

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR GIVER 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 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.

## **ladie 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 caractére 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**

Nº M21- 0014367

82854

Optique  Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03305 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : AWWOUNI Naima

Date de naissance : 27/10/1951

Adresse : App. N.R 134 ATLAS GOLF RESORT NAHIL SUD MARRAKKECH

Tél. : 061387084 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10/08/2021

Nom et prénom du malade : AWWOUNI Naima Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Neoplasie 16 mai 2021

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 : 30/08/2021

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
7.08.91	0		250 Dr. N Centaine Psychologue - Radiologue - Casier Désa. Rue des Alouettes 100 101 - 05 22 77 81 81	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radioglogué	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CHIRURGIE DE LA COUPE L'ESPRESSO PARIS	16/08/98 21	B 80 + PC	130 D.F.

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

### **Important :**

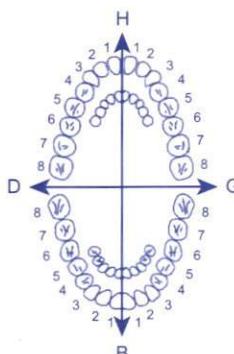
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CENTRE  
INTERNATIONAL

D'ONCOLOGIE  
CASABLANCA

**Dr Naoufal Mamou**  
Oncologue-Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

## Casablanca, le :

10/08/2021

## MME ANNOUNI NAIMA

### Analyses :

NFS

4, route de l'Oasis rue des Alouettes  
Casablanca  
Tél. : 0522 77 81 81  
Fax : 0522 99 65 74  
E-mail : naoufal.mamou@gmail.com  
Site web : [www.ciocasablanca.ma](http://www.ciocasablanca.ma)

**AKDITAL**  
Acteur de Santé

INP : 093001980  
 IF : 706552  
 ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 16-08-2021

**MUPRAS**  
**Mme Naima ANNOUNI**  
**Prescripteur :**

Demande N° 2108160165

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 80

TOTAL DOSSIER : 130.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent trente dirhams

*Dr Noureddine LOUANJI*

مختبر التحاليل الطبية لبوماك  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 LABOMAC  
 Dr. LOUANJI Noureddine - Biologiste  
 40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
 Tel: 0522.20.74.22 / 22.14.95 - Fax: 0522.26.83.03



Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080  
 tél : 05.22.47.33.83/05.22.20.74.22/05.22.29.77.06/05.22.22.14.95/06.61.06.15.99/06.61.06.35.99/Fax : 05.22.26.83.03

e-mail : labomac@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Prélèvements à Domicile Tél. : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95**

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله. الدار البيضاء - رب. 40.

47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 3320240

Date du prélèvement : 16-08-2021 à 09:03  
 Code patient : 2003170045  
 Né(e) le : 27-10-1951 (69 ans)

**Mme Naima ANNOUNI**  
 Dossier N° : 2108160165  
 Prescripteur :

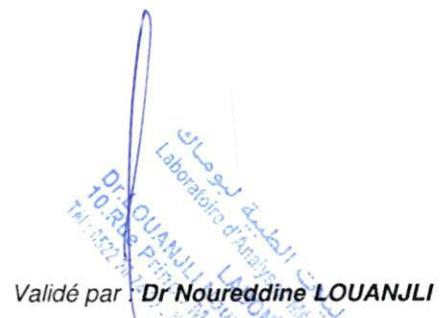


## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

			09-08-2021
<b>Hématies :</b>	<b>3.71</b> M/mm3	(3.85–5.20)	3.68
Hémoglobine :	12.1 g/dL	(11.8–15.8)	12.1
Hématocrite :	35.1 %	(35.0–45.5)	39.6
VGM :	95 fL	(80–101)	108
TCMH :	33 pg	(27–34)	33
CCMH :	34.5 g/dL	(28.0–36.0)	30.6
RDW-CV :	13.7 %	(0.0–18.5)	15.0
<b>Leucocytes :</b>	<b>5 910</b> /mm3	(3 600–10 500)	6 320
Polynucléaires Neutrophiles :	48 %		47
Soit:	2 837 /mm3	(2 000–7 500)	2 970
Lymphocytes :	44 %		43
Soit:	2 600 /mm3	(1 000–4 000)	2 718
Monocytes :	6 %		8
Soit:	355 /mm3	(<1 100)	506
Polynucléaires Eosinophiles :	1 %		1
Soit:	59 /mm3	(0–600)	63
Polynucléaires Basophiles :	1 %		1
Soit:	59 /mm3	(0–150)	63
<b>Plaquettes :</b>	<b>326 000</b> /mm3	(150 000–450 000)	346 000

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**  


Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95

Page 1 / 1

40. محج الامير مولاي عبد الله . الدار البيضاء - ر.ب. 40  
 Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000