

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.

Radiologie 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

La 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° W21-633508

88834

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1086 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : KERROUM Ahmed

Date de naissance : 01-01-1948

Adresse : M AIZRAKECH

Tél. : 0615918547 Total des frais engagés : 1244,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30 AOUT 2021

Nom et prénom du malade : KERROUM Ahmed Age : 73a

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Polyarthrite

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

R. B.

Le : 21 OCT 2021

ACQUETTE BOUAFIA

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 Palierement des Actes
20/08/2021 - S.P.			250,00 D.H.	INP : 0111122233445566 Signature : J. L. K. I. M. B. A. G. P. B. Date : 21/08/2021 Lieu : Clinique Guillaumin à Marrakech N° Guillaumin : 24434357

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
مختبر الفيزياء و المخبر الصناعي F.Z.E.L QUDGHIR Hay Al Massira 1 Lot DSS - Q1 Marrakech INP : 073002230 5230000075		36981 B537	مختبر الفيزياء و المخبر الصناعي F.Z.E.L QUDGHIR Hay Al Massira 1 Lot DSS - Q1 Marrakech 36981 B537

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																																																	
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 l'ODF.																																																	
<p>SOINS DENTAIRES</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Dents Traitées</th> <th>Nature des Soins</th> <th>Coefficient</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																											INP : <input type="text"/>		
		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																																													
CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																																																	
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																																	
DEBUT D'EXÉCUTION <input type="text"/>																																																	
FIN D'EXÉCUTION <input type="text"/>																																																	
<p>O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>H</th> <th>G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>D</td><td>G</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td>B</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B																																	
	H	G																																															
	25533412	21433552																																															
	00000000	00000000																																															
	D	G																																															
	00000000	00000000																																															
	35533411	11433553																																															
	B																																																
	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																																																
	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																																																
	DATE DU DEVIS <input type="text"/>																																																
	DATE DE L'EXÉCUTION <input type="text"/>																																																
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																																																
	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION																																																



Rhumatologue

د. إيمان ولكي
Dr. Imane OUILKI

طبيبة مختصة في الأمراض الرثية (العظام والمقابل والعمود الفقري)

Ancien interne du CHU Mohammed VI - Marrakech

طبيبة داخلية سابقا بالمركز الجامعي محمد السادس - مراكش

Ex-praticienne à l'Hôpital Militaire Avicenne

طبيبة سابقا بالمستشفى العسكري ابن سينا

Diplôme Universitaire d'échographie ostéo-articulaire - Rabat

دبلوم جامعي في تشخيص أمراض المفاصل بالصدى - الرباط

Marrakech, le : 30 AOUT 2021
مراكش، في:

Mr KERROUM Ahmed

1) NFS, VSCRL

2) Aciduria, ccrab.

3) Ca, Ph, PAL, Calcine de 24h

4) Dosage de la 25(OH)vit D

صيدلية و مخبر المفترض
Pharmacie et Laboratoire du Pont
F. Z EL OUDGHIRI
Hay Al Massira 1 Lot D 6f - Q1
Marrakech - Tél. 05 24 43 43 57 - 05 24 34 37 13
Rue Ibn Aïcha - N° 7 - Résidence les 8 palmiers
Dr OUILKI Imane

شقة رقم 7 - إقامة 8 نخلات - زنقة ابن عائشة جليز - مراكش - الهاتف : 05 24 43 43 57

Appt. N° 7 - Résidence les 8 palmiers - Rue Ibn Aïcha - Guéliz - Marrakech

Tél. : 05 24 43 43 57 - ouilkimane@yahoo.fr

LABORATOIRE LE PONT D'ANALYSES MEDICALES

Docteur EL OUDGHIRI FATIMA ZOHRA

MARRAKECH le: **03/09/2021**

FACTURE N° 47392/2021

Médecin **Docteur OUILKI**

Nom du patient **MR KERROUM AHMED**

Examens **- NFS- VS- CRP- AU- CREAT- CAL- PHO- PAL- CALu- VITD**

Cotation **B 537 + PC10**

Montant **730,00 DH**

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: SEPT CENT TRENTÉ DIRHAMS

صيدلية و مختبر القنطرة
Pharmacie et Laboratoire du Pont
FZ EL OUDGHIRI
Hay Al Massira 1 Lot D 66 . Qd.
Marrakech Tél : MR 052 47 47 11

مختبر القنطرة للتحاليل الطبية

LABORATOIRE LE PONT D'ANALYSES DE BIOLOGIES MÉDICALES



LE PONT

DR. Fatim Zohra EL OUDGHIRI

Biologiste

Ex. Attachée de C.T.S de Montpellier
Ancien Attachée des Hôpitaux de Nîmes et Béziers

C.E.S : Immunologie - Hématologie - Parasitologie
Mycologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Hay El Massira, Lot D 66 - Q.I (à côté du AWB) - Marrakech

Tél : 05 24 34 37 11 - Fax : 05 24 49 48 43

CNSS : 2129577 - IF : 69734219 - Patente : 46215800

R.C : 46054 - ICE : 001555209000075

Prélèvement du : 03/09/2021

Résultats édités le: 06/09/2021

Prescripteur: Docteur OUILKI

MR KERROUM AHMED

Dossier N° 211139

Page: 1/3

HEMOGRAMME

NUMERATION

		Valeurs de référence
		Homme
GLOBULES BLANCS.....	6 010 /mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	4,7 M/mm ³	4,5 à 5,8
HEMOGLOBINE.....	13,4 g/dL	13 à 17
HEMATOCRITE.....	40,6 %	40 à 54
VGM.....	86,8 µ ³	82 à 98
TCMH.....	28,6 pg	27 à 33
CCMH.....	33,0 g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	338 10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	56,3 %	
Soit	3384 /mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,7 %	
Soit	102 /mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,7 %	
Soit	42 /mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	31,8 %	
Soit	1911 /mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	9,5 %	
Soit	571 /mm ³	200 à 1 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

1ère Heure.....	26 mm	N: < 20 mm
2ème Heure.....	60 mm	N: < 40 mm

مختبر القنطرة
Pharmacie et Laboratoire du Pont
F. Z EL OUDGHIRI
Hay Al Massira 1 Lot D 66 - Q.I.
Marrakech - Tel : 05 24 37 11 - Fax : 05 24 49 48 43

مختبر القنطرة للتحاليل الطبية

LABORATOIRE LE PONT D'ANALYSES DE BIOLOGIES MÉDICALES



LE PONT

DR. Fatim Zohra EL OUDGHIRI

Biologiste

Ex. Attachée de C.T.S de Montpellier

Ancien Attachée des Hôpitaux de Nîmes et Béziers

C.E.S : Immunologie - Hématologie - Parasitologie
Mycologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Hay El Massira 1, Lot D 66 - Q.I (à côté du AWB) - Marrakech

Tél : 05 24 34 37 11 - Fax : 05 24 49 48 43

CNSS : 2129577 - IF : 69734219 - Patente : 46215800

R.C : 46054 - ICE : 001555209000075

Prélèvement du : 03/09/2021

Résultats édités le: 06/09/2021

Prescripteur: Docteur OUILKI

MR KERROUM AHMED

Dossier N° 21I139

Page: 2/3

BIOCHIMIE SANG

Valeurs de référence

CREATININE.....: 12,00 mg/l
106,20 µmol/l 6,00 à 12,00 mg/l
53,10 à 106,20 µmol/l

CALCIUM.....: 93,00 mg/l
2,33 mmol/l 86,00 à 103,00
2,15 à 2,58

ACIDE URIQUE.....: 70,00 mg/l
416,50 µmol/l (*) 20,00 à 60,00 mg/l
119,00 à 357,00 µmol/l

PHOSPHATASES ALCALINES.....: 66,00 U/l

Adultes :

Femmes 20-50 ans : 42-98

Hommes 20-50 ans : 53-128

Femmes sup à 60 ans : 53-141

Hommes sup à 60 ans : 56-119

Enfants :

1-30 jours filles : 48-406 Garçons: 75-316

1 mois- 1ans filles : 124-341 garçons: 82-383

1-3ans filles : 108-317 garçons: 104-345

4-6 ans filles : 96-297 garçons: 93-309

7-9ans filles: 69-325 garçons : 86-315

10-12 ans filles: 51-332 garçons 42-362

13-15 ans filles : 50-162 garçons : 74-390

16-18 ans filles : 47-119 garçons: 52-171

PHOSPHORE: 24,00 mg/l
0,78 (*) 27,00 à 49,00 mg/l
mmol/l 0,87 à 1,58 mmol/l

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 2,00 mg/l Inf ou égal à 5,00 mg/l

Pharmacie et Laboratoire du Pont
F. Z EL OUDGHIRI
Hay Al Massira 1 Lot D 66 - Q.I
Marrakech - Tel 05 24 34 37 11

مختبر القنطرة للتحاليل الطبية LABORATOIRE LE PONT D'ANALYSES DE BIOLOGIES MÉDICALES



LE PONT

DR. Fatim Zohra EL OUDGHIRI

Biologiste

Ex. Attachée de C.T.S de Montpellier

Ancien Attachée des Hôpitaux de Nîmes et Béziers

C.E.S : Immunologie - Hématologie - Parasitologie
Mycologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Hay El Massira I; Lot D 66 - Q.I (à côté du AWB) - Marrakech

Tél : 05 24 34 37 11 - Fax : 05 24 49 48 43

CNSS : 2129577 - IF : 69734219 - Patente : 46215800

R.C : 46054 - ICE : 001555209000075

Prélèvement du : 03/09/2021

Résultats édités le: 06/09/2021

Prescripteur: Docteur OUILKI

MR KERROUM AHMED

Dossier N° 21I139

Page: 3/3

HORMONES SANG

Valeurs de référence

VITAMINE D 25-OH (D2+D3): 32,98 ng/ml 30,00 à 80,00

Technique: Access2 Immunossay Systems

Carence	:	<10 ng/ml
Sufisant	:	30-100 ng/ml
Insufisant	:	10-30 ng/ml
Toxicité	:	sup à 100 ng/ml

BIOCHIMIE URINES

DIURESE: 1 400 ml 1 000 à 1 500

CALCIUM URINAIRE

Résultat: 92,00 mg/l
Soit: 128,80 mg/24H 100 à 300 mg/24H

Total de pages: 3

صيغة
القنطرة
Pharmacie et Laboratoire du Pont
Dr. EL OUDGHIR
Hay Al Massira, Lot D 66, Q.I
Marrakech, Tél: 05 24 37 11
Fax: 05 24 49 48 43
CNSS: 2129577, IF: 69734219, Patente: 46215800
R.C: 46054, ICE: 001555209000075
.....