

# 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.

Matricule : 12712 Société : Ram

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Di BAZI LAICA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661078830 Total des frais engagés : 58.0 Dhs

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/06/22

Nom et prénom du malade : TAIBA LAICA Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie :

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 : CAF Casablanca Le : 23/06/22

Signature de l'adhérent(e) : TAIBA LAICA

23/06/22

## 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
16/06/22	CS		a	
				

## EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 <b>Dr EL ALLOUFI</b> Dr ACHOUR Médecin Radiologue N° 0522 69 66 66 IF 50174 0522 68 65 00208692 00208692 00208692	18/06/22	B = 1190 + pr2	580,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

The diagram shows a 3D grid with 12 vertices. The vertices are labeled with letters and numbers. The top vertex is labeled 'H'. The bottom vertex is labeled 'B'. The leftmost vertex is labeled 'D'. The rightmost vertex is labeled 'G'. The other vertices are labeled with numbers 1 through 8, representing the coordinates along the three axes.

### **(Création, remont, adjonction)**

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE REVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

## Docteur Mouna MENKOR

## Spécialiste en Médecine Interne



## الدكتورة منى منقور إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie  
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
  - Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
  - Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
  - Membre de la Société Française de Médecine Interne

## علم الغدد - داء السكري أمراض الروماتيزم - الأمراض الجماعية أمراض الشيخوخة رسالة دكتور شاهين

- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ببنزرت (تونس)
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضو بالجامعة المغربية للطب الباطني
- عضو بالجامعة الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

16/06/22

DR. RAJU LAL

NFS<sub>pq</sub>

Feutrière, Fer sépiale

B HCG

الدكتور منى منة  
Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine d'Urgence  
119 Bd. Abdelmoumen 4ème étage, apt. N°21  
Tél: 05 22 27 35 24 - Urgence: 05 37 3 07 33

# ACHIFA

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Auto-immunité  
 Biologie de reproduction - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

الدكتورة الألوسي فاطمة الزهرة

Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
 D.U. Assurance Qualité, Université de Bordeaux

INPE :



093061984

**FACTURE N° : 220600428**

CASABLANCA le 18-06-2022

Mme DIBAJI Laila

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0115	Fer sérique	B60	B
0151	BHCG qualitatif	B100	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 490

TOTAL DOSSIER : 580.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quatre-vingts dirham s.

Laboratoire d'Analyses Médicales

**ACHIFA**

Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra  
 Médecin Biologiste

رقم 4، حجرة 51، ميناء الرحمة، (مقابل بريدك الرحمة)، الدار البيضاء

Magasin 4, Lot 51, Madinat Errahma (en face de Lydec Errahma), Casablanca

Tél.: 05 22 69 48 48 - Fax : 05 22 65 88 55 - E-mail : [laboratoireachifa@gmail.com](mailto:laboratoireachifa@gmail.com)

IF : 25017435 - Patente : 32960317 - ICE : 002086050000088 - CNSS : 5885192

INPE :



093061984

الدكتورة الألوسي فاطمة الزهرة

Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra

Médecin Biologiste

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

D.U. Assurance Qualité, Université de Bordeaux

D.U. de Médecine et biologie de la reproduction et AMP

Date du dossier : 18-06-2022

Date du prélèvement : 18-06-2022

Code patient : 2102170025

Né(e) le : 01-01-1976 (46 ans)

Mme DIBAJI Laila

Dossier N° : 2206180024



Prescripteur : Dr. MENKOR MOUNA

## HEMATOLOGIE

## NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate PENTRA XL 80)

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

## GLOBULES ROUGES

09-04-2022

Hématies :	<b>3.89</b>	$10^6/\mu\text{L}$	(3.90-5.40)	3.88
Hémoglobine :	13.1	g/dL	(12.0-15.6)	12.2
Hématocrite :	38.5	%	(35.5-45.5)	36.6
VGM :	99.0	fL	(80.0-99.0)	94.0
TCMH :	33.5	pg	(27.0-33.5)	31.4
CCMH :	33.9	g/dL	(30.0-36.0)	33.3

## GLOBULES BLANCS

Leucocytes :	5.80	$10^3/\mu\text{L}$	(3.90-10.20)	6.60
Polynucléaires Neutrophiles :	60.8	%		55.8
Soit:	3.53	$10^3/\mu\text{L}$	(1.50-7.70)	3.68
Polynucléaires Eosinophiles :	2.2	%		2.2
Soit:	0.13	$10^3/\mu\text{L}$	(0.02-0.50)	0.15
Polynucléaires Basophiles :	0.4	%		0.6
Soit:	0.02	$10^3/\mu\text{L}$	(<0.20)	0.04
Lymphocytes :	30.2	%		33.2
Soit:	1.75	$10^3/\mu\text{L}$	(1.00-4.00)	2.19
Monocytes :	6.4	%		8.2
Soit:	0.37	$10^3/\mu\text{L}$	(0.10-0.90)	0.54

## PLAQUETTES :

264  $10^3/\mu\text{L}$  (150-370) 395

Page 1 / 2

رقم 4، تجزئة 51، مدينة الرحمة، (مقابل ليديك الرحمة)، الدار البيضاء

Magasin 4, Lot 51, Madinat Errahma (en face de Lydec Errahma), Casablanca

Tél.: 05 22 69 48 48 - Fax : 05 22 65 88 55 - E-mail : laboratoireachifa@gmail.com - Site web : www.laboratoireachifa.ma

IF : 25017435 - Patente : 32960317 - ICE : 002086050000088 - CNSS : 5885192

الدكتورة الألوسي فاطمة الزهرة

Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra

Médecin Biologiste

INPE :



093061984

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca  
D.U. Assurance Qualité, Université de Bordeaux  
D.U. de Médecine et biologie de la reproduction et AMP

2206180024 - Mme Laila DIBAJI

## BIOCHIMIE SANGUINE

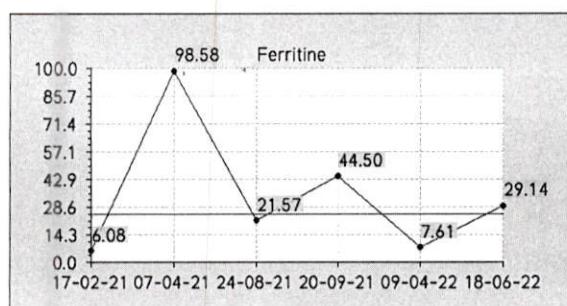
09-04-2022

Ferritine  
(Chimiluminescence)

29.14 ng/mL

(25.00-280.00)

7.61



## Bilan martial

09-04-2022

Fer sérique  
(Colorimétrique Ferene – KONELAB)0.50 mg/L  
9.0 μmol/L(0.50-1.70)  
(9.0-30.4)

0.46

## HORMONOLOGIE

Date des dernières règles 14-05-2022

Béta-HCG Qualitatif  
Seuil de positivité: 10 mIU/mL Négatif à ce jour

Laboratoire d'Analyses Médicales  
ACHIFA  
Dr EL ALLOUSSI Fatima-Zohra  
Médecin Biologiste