

# 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.

## Diagnostique 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.

## Rééducation :

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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 064978

84960

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03905 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ANNOUNI Naïma

Date de naissance : 27/10/1951

Adresse : App. NR 134 ATLAS GOLF RESORT  
NABHIL SUD MARRAKECH

Tél. : 06 138 708 41 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/09/2021

Nom et prénom du malade : Mme ANNOUNI Naïma Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Myélosiè mmmme

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 : 20/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

C. Announi

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
14/09/21				Dr. Nafai M... Centre Interdisciplinaire d'Oncologie Casablanca Oncologue - Radiothérapeute Rue de l'Indépendance, Rue des Amandiers - Casablanca Tél : 06 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
LABOMAC 16, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca Tél : 0522 20 74 12 21 4 95 - Fax : 0522 75 40 11	13/09/21	D80+PC	130DH

# 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 :

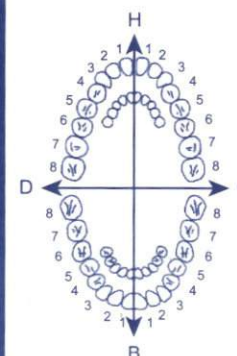
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

# 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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

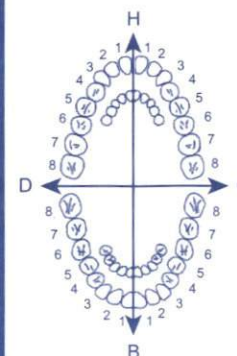
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Casablanca, le : 07/09/2021

**MME ANNOUNI NAIMA**

**Analyses :**

NFS

التحاليل الطبية ليومان  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMAC  
Dr. LOUANJLI Nouraddine - Biologiste  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa  
Tél : 0522 20 74 27 22 Fax : 0522 15 43 13

Centre International d'Oncologie  
Oncologue - Radiothérapeute  
Dr Naoufal Mamou  
Route de l'Oasis, rue des Alouettes - Casablanca  
Tél : 0522 77 81 81  
Fax : 0522 99 65 74

INP : 093001980  
IF : 706552  
ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 13-09-2021

**MUPRAS**  
**Mme Naima ANNOUNI**  
**Prescripteur : Dr Naoufal MAMOU**

Demande N° 2109130180

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 Nouredine LOUANJLI**

مختبر التحليلات الطبية لبوماك  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. LOUANJLI LABOMAC  
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca  
Tél.: 0522 20 74 22 / 0522 14 95 - Fax: 0522 26 83 03

**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 - ر.ب.  
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



**Date du prélèvement :** 13-09-2021 à 09:21  
**Code patient :** 2003170045  
**Né(e) le :** 27-10-1951 (69 ans)



**Mme Naima ANNOUNI**  
**Dossier N° :** 2109130180  
**Prescripteur :** Dr Naoufal MAMOU

## 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"

			06-09-2021
<b>Hématies :</b>	<b>3.56</b> M/mm3	(3.85-5.20)	3.39
<b>Hémoglobine :</b>	<b>11.6</b> g/dL	(11.8-15.8)	11.3
<b>Hématocrite :</b>	<b>34.5</b> %	(35.0-45.5)	33.2
<b>VGM :</b>	<b>97</b> fL	(80-101)	98
<b>TCMH :</b>	<b>33</b> pg	(27-34)	33
<b>CCMH :</b>	<b>33.6</b> g/dL	(28.0-36.0)	34.0
<b>RDW-CV :</b>	<b>14.1</b> %	(0.0-18.5)	13.9
<b>Leucocytes :</b>	<b>7 160</b> /mm3	(3 600-10 500)	5 910
<b>Polynucléaires Neutrophiles :</b>	<b>54</b> %		56
<b>Soit:</b>	<b>3 866</b> /mm3	(2 000-7 500)	3 310
<b>Lymphocytes :</b>	<b>38</b> %		39
<b>Soit:</b>	<b>2 721</b> /mm3	(1 000-4 000)	2 305
<b>Monocytes :</b>	<b>6</b> %		3
<b>Soit:</b>	<b>430</b> /mm3	(<1 100)	177
<b>Polynucléaires Eosinophiles :</b>	<b>1</b> %		1
<b>Soit:</b>	<b>72</b> /mm3	(0-600)	59
<b>Polynucléaires Basophiles :</b>	<b>1</b> %		1
<b>Soit:</b>	<b>72</b> /mm3	(0-150)	59
<b>Plaquettes :</b>	<b>362 000</b> /mm3	(150 000-450 000)	311 000

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**  
Page 1 / 1

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 - ر.ب.

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