

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *1288* Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : *Houcine A.S.E* EL Moustafa

Date de naissance : *19.10.1952*

Adresse : *118 boulevard Bourguiba - 3ème étage*

Tél. : *06 63 04 77 62* Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : *09/07/2022*

Nom et prénom du malade : *Houcine El Dabbakh* Age : .....  
*60 ans*

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Spondylarthrose*

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : *R ACCUEIL* *L BOUACHA*



### 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
09/01/2022	S 5		300,00	Hôpital Universitaire International Chelkh Khattat Pr. A. ALIDRISSI NAJIB Orthopédie Traumatologie 071151902

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AI FATHI DR. Omar El Fathi BP 44 Casablanca 20200	le 9/01/22	100.80

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
INSTITUT D'ANALYSES Dr. Charles El Manna Roued El Manna Casablanca	le 5/01/22		200.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

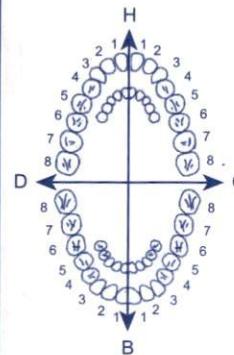
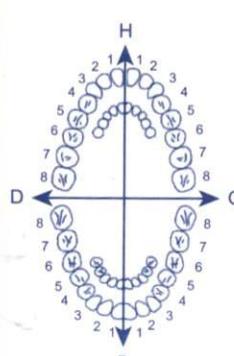
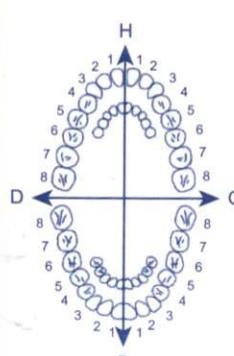
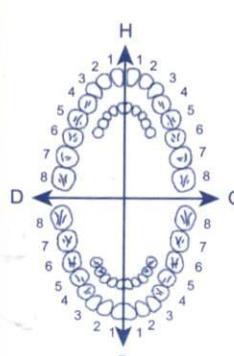
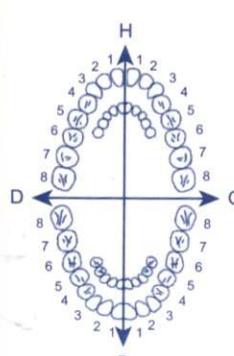
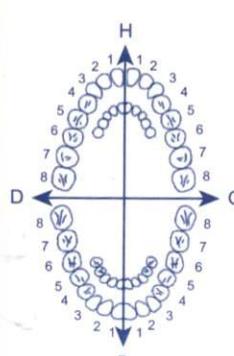
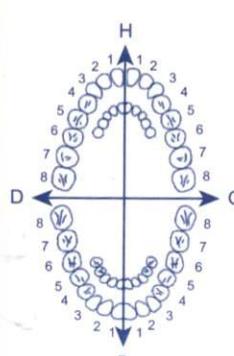
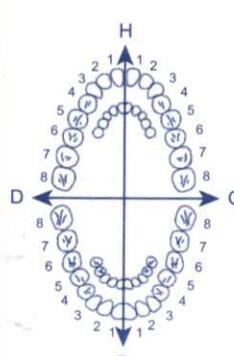
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

**O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE**

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

Dr. A. H. Naciri

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. A. H. NACIRI-HAJIB  
Orthopédo-traumatologue  
Boulevard Mohamed Taïeb Naciri  
BP 82403 Casablanca  
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

17/11/1982

RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20  
P.P.V : 53DH10  
6 118000 060833

D. Relaxol  
53.10x2  
Up 2af / Naciri

19.60  
155.80

D. Naciri  
D. Naciri

PHARMACIE N° 54  
Dr. ORTH. EL FATHI  
33 AV. M. TAÏEB EL NACIRI  
CS 34 1003

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. A. H. NACIRI-HAJIB  
Orthopédo-traumatologue  
Boulevard Mohamed Taïeb Naciri  
BP 82403 Casablanca  
Tél : +212 529 004 466 • Fax : +212 529 038 868 • www.hck.ma

6 118000 060833



## وصفة طبية

### Ordonnance

Casablanca, le :

Le 05/05/22

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
ORTHOPÉDIE TRAUMATOLOGIE  
Casablanca

071153002

D dosage à faire

D 1820

D Cst - VS

D 105

D Prele ungel

D med - crat

INSTITUT MEDICAL D'ANALYSE  
EL MANZAH

Route d'El Jadida  
Boulevard Mohamed Taieb Naciri  
Casablanca

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. A. ALIDRISSI NAJIB  
Orthopédie-Traumatologie

071153002

# LABORATOIRE EL MANZAH D'ANALYSES MEDICALES

115, ROUTE D'EL JADIDA, CASABLANCA

TEL : 0522 23 53 28 / 0522 23 83 46

FAX : 0522 23 35 58 / ICE:000449340000095 / IF:42404900

## Note d'honoraires

Casablanca le 5 mai 2022

Monsieur HOMMANE ELMOSTAFA

FACTURE N°	713
------------	-----

### Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Vitamine D -----	B	450	
ASLO -----	B	80	
Protéine C réactive -----	B	100	Total : B 830

### Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		780,00 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Quatre vingt Dirhams





Dossier ouvert le : 05/05/22

Prélèvement effectué à 11:30

Edition du : 06/05/22

## **Monsieur HOMMANE ELMOSTAFA**

Réf. : 22E19

Compte Rendu d'Analyses

## VITAMINES

**Vitamine D (25-OH Vitamine D Totale D2 et D3)---- :** 9,9 ng/ml  
(Méthode ELIA/VIDAS) Soit : 25 nmol/l

## Normales

### Antériorités

## *INTERPRETATION.*

STATUT	25-(OH)VITAMINE D
déficient	< 20 ng/ml
insuffisant	20-29 ng/ml
suffisant	30-100 ng/ml
toxicité potentielle	>100 ng/ml

## IMMUNO / SEROLOGIE

**Antistreptolysines (ASLO) ----- :** 200 UI/ml < 200  
**Protéine C réactive ----- :** <6 mg/l < 6 <6  
*(Agglutination au latex)*

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES EL MANZAH**  
Bld. El. - Casablanca  
Tél. 22-22-22-22

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

Hématologie - Immunologie - Parasitologie

- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



الدكتور مصطفى المنزه

صيدلي بيلوجي

اختصاصي في التحاليل الطبية

داخلي سابق بالمركز الصحي والجامعي بنان (فرنسا)

خرج كلية الصيدلة بنان (فرنسا)

Dossier ouvert le : 05/05/22

Prélèvement effectué à 11:30

Edition du : 06/05/22

**Monsieur HOMMANE ELMOSTAFA**

Réf. : 22E19

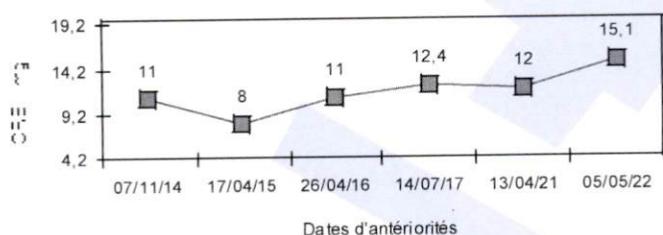
Compte Rendu d'Analyses

**VITESSE DE SEDIMENTATION**

			Normales	Antériorités
1 ère heure .....	: 8 mm		< 10	31/07/15 50
2 ème heure .....	: 20 mm		< 20	85

**BIOCHIMIE**

			13/04/21
<b>Créatinine sanguine</b> ----- (Colorimétrique Jaffé - Cinétique)	: 15,1 * mg/l Soit : 134 µmol/l	6 - 13 53 - 115	12,0 106



			0,13 - 0,43	0,40
<b>Urée</b> ----- (Enzymatique UV)	: 0,43 g/l Soit : 7,17 mmol/l	2,17 - 7,17	6,67	
<b>Acide urique</b> ----- (Uricase - Peroxidase)	: 63 mg/l Soit : 375 µmol/l	35 - 72 208 - 428	67 396	

LABORATOIRE D'ANALYSES  
EL MANZAH  
115-A Route d'El Jadida  
Marrakech Casablanca  
Tél : 05.22.23.53.28 / 05.22.23.83.46 - Fax : 05.22.23.35.58

**Dr. Mostapha MANZAH**

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie
- Hematologie - Immunologie - Parasitologie
- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)
- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



**الدكتور مصطفى المنزه**

**صيدلي بيولوجي**

**اختصاصي في التحاليل الطبية**

**داخلي سابق بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)**

**خريج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)**

Dossier ouvert le : 05/05/22

Prélèvement effectué à 11:30

Edition du : 06/05/22

**Monsieur HOMMANE ELMOSTAFA**

Réf. : 22E19

### Compte Rendu d'Analyses

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

**Normales Antériorités**  
homme adulte >60ans

13/04/21

#### GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	5,07	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,55	4,92
Hémoglobine -----:	14,5	g/100 ml	12 - 18	14,1
Hématocrite -----:	43,4	%	33 - 54	42,3
V.G.M -----:	86	μ3	83 - 98	86
T.C.M.H -----:	28,6	pg	28 - 32	28,7
C.C.M.H -----:	33,4	g/100 ml	32 - 36	33,3

#### GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	6 470	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	6300
----------------------------------	-------	------------------	--------------	------

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	52,5	%	52	
Soit :	3 397	/mm <sup>3</sup>	2000 - 7500	3276
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,5	%		3
Soit :	162	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	189
Polynucléaires Basophiles -----:	0,5	%		0
Soit :	32	/mm <sup>3</sup>	< 100	0
Lymphocytes -----:	37,1	%		41
Soit :	2 400	/mm <sup>3</sup>	1500 - 6500	2583
Monocytes -----:	7,4	%		4
Soit :	479	/mm <sup>3</sup>	40 - 800	252

PLAQUETTES-----:	101 000	* /mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	115000
------------------	---------	--------------------	-----------------	--------

Absence d'agrégats plaquettaires

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL MANZAH  
N° 115, Route d'El Jadida  
Médina, Casablanca  
Tél : 05.22.23.53.28 / 05.22.23.83.46 - Fax : 05.22.23.35.58