

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

Informations 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.

Education :

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.

Dentaire :

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 caractére personnel.

MUPRAS : Centre Allai Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allai 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- 1055991

84548

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12765 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : EL KABABI Mounim

Date de naissance : 27/06/84

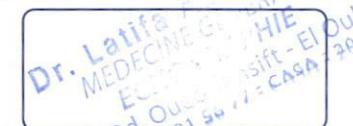
Adresse : Bd. Alouï Ben Abdellah N° 22ème étage - Casablanca

Tél. : 022 94 99 96 96 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/09/2023

Nom et prénom du malade : El Jihad Asmaa Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : AS Thamez

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 : 02/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Asmaa

MUPRAS : Centre Allai Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allai Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 02/09/2020 | Consultation | 1 | 500,00 | Dr. Latifa ABOUJIDA MEDECINE GENERALE 241, Bd El Oufala Tunis - 1000 Tunisie Tel: 015677-CASA Signature |
| 16/09/2020 | Consultation | 1 | gratuit | Dr. Latifa ABOUJIDA MEDECINE GENERALE 241, Bd El Oufala Tunis - 1000 Tunisie Tel: 015677-CASA Signature |

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 |
|---|----------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE CHAM ANALYSES MEDICALES Dr. J. L. KHALLOUK <u>Medecin Biologiste</u> 9, Bd. Qued Daoura, 1er Etage, Tél. 05 22 44 26 10 Casablanca | 06/05/21 | B:14.10 +PC | 1544 Dhs |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|------------------------------|---|---------------------------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | Coefficient des travaux |
| | | | | Montants des soins |
| | | | | Début d'exécution |
| | | | | Fin d'exécution |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | |
| | H 25533412 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 11433553 | B | Coefficient des travaux |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | Montants des soins |
| | | | | Date du devis |
| | | | | Date de l'exécution |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.



الدكتورة لطيفة أبو جيدة
الطب العام

الفحص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابق

حاصلة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg

Casablanca, le

02/09/21

Notes d'honoraires

Résumé du Prof. El jihed Assas
la fin de la 200745 (Cent)
fin de Consultation

Dr. Latifa AROUJIDA
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE

241, Bd. Oued Tansift - El Oulfa
Tél. : 05 22 91 56 77 - CASA - 20200

Docteur Latifa Aboujida

MEDECINE GENERALE

ECHOGRAPHIE

Diplômée de l'Université de
Montpellier (France)

Ex. Medecin - Chef de C.S.U.

GYNECOLOGIE MEDICALE

U. L. P. Strasbourg



الدكتورة لطيفة أبو جيدة
طب العام

الفحص بالإيكوغرافيا

خريجة جامعة مونبولي (فرنسا)

طبيبة رئيسية لمركز صحي سابق

حاصلة على دبلوم أمراض النساء

جامعة ستراسبورغ (فرنسا)

Casablanca, le

02/09/2023

NFS. Pq Fer sérique Ferritinémie

SGOT SGPT - Gamma GT - Phosphatases Alcalines

Uree - Creatinémie - Hémoglobine Glycosylée

Glycémie à jeun Glycémie post-prandiale

Cholestérol LDL HDL Triglycérides

Sérologie Hépatite B et Hepatite C

Groupage Sanguin Dosage de l'antécédent

Sérologie Toxoplasmose - Rubeole - Syphilis

Frottis cervico-vaginal

Culte sanguin et Sh

VS ASLO CRP

ECBU - Acide Urique

TSH.US - T3 - T4

Spermogramme + Spermocytogramme + Spermoculture

BHCG Plasmatique

Latifa ABOUJIDA
DOCTEUR EN MEDICINE
N° 241, Bd. Oued Tansift
Tél.: 05 22 91 50 11
CASA 2020

LABORATOIRE CHAHDIA D'ANALYSES MEDICALES

Dr J.L. KHALLOUK/ Médecin Biologiste

349, Bd Oued Daoura Lot CHAHDIA Oulfa CASABLANCA- TEL 0522933344, Mail: labochahdia@gmail.com
INPE: 093062149 / ICE: 001718112000062 / IF : 18800233

Casablanca le 6 septembre 2021

Madame ELJIHAD ASMAA

| | |
|------------|------|
| FACTURE N° | 3742 |
|------------|------|

| Analyses : | | | |
|-----------------------------------|----|-------------|----------------|
| Numération formule sanguine ----- | B | 80 | |
| Vitesse de sédimentation ----- | B | 30 | |
| Vitamine D 25OH D2/D3 ----- | B | 450 | |
| Protéine C réactive ----- | B | 100 | |
| Thyrostimuline (TSH us) ----- | B | 250 | |
| Cortisol Plasmatique de 8 h ----- | B | 250 | |
| Ferritine ----- | B | 250 | Total : B 1410 |
| Prélèvements : | | | |
| Sang (X 6) ----- | Pc | 9 | |
| TOTAL DOSSIER | | 1 544,00 DH | |

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cinq Cent Quarante Quatre Dirhams

Dr. J.L. KHALLOUK
LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MEDICALES
349 Bd Oued Daoura Lot CHAHDIA Oulfa CASABLANCA
Medecin Biologiste INPE: 093062149 ICE: 001718112000062 IF : 18800233



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحاليل الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 06/09/21

Prélèvement effectué à 07:50

Edition du : 06/09/21

Madame ELJIHAD ASMAA

Date de naissance : 01/12/1988

Docteur Latifa ABOUJIDA

Réf. : 21I345

Page : 2/2

Compte Rendu d'Analyses

VITAMINES

25- OH -Vitamine D (D2+D3)----- : 40,80 ng/ml
(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)

Normales

Antériorités

30 - 80

BIOCHIMIE

(Roche Integra 400+)

Protéine C réactive ----- : 2,5 mg/l
(Dosage turbidimétrique- Roche Diagnostics Cobas)

< 6

HORMONOLOGIE

T S H us----- : 1,39 µUI/ml 0,25 - 5
(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)

Cortisol Plasmatique à 8 heure ----- : 116,60 µg/l 62 - 194
(Méthode E.L.F.A.)

MARQUEURS

Ferritine ----- : 10,9 ng/ml
(Méthode ELFA - Vidas Biomérieux)

| | | | |
|--------------------------|---|--------------|-------|
| Hommes | : | 20 à 350 | ng/ml |
| Femmes cycliques | : | 15 à 150 | ng/ml |
| Femmes ménopausées | : | 25 à 280 | ng/ml |
| Enfants : A la naissance | : | 100 à 300 | ng/ml |
| < à 1 an | : | 20 à 100 | ng/ml |
| > à 4 ans | : | Idem adultes | |

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
349, Bd. Oued Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia
Oulfa - Casablanca Tél. 05 22 93 33 44



Laboratoire Chahdia d'Analyses Médicales

مختبر الشهدية للتحاليل الطبية

Dr J.L.KHALLOUK / Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca, Ex Médecin Interne au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Dossier ouvert le : 06/09/21

Prélèvement effectué à 07:50

Edition du : 06/09/21

Madame ELJIHAD ASMAA

Date de naissance : 01/12/1988

Docteur Latifa ABOUJIDA

Réf. : 21I345

Page : 1/2

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

(Sysmex)

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES

| | | Normales | Antériorités |
|--------------------|--------------------------|-----------|--------------|
| Hématies -----: | 4,11 * M/mm ³ | 4,2 - 5,2 | |
| Hémoglobine -----: | 11,7 * g/100 ml | 12 - 16 | |
| Hématocrite -----: | 35 % | 35 - 45 | |
| - V.G.M. -----: | 85 μ l | 85 - 95 | |
| - T.C.M.H. -----: | 28 pg | 28 - 32 | |
| - C.C.M.H. -----: | 33 g/100 ml | 30 - 35 | |

GLOBULES BLANCS

| | | | |
|------------------------------------|-------|------------------|--------------|
| Numération des leucocytes -----: | 6 000 | /mm ³ | 4000 - 10000 |
| Formule leucocytaire | | | |
| Polynucléaires Neutrophiles -----: | 50,2 | % | 50 - 70 |
| Soit : | 3 012 | /mm ³ | 2000 - 7500 |
| Polynucléaires Eosinophiles -----: | 3,0 | % | 1 - 3 |
| Soit : | 180 | /mm ³ | 40 - 300 |
| Polynucléaires Basophiles -----: | 0,0 | % | < 1 |
| Soit : | 0 | /mm ³ | < 100 |
| Lymphocytes -----: | 43,8 | % | 20 - 40 |
| Soit : | 2 628 | /mm ³ | 1500 - 4000 |
| Monocytes -----: | 3,0 | % | 1 - 8 |
| Soit : | 180 | /mm ³ | 40 - 800 |

PLAQUETTES

| | | | |
|-----------------|---------|------------------|-----------------|
| Résultat -----: | 292 000 | /mm ³ | 150000 - 400000 |
|-----------------|---------|------------------|-----------------|

VITESSE DE SEDIMENTATION

| | | | |
|-------------------------------|----|------|---------------|
| 1 ^{ère} heure -----: | 22 | * mm | Normales < 13 |
| 2 ^{ème} heure -----: | 45 | * mm | < 35 |

LABORATOIRE CHAHDIA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. J.L. KHALLOUK
Médecin Biologiste
Médical Daoura, 1er Etage, Lot. Chahdia
Casablanca - Tel. 05 22 93 33 44

349, Bd. Oued Daoura - Lot Chahdia 1er Etage Oulfa - Casablanca - Tel. 05 22 93 33 44 - E-mail : labochahdia@gmail.com

07 66 41 93 94 - شارع واد الدورة تجزئة الشهدية - الطابق الأول - الألفة الدا البيضاء - الهاتف : 05.22.93.33.44 - النقال : 05.22.93.33.44

labochahdia@gmail.com - البريد الإلكتروني : INPE : 093062149 / ICE : 001718112000062 / IF : 18800233