

# 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-470694

120 989

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>2768</b>	Société : <b>RAM</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>HILALI FOUZIA</b>			
Date de naissance : <b>07.08.58</b>			
Adresse : <b>HAy 24 ABDELLAH Bd TAZA Rue 99 N°5 - AIM CHOCK . CASA</b>		Tél. : <b>06 22 376 166</b> Total des frais engagés : <b>883,60</b> Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>Dr. Ahmed MOUADDI</b>            Spécialiste en Hématologie Clinique            Greffe de Moelle            165, Bd Abdellatif 2ème Etage            Appt N°1- Casablanca         </div>			
Date de consultation : <b>15/06/2021</b>			
Nom et prénom du malade : <b>HILALI FOUZIA</b> Age : <b></b>			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>Maladie chronique</b>			
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 : **30/06/2021**

Signature de l'adhérent(e) : 

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhésion@mupras.com](mailto:adhésion@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.

#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
20/01/2016	visite	1	300,00	INP : 0911157161 Dr. Ahmed MOUADDI Spécialiste en Médecine Clinique et en Médecine de l'Aselle et en Médecine de la 3ème Etage

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien pour le Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/06/2022	233,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
D'ANALYSE MEDICALE Qods Résidence Qods 2 In Chock - Casablanca 522 210 112 / 0522	24/06/22	6290	350 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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	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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> COEFFICIENT DES TRAVAUX
	$  \begin{array}{r}  \begin{array}{r} 25533412 \\ 00000000 \\ 35533411 \end{array}  \begin{array}{r} 21433552 \\ 00000000 \\ 11433553 \end{array}  \\ \hline  \begin{array}{r} 00000000 \\ 00000000 \end{array}  \end{array}  $			<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
				<input type="text"/> DATE DU DEVIS
				<input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Ahmed MOUADDIB

الدكتور أحمد مؤدب

Spécialiste en Hématologie Clinique  
Maladies du Sang, des ganglions et de la rate  
Greffé de moelle osseuse

## الخصائص في الأمراض الدموية

Ex- responsable du service d'hématologie (Marrakech)  
Ex- Directeur - Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)  
Ex- Médecin Attaché au service d'hématologie (CHU Casablanca)

رئيس قسم الأمراض الدموية سابقًا بمراكش  
نائب مدير سابق بالمركز الجهوي لتحاقن الدم بالدار البيضاء  
طبيب سابق بقسم الأمراض الدموية بالدار البيضاء

الدار البيضاء في ..... Casablanca, Le ..... ٢٥/٥/٢٠٢٢

SOLUPRED 20 MG  
CP EFF B20  
PPV : 58.40 DHS



SOLUPRED 20 MG  
CP EFF B20  
PPV : 58,40 DHs



SOLUPRED 20 MG  
CP EFF B20 (C)  
PPV : 58.40 DHS



SOLUPRED 20 MG  
CP EFF B20  
PPV : 58.40 DHS



MACIE INES  
MIKI B.  
armacie  
SUGA 70-11  
80-80

58 hexy 3 (S<sub>0</sub>)  
2 (p)  
1 (p) 1/2  
1 (p)  
233, 60 1/2 (g)

**HARMACIE KES**  
BENCHIKHB.  
Dr En Pharmacie  
Hay Moulay Andellah, Rue 75, n° 11  
C.G.A. - Tel. 0522 50 24 88  
165, Bd A. Ap

165. سارع عبد المؤمن عمارة «أ» الطابق الثاني رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 62 - الفاكس : 05 22 48 29 31  
165, Bd Abdelmoumen Résidence les champs Center Imm. «A» 2ème étage N°1 - Casablanca

Tél.: 05 22 27 18 62 - Fax : 05 22 48 29 31

## Dr. Ahmed MOUADDIB

Spécialiste en Hématologie Clinique  
Maladies du Sang, des ganglions et de la rate  
Greffé de moelle osseuse

Ex- responsable du service d'hématologie (Marrakech)  
Ex- Directeur - Adjoint du Centre de Transfusion (Casablanca)  
Ex- Médecin Attaché au service d'hématologie (CHU Casablanca)

الدكتور أحمد مؤدب

## 6 خصاصي في الأمراض الدموية

رئيس قسم الأمراض الدموية سابقاً يمراش  
نائب مدير سابق بالمركز الجهو لتحقن الدم بالدار البيضاء  
طبيب ملحق سابق بقسم الأمراض الدموية بالدار البيضاء

الدار البيضاء في ..... Casablanca, Le ..... 25/06/2021

He had felt

- N A. - Yell
- Dren + HS Bew

JOY  
LABORATOIRE Dr. ENNABI  
D'Analyse Médicale  
Bd. Qods Résidence Qods 2  
Ain Chock - Casablanca  
Tel: 0522 219 112 / 0522 533 111

Dr. Ahmed MOUADDIB  
Spécialiste en Hématologie Clinique  
Greffé de Moelle  
165, Bd Abdelmomen 2<sup>ème</sup> Etage  
Appt N°1- Casablanca

2022-04-06 10:14

165، شارع عبد المؤمن عمارة «أ» الطابق الثاني رقم 1 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 27 18 62 - الفاكس : 05 22 48 29 31  
165. Bd Abdelmoumen Résidence les champs Center Imm. «A» 2ème étage N°1 - Casablanca

Tél. : 05 22 27 18 62 - Fax : 05 22 48 29 31

**LABORATOIRE DR ENNACIRI D'ANALYSES MEDICALES**  
Bd Al Qods, Rue 205, Résidence Qods II. RDC N° 73. Hay My Abdellah. Ain Chock. Casa  
05.22.21.01.12 - Fax: 05.22.52.71.51

Casablanca le: 24/06/2022

**FACTURE N° 44631/2022**

Médecin

Nom du patient **MME HILALI FOUZIA**

Examens **- NFS- GLY- HbG**

Cotation **B 290**

Montant **350,00 DH**

**Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: TROIS CENT  
CINQUANTE DIRHAMS**

*LABORATOIRE Dr. ENNACIRI  
D'Analyse Médicale  
Bd. Qods Résidence Qods 2  
Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 211 112 / 0522 527 151*

*ICE: 001648657000046  
IF: 51016077*

# مختبر د. الناصري لتحليلات الطبية

## LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri  
Médecin Biologiste  
Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie  
Mycologie - Viologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري

طبيب إحيائي

اختصاصي في علوم

الكماء الإحيائية - الدم - البكتيريا - الطفيليات  
الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحاقن الدم

044-24F22

Prélèvement du : 24/06/2022

Résultats édités le: 25/06/2022

MME HILALI FOUZIA

Dossier N° 19K123

Page: 1/2

### HEMOGRAMME

#### NUMERATION

			Valeurs de référence	
			Femme	01/03/21-14:08
GLOBULES BLANCS.....	(*)	15 000 /mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 000	7 000
GLOBULES ROUGES.....		4,4 M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4	4,65
HEMOGLOBINE.....		13,8 g/dL	12 à 16	14,5
HEMATOCRITE.....		40,9 %	37 à 47	44,7
VGM.....		93,0 $\mu$ <sup>3</sup>	82 à 98	96
TCMH.....		31,0 pg	27 à 33	31
CCMH.....		34,0 g/dL	31 à 36	32
PLAQUETTES.....		382 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 400	341

#### FORMULE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....		71 %		55
Soit	(*)	10650 /mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500	3850
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....		2 %		2
Soit		300 /mm <sup>3</sup>	40 à 700	140
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....		0 %		0
Soit		0 /mm <sup>3</sup>	0 à 100	0
LYMPHOCYTES.....		21 %		36
Soit		3150 /mm <sup>3</sup>	1 000 à 4 500	2520
MONOCYTES.....		6 %		7
Soit		900 /mm <sup>3</sup>	200 à 1 000	490

Dr. ENNACIRI Mohamed  
Médecin Biologiste

# مخابر د. الناصري لتحليلات الطبية

## LABORATOIRE DR. ENNACIRI D'ANALYSES MÉDICALES

Docteur Mohamed Ennaciri  
Médecin Biologiste  
Spécialiste en

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Parasitologie  
Mycologie - Virologie - Immunologie et Transfusion Sanguine



الدكتور محمد الناصري

طبيب إحيائي

اختصاصي في علوم

الكمياء الإحيائية - الدم - البكتيريا - الطفيلييات  
الفطريات الفيروسات - المناعة وعلم تحاقن الدم

044-24F22

Prélèvement du : 24/06/2022

Résultats édités le: 25/06/2022

MME HILALI FOUZIA

Dossier N° 19K123

Page: 2/2

### BIOCHIMIE SANGUINE

GLYCEMIE A JEUN..... : 2,00 g/1 (\*) 0,70 à 1,10 g/1  
11,12 mmol/1 3,89 à 6,12 mmol/1

Antécédent du 23/02/21 - 11:11 : 1,30 g/1

HEMOGLOBINE GLYQUEE HbA1c..... : 7,50 % (\*) 4,50 à 6,50  
Antécédent du 23/02/21 - 11:11 : 6,00 %

Total de pages: 2

ENNACIRI Mohamed  
Médecin Biologiste