

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

## litions 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.

## 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.

## tique :

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.

## entaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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

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](http://www.mupras.com)

N° P19- 063637

Optique 00862  Autres

### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6181 Société : Royal Air Maroc

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BACHARI Saïd

Date de naissance : 26-12-1961

Adresse : Hay Lagnanet Rue Al Khansa  
n° 4 Seltat

Tél. : 06 96 07 54 47 Total des frais engagés : 1124,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BELLEKIH Abdellah  
Gynécologue - Obstétricien  
Clinique Les Oliviers  
INPE - 021144279

Date de consultation : 14/08/2021

Nom et prénom du malade : Ana Flous Fatima Ezzahrae Age: 30 ans

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

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 : Seltat

Signature de l'adhérent(e) : 8/11/2021

Le : 23/08/2021

## 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
14/08/2021	Ca		30900	Dr. BELLEFIH Abdellah Gynécologue - Obstétricien Clinique Les Oliviers Tél: 091144279

RES  
Cachet et signature du Médecin  
attestant le Paiement des Actes  
  
**Dr. BELLEKIH Adel**  
Gynécologue - Obstétricien  
Clinique Les Oliviers  
INPE: 091144279

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
62, Rue Oumayma Sidi Abdelkrim Sétif Tél: 0523.40.03.30 PHARMACIE ARRAHMAN	14/8/2021	271,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE</i> <i>EM</i>	2018/2/1	13430	53000

## 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 d

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 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
				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



Settat : 14/08/2021 سطات في :

Mme Amelouss Fatima eggalma

$$71,00 \times 3 = 213,00$$

1) yofolot 1cp/1j  
3 mois

61,70

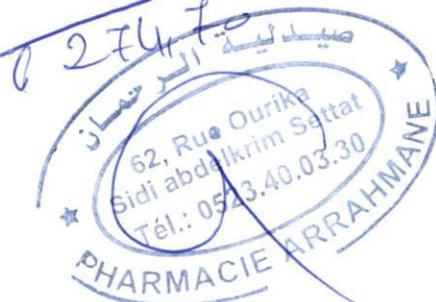
2) gestal 200 1cp/le 80  
15 jours

71,00

Lot: LF21340  
Per: 08/2022  
PPV: 61DH70

LOT: 15320012  
PER: 06/2023  
PPV: 71.00000

71,00



Dr. A. Elifi, R. Belkacem  
Gynécologue, Obsétarine  
Clinique Les Oliviers  
ICE: 00166533000052



Settat : ١٤/١٠/٢٠٢١ سطات في :

Mme Amelouss Fatima ezzahra

- NFS + PP
- glycémie à jeun
- VDRL TPHA TOXO Ruborole
- TSH us

LABORATOIRE ~~ELLETTIN~~ DR B. HATIM  
Analyses Médicales & Scientifiques  
Dr B. HATIM  
Médecin biologiste

~~ELLETTIN~~ Abdellah  
Gynécologue - Obstétricien  
Clinique Les Oliviers  
INPE : C712B7

Patente n°: 40100296. IF (IGR) n°: 40467516. CNSS n°: 9366487.

ICE n°: 001626532000095. INPE: 63060800

**LABORATOIRE PASTEUR**  
**ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES**

**Docteur B. HATIM**  
Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

20, Boulevard Hassan II - SETTAT  
Tél.: 05 23 40 27 27 / Email.: labo.pasteur@yahoo.fr

*Biochimie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie.*

Settat le 20 août 2021

Madame ANAFLOUS FATIMA EZZAHRAE

FACTURE N°	56762
------------	-------

Analyses :

Numération Formule Sanguine -----	B	80
Glycémie (à jeûn) -----	B	30
TPHA réaction qualitative -----	B	50
VDRL réaction qualitative -----	B	20
Sérodiagnostic de la toxoplasmose -----	B	100
Sérodiagnostic de la rubéole -----	B	150

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 550,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Cinquante Dirhams

LABORATOIRE PASTEUR  
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES  
Boulevard Hassan II - SETTAT  
Tél.: 05 23 40 27 27 / Email.: labo.pasteur@yahoo.fr





LABORATOIRE PASTEUR

**LABORATOIRE PASTEUR**  
**ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES**

Docteur B. HATIM

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

20, Boulevard Hassan II - SETTAT

Tél.: 05 23 40 27 27 / Email.: labo.pasteur@yahoo.fr

**Madame ANAFLOUS FATIMA EZZAHRAE**

Dossier ouvert le : 20/08/21

Réf. : 21H2228

Edition du : 20/08/21

Prélèvement effectué à 08:42 le 20 août 2021

Né (e) le : 19-06-1991

Page : 1/3

**HEMATOLOGIE****NUMERATION FORMULE SANGUINE****NUMERATION GLOBULAIRE**

			Normales	Antériorités
				(Femme Adulte)
HEMATIES -----:	<b>4,99</b>	M/mm3	4,2 - 5,2	10/08/20
HEMOGLOBINE -----:	<b>13,4</b>	g/100 ml	12 - 16	5,02
HEMATOCRITE -----:	<b>39</b>	%	35 - 45	9,6
V.G.M -----:	<b>78</b>	μ3	85 - 95	32
T.C.M.H. -----:	<b>27</b>	pg	28 - 32	63
C.C.M.H. -----:	<b>34</b>	%	30 - 36	19
LEUCOCYTES -----:	<b>9 290</b>	/mm3	4000 - 10000	30
				10030

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	<b>67,4</b>	%	50 - 70	72,8
Soit :	6 261	/mm3	2000 - 7500	7302
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -:	<b>2,5</b>	%	1 - 3	1,7
Soit :	232	/mm3	40 - 300	171
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----:	<b>2,3</b>	%	< 1	0,6
Soit :	214	/mm3	< 100	60
LYMPHOCYTES -----:	<b>21,2</b>	%	20 - 40	17,5
Soit :	1 969	/mm3	1500 - 4000	1755
MONOCYTES -----:	<b>6,6</b>	%	1 - 8	7,4
Soit :	613	/mm3	40 - 800	742

**PLAQUETTES**

THROMBOCYTES -----:	<b>307 000</b>	/mm3	V	150000 - 400000	263000
---------------------	----------------	------	---	-----------------	--------

LABORATOIRE PASTEUR  
 Analyses Médicales & Biologiques  
 Dr B. HATIM  
 Médecin Biologiste



LABORATOIRE PASTEUR

Docteur B. HATIM

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

# LABORATOIRE PASTEUR

## ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES

20, Boulevard Hassan II - SETTAT  
Tél.: 05 23 40 27 27 / Email.: labo.pasteur@yahoo.fr

Madame ANAFLOUS FATIMA EZZAHRAE

Dossier ouvert le : 20/08/21

Réf. : 21H2228

Edition du : 20/08/21

Prélèvement effectué à 08:42 le 20 août 2021

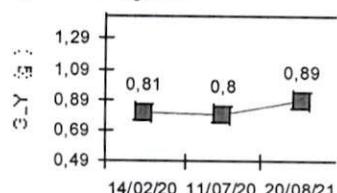
Né (e) le : 19-06-1991

Page : 2/3

## BIOCHIMIE SANGUINE

	Normales	Antériorités
--	----------	--------------

Glycémie à jeûn ----- : **0,89** g/l 11/07/20  
0,7 - 1,1  
0,80



Dates d'antériorités

## IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

### T.P.H.A.

Réaction qualitative ----- : **Négative.** 14/02/20

### V.D.R.L.

Réaction qualitative ----- : **Négative.**

Toxoplasmose (IgG) ----- : **0,00** UI/ml 02/07/20  
0,00

(Tech. VIDAS ® Tox IgG II, BioMérieux SA)

Interprétation:

&lt;4 : Absence d'Immunité.

4≤Titre &lt;8 : Immunité douteuse.

&gt;8 : Immunité acquise probable.

Pour une bonne interprétation du statut sérologique, il est conseillé d'effectuer deux dosages à trois semaines d'intervalle.

LABORATOIRE PASTEUR  
Analyses Médicales & Scientifiques  
Dr B. HATIM  
Médecin Biologiste



LABORATOIRE PASTEUR

Docteur B. HATIM

Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

**LABORATOIRE PASTEUR  
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES**

20, Boulevard Hassan II - SETTAT

Tél.: 05 23 40 27 27 / Email.: labo.pasteur@yahoo.fr

**Madame ANAFLOUS FATIMA EZZAHRAE**

Dossier ouvert le : 20/08/21

Réf. : 21H2228

Edition du : 20/08/21

Prélèvement effectué à 08:42 le 20 août 2021

Né (e) le : 19-06-1991

Page : 3/3

**Rubéole (IgG) ----- : 32,00 UI/ml**

(Tech. VIDAS® Rub IgGII, bioMérieux SA)

14/02/20

29,00

Interprétation:

<10 UI/ml : Absence d'Immunité.

10≤ Titre <15 UI/ml : Immunité douteuse.

≥ 15 UI/ml : Immunité acquise probable.

Pour une bonne interprétation du statut sérologique, il est conseillé d'effectuer deux dosages à trois semaines d'intervalle.

LABORATOIRE PASTEUR  
Analyses Médicales & Scientifiques  
Dr B. HATIM  
Médecin Biologiste



مصحة الزيتون  
Clinique Les Oliviers

N 103, Lagnanet Settat

Tel 0523.40.20.40/41/61 FAX 0523.40.20.60  
CNSS: 4266765 IF: 40113028 ITP: 40113028  
ICE: 0016533000052

3

Facture Pour : ANFLOUS  
PATIMA ZAHRA

Dr. BELLEFKIH Abdellatif  
Gynécologue - Obsstétricien  
Clinique Les Oliviers  
INPE: 0011411

1 GYNECOLOGIE (300) 300.00

**TOTAL** 300.00  
ESPECES 300.00

SAMEDI 14-08-2021 13:12:13

Cle 3-Serv.: 3-CAISSE 2-NOTE 012391/1

E-mail contact@clinique-lesoliviers.com

Site web www.clinique-lesoliviers.com