L'EXECUTION		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

22/05/21

M. Chadi Mekki

- NFS Rhy

- TONO Crib

- ASAT nat

- PSL

LABORATOIRE BENNIA  
ANALYSES MEDICALES  
26 Rue d'Iran Temara Centre  
Tél: 0537 64 20 88 - Fax: 0537 64 09 61

**Dr. Mounir BACHOUCHI**  
Oncologue  
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE  
22, Avenue Ahmed Balafrej, Rabat  
L.D. : +212 (5) 37 67 17 17 / Fax: +212 (5) 37 67 29 29  
Tél: +212 (5) 37 67 17 17 / Fax: +212 (5) 37 67 29 29  
INPE : 101016905

# LABORATOIRE BENNIS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENNIS Abdelali

Adresse: 26, Rue Iran - Témara Centre - Téléphone : 05 37 64 20 88 - Fax : 05 37 64 12 46



INPE : 103002804

## Facture

N° facture : 2021-07265

Patient : Mr CHIADMI Mekki

Date prélèvement : 22/05/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
Numération Formule Sanguine	80	107,20
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,40
Transaminases	80	107,20
Phosphatases Alcalines	50	67,00
<b>Total B</b>	<b>370</b>	<b>495,80</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>10,00</b>
<b>Total payé</b>		<b>500,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : CINQ CENTS DIRHAMS \*\*\*

LABORATOIRE BENNIS  
ANALYSES MEDICALES  
26 Rue Iran Témara Centre  
Tél: 0537 64 20 88 - Fax: 0537 64 09 61



Dossier du: 22/05/2021

Code Patient : 18-04710

Mr CHIADMI Mekki

Edité le: 22/05/2021

Référence : 220521-2287

Prescripteur: Dr BACHOUCHI MOUNIR



Page : 1/2

## HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### Numération Formule Sanguine

(Technique : Sysmex XN1000(SA-01) )

Erythrocytes	:	3,51	M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,55 )	3,52 (10/05/21)
Hémoglobine	:	11,60	g/dl	( 13 - 17 )	11,40 (10/05/21)
Hématocrite	:	35,00	%	( 40 - 50 )	34,40 (10/05/21)
VGM	:	100	μ <sup>3</sup>	( 80 - 95 )	98 (10/05/21)
TCMH	:	33	pg	( 27 - 32 )	32 (10/05/21)
CCMH	:	33	%	( 30 - 36 )	33 (10/05/21)
Plaquettes	:	157 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 500000 )	132 000 (10/05/21)
Leucocytes	:	3410	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	4790 (10/05/21)

### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	:	42,5 %	Soit 1449/mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	2884,00 (10/05/21)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,9 %	Soit 31/mm <sup>3</sup>	( 40 - 500 )	19,00 (10/05/21)
Polynucléaires Basophiles	:	0,6 %	Soit 20/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 100 )	48,00 (10/05/21)
Lymphocytes	:	39,6 %	Soit 1350/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	1250,00 (10/05/21)
Monocytes	:	16,4 %	Soit 559/mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	589,00 (10/05/21)

LABORATOIRE BENNIS  
26 Rue d'Iran - Témar Centre  
Tél: 05 37 64 20 88 - Fax: 05 37 64 09 61

Dr. Abdelali BENNIS

Mr CHIADMI Mekki

Dossier N° : 220521-2287

Page : 2/2

**BIOCHIMIE**

**IONOGRAMME SANGUIN**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Sodium	:	138,00 mEq/l	( 132 - 142 )	136,60 (13/01/21)
Potassium	:	4,24 mmol/l	( 3,7 - 5 )	4,18 (13/01/21)
Chlore	:	101,40 mEq/l	( 97 - 111 )	99,40 (13/01/21)
Résèrve Alcaline	:	23,8 mmol/l	( 22 - 29 )	26,0 (13/01/21)
Protéines totales	:	61,1 g/l	( 66 - 88 )	
Calcium	:	93,70 mg/l	( 86 - 103 )	103,00 (13/01/21)
Glycémie à jeun	:	1,30 g/l	( 0,7 - 1,1 )	1,37 (13/01/21)
		7,23 mmol/l		2,05 (25/11/20)
				1,12 (09/10/20)
				1,22 (06/05/19)
				~~~~~
Urée	:	0,25 g/l	( 0,15 - 0,45 )	0,25 (13/01/21)
		4,16 mmol/l	( 2,5 - 8,33 )	
Créatinine	:	7,70 mg/l	( 7 - 13 )	8,50 (13/01/21)
		68,10 umol/l	( 61,9 - 114,9 )	
<b>Transaminases</b>				
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	:	35 UI/l	( Inférieur à 35 )	229 (25/03/21)
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	:	49 UI/l	( Inférieur à 41 )	300 (25/03/21)
Phosphatases Alcalines	:	186,00 UI/l	( 40 - 129 )	75 (25/11/20)

LABORATOIRE BENNIS  
ANALYSES MÉDICALES  
26 Rue d'Iran - Témar Centre  
Tél: 0537 64 20 88 - Fax: 0537 64 09 61

Dr.Abdelali BENNIS

*Nous vous remercions de votre confiance*