

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.

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° M21- 0026966

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3215 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : IDOUZ Mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 73 14 95 14 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Naoual MAMOU
Central International d'Oncologie Casablanca
Oncologie-Radiothérapie
Route de l'Oasis Rue des Abouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81

Date de consultation : 16 / 06 / 2021

Nom et prénom du malade : BOUSMAIZA Aicha Age :

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

Nature de la maladie : Neoplasie Oesomailre

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 : CASA Le : 20 / 08 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :

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
16/06/21		5	25.000	Dr. Naoual MAMOU Oncologue-Radiothérapeute Central International d'Oncologie Rue des Mouettes - Casablanca Tél : 05 22 77 31 81

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
	22/7/21	SERVICE LABORATOIRE - N°4 HOPITAL PRIVE CASABLANCA AIN SEBA INPE : 090063272 279, Bd. Chefchaouini - Ain Sebaa	280.000

AUXILIAIRES MEDICAUX

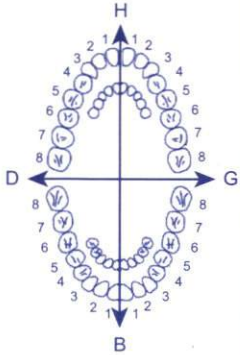
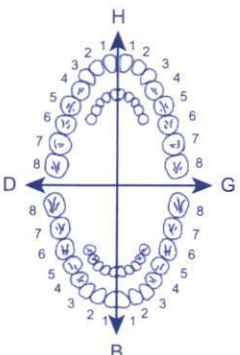
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX
				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



CENTRE
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE
CASABLANCA

30/06/2021

Casablanca, le :

MME BOUSMARA AICHA

Analyses :

NFS

Urée + créatinine

Dr. Naoual MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Oncologue-Radiothérapeute
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca
Tél : 05 22 77 81 81

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAÂ
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaâ

4, route de l'Oasis rue des Alouettes
Casablanca
Tél. : 0522 77 81 81
Fax : 0522 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma

ah AKDITAL
Acteur de Santé

279, BD Chefchaoui Aïn Sebaâ - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hp-casablanca.ma

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
Dr. MRABET Mustapha
Médecin Biologiste

dh
AKDITAL

Honoraires

Casablanca , le 22/07/2021

Dossier N°: 220721-726 du: 22/07/2021

Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL

21-005062 N°Chambre

Patient :Mme BOUSMARA AICHA

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
UREE	30	40,200
Créatinine	30	40,200
Prélèvement sang veineux	1	11,750
Total B		140
Total en dirhams		180,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAÂ
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaoui - Aïn Sebaâ



Casablanca, le 23/07/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 220721-726 Pvt du: 22/07/2021 10:34

Mme BOUSMARA AICHA

IPP Patient : 21-005062/21

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Globules blancs	:	7780 /mm ³	(4000 - 10000)	3520 (29/06/21)
Globules rouges	:	3,96 10 ⁶ /mm ³	(3,92 - 5,08)	4,12 (29/06/21)
Hémoglobine	:	10,90 g/dl	(11,9 - 14,6)	11,30 (29/06/21)
Hématocrite	:	33,60 %	(36,6 - 48)	34,80 (29/06/21)
VGM	:	84,80 fL	(82,9 - 98)	84,50 (29/06/21)
TCMH	:	27,60 pg	(27 - 32)	27,50 (29/06/21)
CCMH	:	32,50 g/dl	(32 - 36)	32,60 (29/06/21)
Plaquettes	:	313 000 /mm ³	(150000 - 450000)	327 000 (29/06/21)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	71,8 %	Soit 5586/mm ³	(1500 - 7000)	2833,60 (29/06/21)
Lymphocytes	:	17,1 %	Soit 1330/mm ³	(1500 - 4000)	601,92 (29/06/21)
Monocytes	:	7,1 %	Soit 552/mm ³	(100 - 1000)	59,84 (29/06/21)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,4 %	Soit 264/mm ³	(50 - 500)	14,08 (29/06/21)
Polynucléaires Basophiles	:	0,6 %	Soit 46/mm ³	(10 - 70)	10,56 (29/06/21)

Mme BOUSMARA AICHA

Dossier N° : 220721-726

Page : 2/2

BIOCHIMIE SANGUINE

CREATININE

: 7,80 mg/l
69,03 μ mol/l

Valeurs Usuelles

(4,7 - 10,4)
(42 - 92)

Antériorité

UREE

: 0,35 g/l
5,83 mmol/l

(0,1 - 0,5)
(1,67 - 8,34)

Aspect du Sérum : Normal.

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

279, BD Chefchaoui Aïn Sebaâ - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hpc.ma

Dr. SENTISSI Hamza
Médecin Biologiste
Hôpital Privé Casablanca Aïn Sebaâ
INPE : 090063272

ah AKDITAL
Acteur de Santé