

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

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.

Prothèse :

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'Hora Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0046703

97326

Maladie

Dent

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 637 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DRAJJA FATIMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél. 05 22 27 78 18

INPE:09/209

Date de consultation : 07/12/2012

Nom et prénom du malade : DRAJJA Fatima Age : 1935

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Epigastralgia

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 : Le : 07/12/2012

Signature de l'adhérent(e) : Dr. SEFRAOUI Maher

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca

ACCUEIL

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
01.12.21	OS	1U2	300	DR SFRA 01/12/21 Dr. Gastro. Entérologue Rue Bouikrass - Casablanca 05 22 27 18 18 05 22 27 20 09

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

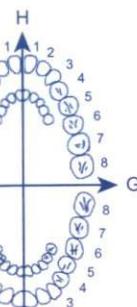
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient DES TRAVAUX
D 00000000		G 00000000		MONTANTS DES SOINS
B 35533411		B 11433553		DATE DU DEVIS
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DATE DE L'EXECUTION

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr Mohamed Maher SEFRAOUI

Spécialiste des Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif

• Diplômé en proctologie chirurgicale Paris St-Louis

(Hémorroïdes, maladies anales...)

• Ancien médecin à l'Hôpital Avicennes-Rabat

et à l'Hôpital Léopold - Bellan Paris

Vidéo-endoscopie digestive

Echographie

الدكتور محمد ماهر الصفراوي

اختصاصي في أمراض الكبد والجهاز الهضمي

خريج كلية باريس سان لويس في أمراض المخرج

طبيب سابق في مستشفى ابن سينا الرباط

وفي مستشفى ليوبيلد بلان باريس

التشخيص بالمنظار الداخلي

الكشف بالصدى

607.12.21

Dr

SEFRAOUI Maher

LABORATOIRE HAY HASSAM
Dr. Samira BENBRAHIM
Imm. B28 N°1 Bd. Ibn Sina - Hay Hassam
Tél: 0522 89 69 87 - 0522 93 32 24
Fax: 0522 89 69 22

NBS

Feuille

CRP

C'est

Dr. SEFRAOUI Maher
Hépatologue Gastro-Enterologue
175, Rue Boukraâ - Casablanca
Tél: 05 22 27 78 18
INPE: 09 18 27 209

إقامة جاسم حسام، 175 زنقة بوكراع، الطابق 2 (ملتقى شارع مولاي يوسف وزنقة المعرض الدولي) الدار البيضاء
الهاتف: 06 61 33 30 04 - 05 22 27 78 29 - الفاكس: 05 22 27 78 18

LABORATOIRE HAY HASSANI

D'analyses Médicales et Biologiques
Immeuble B28, RDC N° 1, Bd. Ibn Sina - Hay Hassani - Casablanca

Facture

Facture N°: 2021-006567

Date 09/12/2021

Patient Mme DRAIJA Fatima

Date Prélèvement : 09/12/2021

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,00
CREATININE	30	40,20
FERRITINE	250	335,00
Total B	460	616,40
APB	1,5	25,00
Majoration de garde		
Total		641,40

Note d'honoraire: Six cent quarante-et-un dirhams 40 centimes***

LABORATOIRE HAY HASSANI
Dr. Samira RENBRAHIM
Imm. B28 N° 1 Ed. Ibn Sina - Hay Hassani
Tél: 0522 29 69 87 - 0522 29 32 21
Fax: 0522 29 69 88



Dr. Samira BENBRAHIM
 Pharmacien Biogiste
 Diplôme Université Paris Descartes
 DU Assurance de la qualité en biologie médicale
 DU Auditeur qualité en biologie médicale

الحالب تبلي
 التحاليل الطبية
 الحي الحسني

Casablanca, le : 09/12/2021
 Dossier N° : 091221-028



Nom : Mme DRAIJA Fatima

Code Patient : 13-01006 Prélèvement du: 09/12/2021 10:25:

Demandé par Dr : SEFRAOUI MAHER MOHAMED

Compte rendu d'analyses

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Technique : Sysmex XS1000)

Globules rouges	:	4,69	10 ⁶ /ul	(4 - 5,3)
Hémoglobine	:	13,60	g/dl	(12,5 - 15,5)
Hématocrite	:	40,80	%	(37 - 46)
VGM	:	86,99	fL	(80 - 95)
TCMH	:	29,00	pg	(28 - 32)
CCMH	:	33,33	g/dl	(30 - 35)
Plaquettes	:	287	10 ³ /μL	(160 - 350)
Globules blancs	:	5810	/uL	(4000 - 10000)

Formule sanguine

Neutrophiles	:	54,8 %	3184,00 /mm ³	(2000 - 7500)
Eosinophiles	:	1,7 %	99,00 /mm ³	(100 - 400)
Basophiles	:	0,7 %	41,00 /mm ³	(Inférieur à 100)
Lymphocytes	:	33 %	1917,00 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	9,8 %	569,00 /mm ³	(200 - 800)

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

CRP : PROTEINE-C REACTIVE	:	2,00	mg/l	(Inférieur à 6)
CREATININE	:	8,30 73,46	mg/l μmol/l	(6 - 11) (53,1 - 97,35)

ANALYSES D'IMMUNOLOGIE-SEROLOGIE

FERRITINE

(Technique : Immunoenzymatique)

:

11,60

ng/ml

(15 - 150)

Immeuble B28, RDC N° 1, Boulevard Ibn Sina, Hay Hassani - Casablanca (à coté dar El Hamra)
 Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21 - Fax : 05 22 89 69 88

R.C. :272 254 - T.P. :35001675 - I.S. :51400810 - TVA :751107 - CNSS :6067195 - ICE :0004 99965 000047 - INP :093 001 261

LABORATOIRE HAY HASSANI
 Dr. Samira BENBRAHIM
 Imm. B28 N°1 Ed. Ibn Sina Hay Hassani
 Tél. : 05 22 89 69 87 / 05 22 93 32 21