

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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.

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.

Prothésaire :

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

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° P19-0049685

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1989 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : MOUHTADI Mohamed

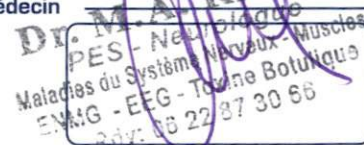
Date de naissance :

Adresse : Lt. Vermond Rue 2 N° 14 Bolo

Tél. : 0661975826 Total des frais engagés : 2333,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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 : Casa Le : 15/12/21

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

N° P19-049685

Déclaration de maladie

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

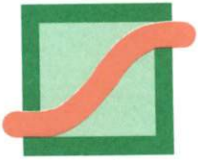
Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1989

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés : 2333,00

Date de dépôt :



مصلحة دار السلام

CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma
PES - Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux
Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris
ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: **Rdv 0622 873 066**
SMS 0642 655 255

Casablanca, le **13 NOV. 2021**

NOM ET PRENOM :

N° Muktadi
Mohammed

EFFEXOR L.P. 75MG 30 gélules

P.P.V : 213DH00

6118001170906

EFFEXOR L.P. 75MG 30 gélules

P.P.V : 213DH00

6118001170906

EFFEXOR L.P. 75MG 30 gélules

P.P.V : 213DH00

6118001170906

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah

Ivoire 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH

6118001 050697

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah

Ivoire 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH

6118001 050697

Distribué par Roche S.A.

Bd. Sidi Med Ben Abdellah

Ivoire 05, Casablanca Marina

MADOPAR 200/50-100 comprimés

P.P.V. : 298,00 DH

6118001 050697

3ms

213.20x3

① - effexor 75mg

(S.V)

1 gel

(S.V)

Mad opar

298x3

Dr. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux et Muscles
ENMG - EEG - Toxine Botulique
Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

Professeur Rafai Ma

Explorations Neurophysiologiques - ENMG - EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires

Sur Rendez-Vous

Tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail : neuroconsultcasa@gmail.com

Sur Rendez-Vous : 06 22 87 30 66

③

Dulopni 3omny

7 ge le son

m 3m

Dr. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Membre du Syndicat Neurologues - Muscles
EMG - EEG - Toxine Botulique
Ravi 08 22 87 39 88



مصلحة دار السلام CLINIQUE DAR SALAM

Docteur Rafai Ma
PES - Neurologue

Maladies du Système Nerveux et Muscles • Explorations
Neurophysiologiques

Ancien Neurologue aux Hôpitaux de Paris et Bordeaux

Ancien « Fellowship » de l'Institut de Myologie - Paris

ElectroNeuroMyoGraphie (ENMG)

ElectroEncéphaloGraphie (EEG) - Toxine Botulique

neuroconsultcasa@gmail.com Tel: Rdv 0622 873 066
SMS 0642 655 255

Casablanca, le 13/11/2020

NOM ET PRENOM: Mr MOUHTAD

DR. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
ENMG - EEG - Toxine Botulique
Rdv: 06 22 87 30 66

NFS - TAUX DE PLAQUETTES
GOT
GPT
GGT

DE BIOLOGIE MEDICALE
ABDELLAH S. EL AMRANI
CASABLANCA
Tél: 05 22 82 87 142

DE BIOLOGIE MEDICALE
ABDELLAH S. EL AMRANI
CASABLANCA
Tél: 05 22 82 87 142

DR. M.A. RAFAI
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
ENMG - EEG - Toxine Botulique
Rdv: 06 22 87 30 66

Professeur Rafai Ma

Explorations Neurophysiologiques - ENMG - EEG - Toxine Botulique, Biopsies musculaires
et Neuro-Musculaires)

Sur Rendez-Vous - tel: Rdv - 0622 873 066 / SMS - 0642 655 255

Adresses-Mail: neuroconsultcasa@gmail.com

URGENCES 24/24
Sur Rendez-Vous : 06 22 87 30 66

LABORATOIRE EL AMAL DE BIOLOGIE MEDICALE

1, Angle Bd El Fida - Bd Abdellah SENHAJI - Hay El Amal 3, 1er étage

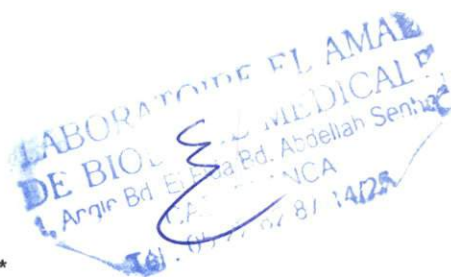
Téléphone : 0522828714 - 0662124228 Fax : 0522828725 Email: laboratoireelamal@yahoo.fr

ICE : 001679098000020 - Patente : N° 36727171 - IF : 44125570 - N° CNSS : 68598223 - INPE : 093001253

FactureN° facture : **2111-5242**Date **17/11/2021**Patient **Mr MOUHTADI Mohamed**

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE + PLAQUETTES	100	110,00
Gamma G.T.	50	55,00
TRANSAMINASES	100	110,00

Nombre B	250
Prélèvement	10
Total	300

Arrêtée la présente facture à la somme de : Trois Cent Dirhams ***



مختبر الأمل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE EL AMAL DE BIOLOGIE MEDICALE

Hématologie - Immunologie - Bactériologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie

Exploration de L'Infertilité - Allergologie

الدكتورة زهرة بنعزوز

Docteur Z. BENAZZOUZ

طبيبة إحيائية

Médecin - Biologiste



Casablanca, le 17/11/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 171121-694 Pvt du: 17/11/2021 8:38

CIN :

N° passeport:

Nom : Mr MOUHTADI Mohamed

Demandé par Dr : RAFAI M A

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Technique :

(Sysmex XS 1000 i - KX 21 N /Sang total EDTA)

Globules rouges	:	4,27	M/mm ³	(4,1 - 6)	4,27 (25/12/18)
Hémoglobine	:	13,70	g/dl	(12,3 - 17,2)	14,00 (25/12/18)
Hématocrite	:	41,20	%	(37,3 - 49,5)	40,90 (25/12/18)
VGM	:	96,49	μ ³	(77,4 - 94,9)	95,78 (25/12/18)
TCMH	:	32,08	pg	(26,3 - 33,6)	32,79 (25/12/18)
CCMH	:	33,25	%	(32,4 - 37)	34,23 (25/12/18)
Globules blancs	:	4 240,00	/mm ³	(3500 - 10200)	3760 (25/12/18)
Plaquettes	:	174 000	/mm ³	(130000 - 368000)	155000 (25/12/18)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	44 %	Soit 1866/mm ³	(1500 - 6600)	1692,00 (25/12/18)
Polynucléaires Eosinophiles	:	9 %	Soit 382/mm ³	(Inférieur à 580)	263,00 (25/12/18)
Polynucléaires Basophiles	:	0 %	Soit 0/mm ³	(Inférieur à 110)	0,00 (25/12/18)
Lymphocytes	:	37 %	Soit 1569/mm ³	(1000 - 4400)	1466,00 (25/12/18)
Monocytes	:	10 %	Soit 424/mm ³	(26 - 1170)	338,00 (25/12/18)
Au total	:	100 %	Soit 4240,00		

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Gamma G.T.	:	19,40	UI/l	(Inférieur à 55)	32,00 (25/12/18)
------------	---	-------	------	--------------------	------------------

Technique :

TRANSAMINASES

Technique : (Technique : IFCC)

SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	21,00	UI/l	(Inférieur à 40)	19,00 (25/12/18)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	10,00	UI/l	(Inférieur à 40)	17,00 (25/12/18)

Nous vous remercions de votre confiance

LABORATOIRE EL AMAL
DE BIOLOGIE MEDICALE
1, Angle Bd. Abdellah SENHAJI - Hay EL Amal 3, 1er Etage - Casablanca
Tél: 0522.82.87.14 / 25

1 زاوية شارع الفداء - شارع عبدالله الصنهاجي - حي الأمل 3 الطابق الأول - الدار البيضاء - الحمول : 0662.12.42.28 : الهاتف: 0522.82.87.14 / 25

1, Angle Bd. Abdellah SENHAJI - Hay EL Amal 3, 1er Etage - Casablanca - GSM : 0662.12.42.28 - Tel: 0522.82.87.14/25

CENTRE COVID : 0662.047.404 / Fax: 0522.81.49.59 - E-mail : laboratoirelamal@yahoo.fr - Patente : 36727171 - IF: 44125570 - CN55: 06598223 - ICE: 001679098000020

☐ **valable 3 mois**

Le 13/11/2022

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE <input type="checkbox"/>	
(À adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)	
Je soussigné :	DR. M.A. RAFAÏ PES - Neurologue Maladies du Système Nerveux - Muscles ENMG - EEG - Toxine Botulique Rdv: 06 22 87 30 66
Certifie que Mlle, Mme, M. :	Dr. M.A. RAFAÏ
Présente	un <u>Articulaire faux</u>
Nécessitant un traitement d'une durée de :	<u>Au long cours</u>
Dont ci-joint ordonnance :	
(à défaut noter le traitement prescrit)	

DR. M.A. RAFAÏ
PES - Neurologue
Maladies du Système Nerveux - Muscles
ENMG - EEG - Toxine Botulique
Rdv: 06 22 87 30 66