

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

ditions 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.

macie :

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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

adie 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.

PRAS : 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° M21- 067559

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06939 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : OMALEK ABDELLAZIZ
Date de naissance : 08/10/1961
Adresse : LOT 121 HADJ FATEH V - EL OULFA
CASABLANCA
Tél : 0668170416 Total des frais engagés : 322,25 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 09/10/2022
Nom et prénom du malade : Mr H. NINE HAMSDOHA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : NEO pl. de mammaire
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 : 09/10/2022
Signature de l'adhérent(e) :

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
09.02.22				<i>[Signature]</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>[Stamp: STE PHARMACIE HANZA CASABLANCA]</i>	09/02/22	222,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>[Stamp: SERVICE RADIOLOGIE HANZA CASABLANCA]</i>	11/02/22		100 DH

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 :

Veillez 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <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> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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.....

09/02/2022

Mme HNINE CHAMSDOHA

133,00 
1/ BIOMARTIAL PLUS

89,00 1 cp deux fois par jour, 1 Mois

2/ CALCIMAT

222,00 1cp par jour, 1 Mois


STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lotte. Haj fatch Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28





AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal Mamou

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

09/02/2022

MME HNINE CHAMSDOHA

Analyses :

NFS

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAÂ
INP : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Ain Sebaâ

Centre International
Oncologie Casablanca
Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
4, Route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casa
Tél. : 05 22 77 81 81

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

Honoraires

Casablanca , le 11/02/2022

Dossier N°: 110222-049 du: 11/02/2022

Médecin Dr :MAMOU NAOUFAL

22-000084 N°Chambre

Patient :Mme HNINE CHAMSDOHA

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
Prélèvement sang veineux	1	11,750
	Total B	80
	Total en dirhams	100,00

SERVICE LABORATOIRE - N°4
HOPITAL PRIVÉ CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni - Aïn Sebaâ



Casablanca, le 11/02/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 110222-049 Pvt du: 11/02/2022 9:28

Mme HNINE CHAMSDOHA

IPP Patient : 22-000084/22

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr MAMOU NAOUFAL

Page : 1/1

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION

Globules blancs	:	2 870	/mm ³	(4000 - 10000)	4500 (04/01/22)
Globules rouges	:	3,66	10 ⁶ /mm ³	(3,92 - 5,08)	3,79 (04/01/22)
Hémoglobine	:	10,80	g/dl	(11,9 - 14,6)	11,70 (04/01/22)
Hématocrite	:	35,20	%	(36,6 - 48)	35,30 (04/01/22)
VGM	:	96,20	fL	(82,9 - 98)	93,20 (04/01/22)
TCMH	:	29,60	pg	(27 - 32)	30,80 (04/01/22)
CCMH	:	30,80	g/dl	(32 - 36)	33,00 (04/01/22)
Plaquettes	:	84 000	/mm ³	(150000 - 450000)	329 000 (04/01/22)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	49,20 %	Soit	1412/mm ³	(1500 - 7000)	2551,50 (04/01/22)
Lymphocytes	:	34,10 %	Soit	978/mm ³	(1500 - 4000)	931,50 (04/01/22)
Monocytes	:	16,00 %	Soit	459/mm ³	(100 - 1000)	940,50 (04/01/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	0,40 %	Soit	11/mm ³	(50 - 500)	27,00 (04/01/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,30 %	Soit	8/mm ³	(10 - 70)	49,50 (04/01/22)
Vérification sur frottis	:	Absence d'agrégats plaquettaires sur lame.				

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Hôpital Privé Casablanca
Aïn Sebaâ



المستشفى الخاص الدار البيضاء
عين السبع

279, BD Chefchaouni Aïn Sebaâ - Casablanca
Tél. : 05 22 68 00 00 - Fax : 05 22 35 66 44
RC : 431357 - IF : 34460126 - ICE : 002247038000079
E-mail : direction@hpc.ma - Site web : www.hp-casablanca.ma

LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE
Dr. MRABET Mustapha
Médecin Biologiste



Casablanca , le 11/02/2022

Prélèvement du: 11/02/2022 09:28
Patient : Mme HNINE CHAMSDOHA
NFS

Dossier: 110222-049

Total 100,00

Montant déjà réglé 0,00

Reste à payer 100,00

Médecin Dr : MAMOU NAOUFAL
Promis le :

Pvt du: 11/02/2022 09:28

Dossier: 110222-049

Mme HNINE
CHAMSDOHA



Reste à payer: 100,00