

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 canaux, 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 canaux.

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

- Reclamation : 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° W21-684128

106987

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **12297** Société : **RAM**

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **ZEARRARI MOUHCINE**

Date de naissance : **29/03/1983**

Adresse : **Res BEVERLY HOUSE A19 EL MANSOURIA**

Tél. : **0671461037** Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin : **Docteur Fatima BOUZZITE PÉDIATRE**
Rue de Sali, Résidence ISMAIL
Appt 17, 4ème Etage - Mohammed VI
Tél 05 23 28 28 47
fatimabouzzite@hotmail.fr

Date de consultation : **23.02.2022**

Nom et prénom du malade : **ZEARRARI SOUWAD**

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 : **07/03/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

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
23.02.2022		M ₂	2500 HT	INF : 091042572 Docteur Fatima BOUZZITE PÉDIATRE Rue de Sidi Résidence ISMAIL Apt 17, 4 ^{ème} Etage, Mohammedia

EXECUTION DES ORDONNANCES

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>مركز المحمدين للحايل ا</p> <p>de biologie de Mohammed</p> <p>Dr. JAMAL HALTY</p> <p>Pharmacien Biologiste</p> <p>Tel / Fax : 05 23 28 04 05</p>	24/02/22	B: 180	251,20 DH

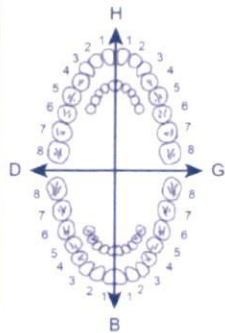
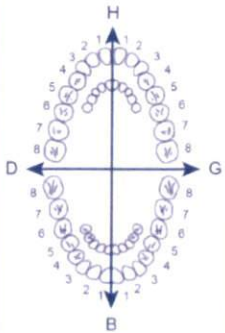
[illegible]

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>																												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>																												
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>																												
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>																												
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 80px;" type="text"/>																												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																															
	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="4" style="text-align: center;">H</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr><td colspan="4" style="text-align: center;">B</td></tr> </table>			H				25533412	21433552			00000000	00000000			D	G			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 80px;" type="text"/>
	H																															
	25533412	21433552																														
	00000000	00000000																														
	D	G																														
	00000000	00000000																														
	35533411	11433553																														
	B																															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 80px;" type="text"/>																												
				DATE DU DEVIS <input style="width: 80px;" type="text"/>																												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fatima BOUZZITE

PEDIATRE

Diplômée

Ancien Chef Service de Pédiatrie
à l'hôpital Med V



الدكتورة فاطمة بوزيت

طبيبة اختصاصية

في أمراض الطفل و الرضيع
رئيسة قسم الأطفال بمستشفى
محمد الخامس سابقا

Mohammedia le : 23.02.2022

ZERNA N

SOUNDOS.

11 NFS + CRP

001 EERU

301 / 302 / 303 / 304 / 305 / 306 / 307 / 308 / 309 / 310 / 311 / 312 / 313 / 314 / 315 / 316 / 317 / 318 / 319 / 320 / 321 / 322 / 323 / 324 / 325 / 326 / 327 / 328 / 329 / 330 / 331 / 332 / 333 / 334 / 335 / 336 / 337 / 338 / 339 / 340 / 341 / 342 / 343 / 344 / 345 / 346 / 347 / 348 / 349 / 350 / 351 / 352 / 353 / 354 / 355 / 356 / 357 / 358 / 359 / 360 / 361 / 362 / 363 / 364 / 365 / 366 / 367 / 368 / 369 / 370 / 371 / 372 / 373 / 374 / 375 / 376 / 377 / 378 / 379 / 380 / 381 / 382 / 383 / 384 / 385 / 386 / 387 / 388 / 389 / 390 / 391 / 392 / 393 / 394 / 395 / 396 / 397 / 398 / 399 / 400 / 401 / 402 / 403 / 404 / 405 / 406 / 407 / 408 / 409 / 410 / 411 / 412 / 413 / 414 / 415 / 416 / 417 / 418 / 419 / 420 / 421 / 422 / 423 / 424 / 425 / 426 / 427 / 428 / 429 / 430 / 431 / 432 / 433 / 434 / 435 / 436 / 437 / 438 / 439 / 440 / 441 / 442 / 443 / 444 / 445 / 446 / 447 / 448 / 449 / 450 / 451 / 452 / 453 / 454 / 455 / 456 / 457 / 458 / 459 / 460 / 461 / 462 / 463 / 464 / 465 / 466 / 467 / 468 / 469 / 470 / 471 / 472 / 473 / 474 / 475 / 476 / 477 / 478 / 479 / 480 / 481 / 482 / 483 / 484 / 485 / 486 / 487 / 488 / 489 / 490 / 491 / 492 / 493 / 494 / 495 / 496 / 497 / 498 / 499 / 500 / 501 / 502 / 503 / 504 / 505 / 506 / 507 / 508 / 509 / 510 / 511 / 512 / 513 / 514 / 515 / 516 / 517 / 518 / 519 / 520 / 521 / 522 / 523 / 524 / 525 / 526 / 527 / 528 / 529 / 530 / 531 / 532 / 533 / 534 / 535 / 536 / 537 / 538 / 539 / 540 / 541 / 542 / 543 / 544 / 545 / 546 / 547 / 548 / 549 / 550 / 551 / 552 / 553 / 554 / 555 / 556 / 557 / 558 / 559 / 560 / 561 / 562 / 563 / 564 / 565 / 566 / 567 / 568 / 569 / 570 / 571 / 572 / 573 / 574 / 575 / 576 / 577 / 578 / 579 / 580 / 581 / 582 / 583 / 584 / 585 / 586 / 587 / 588 / 589 / 590 / 591 / 592 / 593 / 594 / 595 / 596 / 597 / 598 / 599 / 600 / 601 / 602 / 603 / 604 / 605 / 606 / 607 / 608 / 609 / 610 / 611 / 612 / 613 / 614 / 615 / 616 / 617 / 618 / 619 / 620 / 621 / 622 / 623 / 624 / 625 / 626 / 627 / 628 / 629 / 630 / 631 / 632 / 633 / 634 / 635 / 636 / 637 / 638 / 639 / 640 / 641 / 642 / 643 / 644 / 645 / 646 / 647 / 648 / 649 / 650 / 651 / 652 / 653 / 654 / 655 / 656 / 657 / 658 / 659 / 660 / 661 / 662 / 663 / 664 / 665 / 666 / 667 / 668 / 669 / 670 / 671 / 672 / 673 / 674 / 675 / 676 / 677 / 678 / 679 / 680 / 681 / 682 / 683 / 684 / 685 / 686 / 687 / 688 / 689 / 690 / 691 / 692 / 693 / 694 / 695 / 696 / 697 / 698 / 699 / 700 / 701 / 702 / 703 / 704 / 705 / 706 / 707 / 708 / 709 / 710 / 711 / 712 / 713 / 714 / 715 / 716 / 717 / 718 / 719 / 720 / 721 / 722 / 723 / 724 / 725 / 726 / 727 / 728 / 729 / 730 / 731 / 732 / 733 / 734 / 735 / 736 / 737 / 738 / 739 / 740 / 741 / 742 / 743 / 744 / 745 / 746 / 747 / 748 / 749 / 750 / 751 / 752 / 753 / 754 / 755 / 756 / 757 / 758 / 759 / 760 / 761 / 762 / 763 / 764 / 765 / 766 / 767 / 768 / 769 / 770 / 771 / 772 / 773 / 774 / 775 / 776 / 777 / 778 / 779 / 780 / 781 / 782 / 783 / 784 / 785 / 786 / 787 / 788 / 789 / 790 / 791 / 792 / 793 / 794 / 795 / 796 / 797 / 798 / 799 / 800 / 801 / 802 / 803 / 804 / 805 / 806 / 807 / 808 / 809 / 810 / 811 / 812 / 813 / 814 / 815 / 816 / 817 / 818 / 819 / 820 / 821 / 822 / 823 / 824 / 825 / 826 / 827 / 828 / 829 / 830 / 831 / 832 / 833 / 834 / 835 / 836 / 837 / 838 / 839 / 840 / 841 / 842 / 843 / 844 / 845 / 846 / 847 / 848 / 849 / 850 / 851 / 852 / 853 / 854 / 855 / 856 / 857 / 858 / 859 / 860 / 861 / 862 / 863 / 864 / 865 / 866 / 867 / 868 / 869 / 870 / 871 / 872 / 873 / 874 / 875 / 876 / 877 / 878 / 879 / 880 / 881 / 882 / 883 / 884 / 885 / 886 / 887 / 888 / 889 / 890 / 891 / 892 / 893 / 894 / 895 / 896 / 897 / 898 / 899 / 900 / 901 / 902 / 903 / 904 / 905 / 906 / 907 / 908 / 909 / 910 / 911 / 912 / 913 / 914 / 915 / 916 / 917 / 918 / 919 / 920 / 921 / 922 / 923 / 924 / 925 / 926 / 927 / 928 / 929 / 930 / 931 / 932 / 933 / 934 / 935 / 936 / 937 / 938 / 939 / 940 / 941 / 942 / 943 / 944 / 945 / 946 / 947 / 948 / 949 / 950 / 951 / 952 / 953 / 954 / 955 / 956 / 957 / 958 / 959 / 960 / 961 / 962 / 963 / 964 / 965 / 966 / 967 / 968 / 969 / 970 / 971 / 972 / 973 / 974 / 975 / 976 / 977 / 978 / 979 / 980 / 981 / 982 / 983 / 984 / 985 / 986 / 987 / 988 / 989 / 990 / 991 / 992 / 993 / 994 / 995 / 996 / 997 / 998 / 999 / 1000

Docteur Fatima BOUZZITE
PÉDIATRE

Rue de Safi, Résidence ISMAIL
Appt 17, 4ème Etage - Mohammedia
Tél 05 23 28 28 47
fatimabouzzite@hotmail.fr

مركز المحمدية للحايل الطبية
entre de biologie de Mohammedia
Dr. JAMAL HALT?
Pharmacien Biologiste
Tél / Fax : 05 23 28 04 05



زنقة آسفي إقامة إسماعيل، شقة رقم 17، الطابق الرابع - المحمدية

Rue de Safi, Résidence ISMAIL, Appt 17, 4ème Etage - Mohammedia



05 23 28 28 47



fatimabouzzite@hotmail.fr



مركز المحمدية للتحاليل الطبية Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'Hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux - France

FACTURE N° : 220200788

MOHAMMEDIA le 24-02-2022

Enfant ZERRARI Soundous

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E10	E
	Protéine C-réactive (CRP)	B100	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 251.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent cinquante et un dirham vingt centimes.

مركز المحمدية للتحاليل الطبية
Centre de Biologie de Mohammedia
Dr. JAMAL HALTY
Pharmacien Biologiste
Tél / Fax : 05 23 28 04 05

مركز المحمدية للتحاليل الطبية Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE



Dr Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux - France

Date du prélèvement : 24-02-2022 à 11:52

Code patient : 2202240111

Né(e) le : 14-12-2019 (2 ans)

Enfant ZERRARI Soundous

Dossier N° : 2202240111

Prescripteur :



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

Hématies	5.24	M/ml	(3.50-8.50)
Hémoglobine	12.7	g/dl	(11.0-18.0)
Hématocrite	38.9	μ^3	(33.0-39.0)
VGM	74	%	(74-86)
TCMH	24	pg	(24-30)
CCMH	33	%	(28-33)

Formule leucocytaire

Leucocytes		7 660 /mm ³	(5 500-14 000)
Neutrophiles	20.90 % soit	1601 /mm ³	(2 000-6 000)
Eosinophiles	1.70 % soit	130 /mm ³	(100-600)
Basophiles	0.70 % soit	54 /mm ³	(0-150)
Monocytes	6.70 % soit	513 /mm ³	(200-800)
Lymphocytes	70.00 % soit	5 362 /mm ³	(2 500-7 500)

Numération plaquettaire

Plaquettes	177 000 /mm ³	(150 000-500 000)
------------	--------------------------	-------------------

Interprétation

Cytologie vérifiée sur frottis

IMMUNO-SEROLOGIE

Protéine C-réactive (CRP)	5.40 mg/l	(<5.00)
---------------------------	-----------	---------

مركز الحمديّة للتحاليل الطّبيّة Centre de Biologie de Mohammedia

HEMATOLOGIE - BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE



Dr Halty Jamal

Ancien Pharmacien Biologiste
à l'hôpital Militaire HMIMV - Rabat
Diplôme Universitaire en Management
de la Qualité à l'Université
de Bordeaux - France

Page 2 / 2

Dossier : 2202240111 – Enfant Soundous ZERRARI

Du 24-02-2022

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect :	En cours
Couleur	En cours

EXAMEN BIOCHIMIQUE

pH:	En cours
Albumine:	En cours
Sucre:	En cours
Corps cétoniques:	En cours
Sang:	En cours
Nitrites:	En cours
Bilirubine	En cours

EXAMEN MICROSCOPIQUE

Leucocytes :	En cours
Hématies :	En cours
Cellules épithéliales :	En cours
Cylindres :	En cours
Cristaux :	En cours
Trichomonas Vaginalis	En cours
Levures :	En cours

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Milieu de Sabouraud	En cours
Cultures :	En cours

Ce dossier a été imprimé en partiel

مركز الحمديّة للتحاليل الطّبيّة
centre de biologie de Mohammedia
Validé par : Dr. HALTY Jamal
Dr. JAMAL HALTY
Pharmacien Biologiste
Tél 05 23 28 04 05