

# 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.

## Prothèse :

- 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- 0060486

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 873 Société : 80894

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MEKKI CHIAOUMI

Date de naissance : 25/06/2021

Adresse :

Tél. 0661344298 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Mounir BACHOUCHI  
Oncologue  
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 18 NOVEMBRE  
22, Avenue Ahmed Belkacem - Rabat  
L.D. : + 212 (5) 37 66 41 66  
Tél. : +212 (5) 37 67 17 17 / Fax : +212 (5) 37 67 29 29  
INPE : 101016905

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/06/2021

Nom et prénom du malade : MEKKI CHIAOUMI Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : T. Pancréas

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
28/06/21	C		GRT	

# 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
	28/06/21	B.3 fo p.d.	400,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

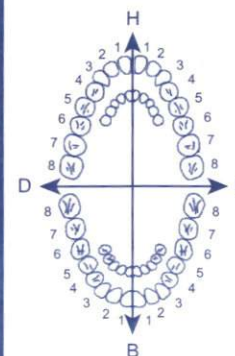
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

# 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

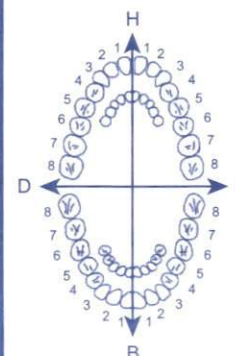
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

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

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

28/06/2021

Mr CHADDI Drekki

- NFS P hp

- Iono crest

- ASAT stat

- Psk

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

Dr. Mourir BAGHOUCHE  
CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE  
22 Avenue Ahmed Balafrej - Rabat  
L.O. : + 212 (5) 37 67 17 / Fax : +212 (5) 37 67 29 29  
Tel : +212 (5) 37 67 17 / 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 : 2021-08200

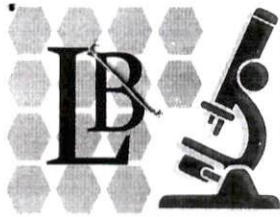
Patient : Mr CHIADMI Mekki

Date prélèvement : 28/06/2021

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
Total B	370	495,80
APB	1,0	10,00
Total payé		400,00

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

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



HEMATOLOGIE  
IMMUNOLOGIE  
PARASITOLOGIE  
MYCOLOGIE

مختبر بنيس للتحليلات الطبية  
Laboratoire BENNIS d'Analyses Médicales

الدكتور عبد العالي بنيس - طبيب إحيائي  
Docteur Abdelali BENNIS - Médecin Biologiste

Dossier du: 28/06/2021

Code Patient : 18-04710

Mr CHIADMI Mekki

Edité le: 28/06/2021

Référence : 280621-3958

Prescripteur: Dr MOUNIR BACHOUCHI



Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### Numération Formule Sanguine

(Technique : Sysmex XN1000(SA-01))

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	3,44 M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,55 )	3,43 (19/06/21)
Hémoglobine	:	11,30 g/dl	( 13 - 17 )	11,50 (19/06/21)
Hématocrite	:	33,70 %	( 40 - 50 )	34,60 (19/06/21)
VGM	:	98 μ <sup>3</sup>	( 80 - 95 )	101 (19/06/21)
TCMH	:	33 pg	( 27 - 32 )	34 (19/06/21)
CCMH	:	34 %	( 30 - 36 )	33 (19/06/21)
Plaquettes	:	91 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 500000 )	236 000 (19/06/21)
Leucocytes	:	17000 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	2340 (19/06/21)
Formule leucocytaire en cours				

LABORATOIRE BENNIS  
ANALYSES MEDICALES  
26, Rue d'Irân Témara Centre  
Tél : 06 79 26 66 42 - Fax : 05 37 64 09 61

Dr. Abdelali BENNIS



HEMATOLOGIE  
IMMUNOLOGIE  
PARASITOLOGIE  
MYCOLOGIE

حبر بنيس تحليلات الطبية  
Laboratoire BENNIS d'Analyses Médicales

دكتور عبد العالي بنيس - طبيب إحيائي  
Docteur Abdelali BENNIS - Médecin Biologiste

Mr CHIADMI Mekki

Dossier N° : 280621-3958

Page : 2/2

**BIOCHIMIE**

IONOGRAMME SANGUIN		Valeurs Usuelles		Antériorité
Sodium	:	139,60 mEq/l	(132 - 142)	137,60 (19/06/21)
Potassium	:	3,36 mmol/l	(3,7 - 5)	3,78 (19/06/21)
Chlore	:	101,40 mEq/l	(97 - 111)	101,20 (19/06/21)
Résèrve Alcaline	:	28,8 mmol/l	(22 - 29)	27,6 (19/06/21)
Protéines totales	:	58,5 g/l	(66 - 88)	
Calcium	:	91,00 mg/l	(86 - 103)	91,90 (19/06/21)
Glycémie à jeun	:	0,85 g/l	(0,7 - 1,1)	1,12 (19/06/21)
		4,73 mmol/l		1,06 (12/06/21)
				1,15 (29/05/21)
				1,30 (22/05/21)
				1,37 (13/01/21)
				2,05 (25/11/20)
				1,12 (09/10/20)
Urée	:	0,27 g/l	(0,15 - 0,45)	0,31 (19/06/21)
		4,50 mmol/l	(2,5 - 8,33)	
Créatinine	:	9,60 mg/l	(7 - 13)	6,60 (19/06/21)
		84,90 umol/l	(61,9 - 114,9)	
Transaminases				
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	:	34 UI/l	( Inférieur à 35 )	26 (19/06/21)
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	:	33 UI/l	( Inférieur à 41 )	27 (19/06/21)
Phosphatases Alcalines	:	125,00 UI/l	( 40 - 129 )	93 (19/06/21)

LABORATOIRE BENNIS  
ANALYSES MÉDICALES  
26, Rue d'Iran Témara Centre  
Tél : 06 79 26 66 42 - Fax : 05 37 64 09 61

Dr.Abdelali BENNIS

Nous vous remercions de votre confiance

26 زنقة إيران - تمارا مركز - Tél : 06 79 26 66 42 / Fax : 05 37 64 09 61  
Patente : 26923146 - ICE : 001691118000042 - INP : 103002804 - IF : 91200403 - CNSS : 2157247