

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.

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
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° P19-0031260

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0770 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HAMRI Abdelham
Date de naissance : 24.10.41
Adresse : Lotis. Charouit Glorais BP 6079 Val Fleuri
Tanger
Tél. : 0608532130 Total des frais engagés : 1589,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Ahmed ABDALLAH
Pneumo Phthisiologue-Allergologue
19 Bis. Av. Omar ben Khattab
05 39 94 35 69 - Tanger
Date de consultation : 15/7/2021
Nom et prénom du malade : BENNANI ANINA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Inclusion + suite
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 : 18/7/2021 Le : 18/7/2021

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
15-7-21		1	260 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15-07-21	74370

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	15/07/21	3430	596,20 DH

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

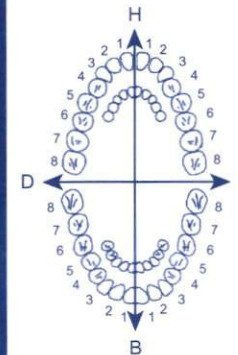
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE

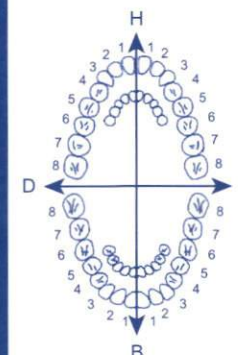
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES - L I A M S -

BENNANI A. Docteur d'Etat

ès Sciences en Microbiologie

Ex attaché des Hôpitaux de France

Angle avenue de Fès & 29 Rue Mohamed Abdou

TANGER

Tél : 0539 93 74 52 / 0539 93 84 77 - Fax : 0539 93 88 56

CES Bactériologie - Virologie - Immunologie
Hématologie - Parasitologie - Mycologie
DESS Toxicologie

CNSS : 1186023
Id Fiscal : 80980910
INP : 163000771
ICE : 001641594000045
Patente : 50122428

Tanger le 15 juillet 2021

Madame BENNANI AMINA

M^{me} 0770

aten

FACTURE N°	126797
------------	--------

Analyses :

NFS -----	B	80	Total : B 430
CRP -----	B	100	
D-Dimères -----	B	250	

Prélèvements :

Sang-----	Pc	2
-----------	----	---

TOTAL DOSSIER	596,20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Quatre vingt Seize Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LIAMS Docteur BENNANI A.
Angle Av de Fès et 29 Rue Mohamed Abdou
TANGER Tél : 0539 937452 / 938477



المختبر الدولي للتحاليل الطبية والعلمية

LABORATOIRE INTERNATIONAL D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

Docteur BENNANI Abdelmalek

Docteur d'Etat ès Sciences en Microbiologie

CES : Bactériologie - Virologie - Immunologie

Hématologie - Parasitologie - Mycologie

DESS Toxicologie

Ex Attaché des Hôpitaux de France

Madame BENNANI AMINA

116 0770

Le 15/07/21 - Référence : 21GD4

Docteur A. ABDALLAOUI

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

■ HEMOGRAMME (Automate SYSMEX)

				Normales	Antérieures
				(Femme Adulte)	
					04/03/2021
■ LEUCOCYTES -----	5 440	/mm ³		4000 - 10000	5030
- LYMPHOCYTES -----	36,8	% =	2 002 /mm ³	1500 - 4000	
- MONOCYTES -----	9,9	% =	539 /mm ³	100 - 1000	
- POLYNUCLEAIRES NEUTRO. ---	52,9	% =	2 878 /mm ³	2000 - 7500	
- POLYNUCLEAIRES EOSINO. ----	0,2	% =	11 /mm ³	< 400	
- POLYNUCLEAIRES BASO. -----	0,2	% =	11 /mm ³	< 150	
■ HEMATIES -----	5,25	M/mm ³		3,8 - 5,4	5,33
■ HEMOGLOBINE -----	15,2	g/100 ml		12 - 16	15,5
■ HEMATOCRITE -----	44,4	%		35 - 47	44,8
- VGM -----	84,6	µ3		82 - 98	
- TGMH -----	29,0	pg		27 - 32	
- CCMH -----	34,2	%		30 - 38	
■ PLAQUETTES -----	203 000	/mm ³		150000 - 400000	195000

BIOCHIMIE (Automate Roche INTEGRA)

■ CRP (Protéine C réactive) ----- : 31,9 * mg/l < 5

HEMOSTASE (Automate BIOMERIEUX)

■ D-DIMERES ----- : 0,11 µg/ml < 0,5

LIAMS * Tanger
Docteur BENNANI A

19, bis Avenue Omar Ben Khattab - TANGER - Tél. Cabinet: 05 39 94 35 69 - Urgence: 06 61 40 77 72

CABINET D'ALLERGOLOGIE ET DE PNEUMOPHTISIOLOGIE

Dr. ABDALLAOUI Ahmed

Spécialiste des maladies
du poumon - Tuberculose

Spécialiste des maladies
Allergiques - Asthme

Diplômé de la faculté de
Médecine de Nancy

Sur Rendez Vous

الدكتور عبدلاوي أحمد

اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

داء السل - الضيقة

اختصاصي في أمراض الحساسية

خريج كلية الطب بنانسي

بالميعاد

Tanger, le 15.7.21 طنجة في

(u BENNANI, Amira - M^b 770

- NF

- CRP

- d dimers -

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LIAMS Docteur BENNANI A.
Angle Av de Fés et 29 Rue Md Abdou
TANGER Tél.: 0539 937452 / 938477

Dr. Ahmed ABDALLAOUI
Pneumo-Phthisiologue-Allergologue
19 Bis, Av. Omar Ben Khattab
05 39 94 35 69 - 19