

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ctions 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.

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6717 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MOUR NOUREDDINE

Date de naissance : 10.6.1956

Adresse : Haytuelle

Tél. : 0521 335923 Total des frais engagés : 870 Dhs Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/8/2021

Nom et prénom du malade : MOUR NOUREDDINE Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection de la moelle épinière.

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 : 31/8/2021

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
31/8/2021	C	1	200 Dh	Dr. Meryem SERGINI MEDICINE GENERALE 132, Bd. Ibn Khaldoun Casablanca Tel: 0524 22 33 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. El HARRAKI 12/09/2021	12/09/2021	Ba 650	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

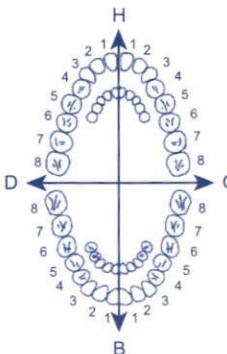
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DEBUT D'EXECUTION				DEBUT D'EXECUTION
FIN D'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE				DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE
MONTANTS DES SOINS				MONTANTS DES SOINS
DATE DU DEVIS				DATE DU DEVIS
DATE DE L'EXECUTION				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Meryem SERGHINI
MÉDECINE GÉNÉRALE
Psychothérapeute

Diplôme Universitaire de PSYCHOLOGIE Clinique
Thérapies Cognitivo-comportementales

الدكتورة مريم السرغيني
الطب العام
مختصة نفسية
دبلوم جامعي في علم النفس السريري
العلاج السلوكي المعرفي

Casablanca, le

31/8/2021

NOUR Noureddine

- GAF - NFS - GRL - ASA



Dr. Meryem SERGHINI
MÉDECINE GÉNÉRALE
132, Bd. Ibn Tachfine Casablanca
Tél. 0522 62 03 89

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. EL HAJAJI MOHAMED
Abderahmane serghni- Mohammedia.

ICE: 001855144000069

INPE: 093002509

Pat: 39450049

IF: 34637815

FACTURE N° : 210900420

MOHAMMEDIA le 13-09-2021

Mr NOUR NOUREDDINE
2109130016

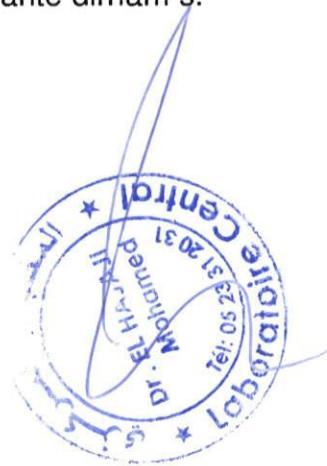
Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
	Commentaire CRP	-	HN

Total des B : 610

TOTAL DOSSIER : 650.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirham s.





المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL ANALYSES MEDICALES



الحمدية - (في إتجاه باب القصبة)

Microbiologie - Hématologie - Toxicologie - Biochimie - Hormonologie - Immunologie - Fécondation in vitro

Dr. Mohamed EL HAJAJI

الدكتور محمد الحاجي

Date du prélèvement : 13-09-2021 à 08:03

Code patient : 1906070002

Né(e) le : 10-06-1956 (65 ans)

Édition du : 13-09-2021

Mr NOUR NOUREDDINE

Référence : 2109130016

Prescripteur : Dr MERYEM SERGHINI

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUIN

(Cytométrie en flux Sysmex XT-1800i)

GLOBULES ROUGES

Hémoglobine	5.07	M/mm ³	(4.20–5.00)
Hématocrite	15.40	g/dl	(12.00–16.00)
VGM	43.00	%	(35.00–51.00)
TCMH	85	μ3	(83–93)
CCMH	30	pg	(26–35)
	36	g/100ml	(31–37)
GLOBULES BLANCS	5 760	/mm ³	(4 000–10 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Poly. Neutrophiles	57.30	%	
Soit:	3 300	/mm ³	(2 000–7 500)
Poly. Eosinophiles	1.90	%	
Soit:	109	/mm ³	(100–400)
Poly. Basophiles	0.20	%	
Soit:	12	/mm ³	(0–150)
Lymphocytes	30.70	%	
Soit:	1 768	/mm ³	(1 000–4 000)
Monocytes	9.90	%	
Soit:	570	/mm ³	(100–1 000)
Total	100	%	

NUMERATION DES PLAQUETTES

PLAQUETTES	285 000	/mm ³	(150 000–400 000)
Formule sanguine : Cytologie normale			

www.labocentral.ma

Dr. Mohamed EL HAJAJI



الطابق السفلي عمارة الدر، شارع عبد الرحمن السرغيني (في إتجاه القصبة) - المحمدية

RDC : 1 Immeuble EL HORE , Blv Abderahmane Serghini - Mohammedia - Maroc

Tél. : 05 23 31 20 31 / Fax : 05 23 31 01 46 - GSM : 06 61 17 89 24 - E-mail: lc2amohammed@gmail.com

Pour le Prélèvement à Domicile Veuillez Contacter : 06 73 74 73 88

Nom: NOUR
Barcode: 2009130016
Rack: 0002
Position: 06
N° Echantillon: 00016

Prénom: NOUREDDINE
Plateau théo.: 884
Operator: LABO
Analyzer: GX
Flag & Comment:

Date de naissance: 10/06/1956
Date of analysis: 13/09/2021

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	0.6%	0.25	7.1	1 212.9	
A1B	0.6%	0.33	7.63		Element Factor-A Factor-B
F	0.4%	0.44	5.41		1 1.1760 0.4110
LA1C+	2.1%	0.57	25.15		
SA1C	5.7%	0.69	54.9		
A0	91.7%	1.05	1 112.76		

Variant method

Analyzer: GX
Serial Nb.: 10544604
Soft. Version: 1.20
UIN: Analyzer UIN

