

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 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° W21-628624

108186

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5647

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KHAIR NORDINE

Date de naissance : 11/19/54

Adresse :

Tél. : 0665276560

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ABDELHAK GARCH
Professeur Enseignement Sup.
Traumato-Orthopéde

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 17/31/2022

VOLET ADHÉRENT

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
3/11/21				INP: 196135710 Dr. ABDELHAK MARCH Professeur Enseignement Sup. Professeur Enseignement Sup. Traumatologie Orthopédie
23/12/21				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA SOURCE <i>Melle EL MOLLMOUNI MOUAD</i> <i>Docteur en Pharmacie</i> <i>7, Rue Aïn Asserdoune, C.t</i> <i>Casablanca - Tél: 05 22 36 23 85</i>	23/02/2021	332,70 DHS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LABORATOIRE D'IMAGERIE DR K. EL FATTAH Tél / Fax : 05 22 30 52 52	19/21/2023	3220 x 1,64 D2 + P. 115	330,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

VOLET ADHERENT

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 de l'IDF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				<input type="text"/>												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	11433553	G	35533411		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	11433553														
G	35533411															
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																



عين الصقور CLINIQUE AIN CHOCH

HARMACIE LA SOURCE
Belle EL MOUINI MOUNA
Docteur en Pharmacie
7, Rue Ain Asserdoune, C.I.L
Casablanca - Tél: 05 22 36 24 85

ORDONNANCE

EL KHIMER Actif

Casablanca, le ..

23/12/22

P.P.V. 224.0 MAD

224.00

1) Neiack 200 x 10
1 P x 2 1 33,90

2) Profenid x 10
1 P x 2 1 21,00

33,90

3) Cedol (SV) x 1
1 - 1 - 22,00

4) æde 2 (SV) 14
1 P 1 j

54,80
332,70

LOT 210578
EXP 12/2023
PPV 52.80DH

Dr. ABDELLAH GARCH
Professeur Enseignement Sup.
Traumatol. Orthopédie



Clinique Ain Chock
CLINIQUE AIN CHOCH

ORDONNANCE

El Khatib RECHAF
Casablanca, le 3/1/22

- NFT
- Gout
- Sil d'humeur

LABORATOIRE DU CCG
SPORTIF
DR KADIRI HASSAN FATHIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

CLINIQUE AIN CHOCH
510, Avenue 2 Mars Haddaouia II
Tel 0522 21 88 / 0522 50 13 50
Fax 0522 21 64 68 Casablanca

Dr. ABDULKHAK GARCH
Professeur Enseignement Sup.
Traumatologie Chirurgie Orthopédie



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Facture 53327

INP:093003150

Le : 19/02/2022

Analyses effectuées le : 19/02/2022

Pour..... : **Mr. EL KHAIER ACHRAF**

Sur prescription du : Dr

Code..... : 01A9535



Organisme.....:

Bilan:

NFS=B80 TP=B40 TCK=B40 GRS=B60

Total : B 220

Montant Net : 330.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

TROIS CENT TRENTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tel / Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20219666
Mr. EL KHAIER ACHRAF

19/02/2022



01A9535

Médecin: Dr.

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	5700	/mm3	(5000 à 9500)	
Globules rouges.....	5.34	M/mm3	(4.5 à 5.5)	
Hemoglobine.....	16.2	g/dl	(13 à 18)	
Hematocrite	49	%	(40 à 54)	
V.G.M	92.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	30.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	33.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	206	Milles/mm3	(150 à 400)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles..	63	%	(50 à 75)
Polynucléaires Eosinophiles..	2	%	(1 à 3)
Polynucléaires Basophiles....	0	%	(0 à 1)
Lymphocytes.....	30	%	(20 à 40)
Monocytes	5	%	(3 à 7)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

GROUPAGE

GROUPE.....: A
RHESUS.....: NEGATIF.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
TÉL / FAX : 05 22 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 20219666

19/02/2022

Mr. EL KHAIER ACHRAF

Médecin: Dr.



01A9535

H E M O S T A S E

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

Taux de prothrombine.....: 90 % (80 à 100)

Temps de Cephaline + Activateur

Témoin.....: 30	sec	
Patient.....: 30	sec	(Témoin + 5 sec)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca