

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° M21- 073113

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000691 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUZOUNI SAADIA

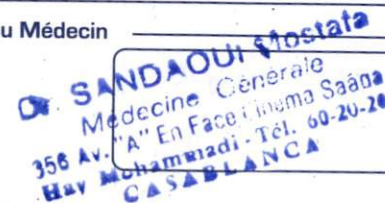
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0659690944 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MOUZOUNI ES SAADIA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : A.T.A. + Rééducation

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

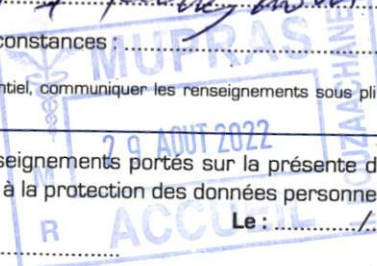
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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 AOUT 2022	C	1	1500DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Afak Benlamlak Nassim Bto. 22 Rue 6 N°74 Mohamed Casabiar	23/08/2022	98.10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE ESSAADI Analyses Médicales Dr. BENSAID Manel 200, Av. Chouhada H.M. - Casablanca Tél: 05 22 82 82 87	21/08/2022	B 185 ANT	189.00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

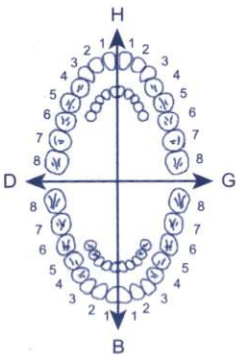
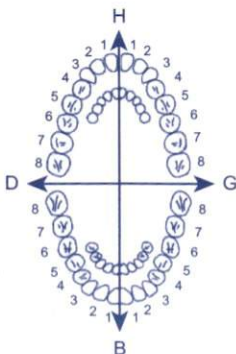
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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															
				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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input 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 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

Docteur SANDAOUI Mostafa

Omnipraticien

Ancien Médecin à L'hôpital AL Hassani
Nador

356, Av. Chouhada (en Face Cinéma Saâda)
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 60 20 20

الدكتور سنداوي مصطفى

الطب العام

طبيب سابقا بمستشفى الحسني
الناظور

356, محج الشهداء (مقابل سينما السعادة)
حي المحمدي - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 60 20 20

23 AOUT 2022

Touzaoui Sandia

NFS

plus aj
HBAC

LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr. BENSAD Manal
356, Av. Chouhada H.M - Casa
Tél.: 05 22 62 82 82

SANDAOUI Mostafa
Généraliste
356-Avenue Chouhada H.M - Casablanca
Tél. 05 22 60 20 20
CASABLANCA



LABORATOIRE ESSAADA

ANALYSES MEDICALES

DR. BENSaid MANAL

MEDECIN BIOLOGISTE DIPLOMEE D'ETUDES SPECIALES EN IMMUNOLOGIE
HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

FACTURE

CASABLANCA Le 24 Août 2022

Nom: Mme MOUZOUNI ES SAADIA

Sur ordonnance du Docteur SANDAOUI MOSTAFA

Prélèvement ...: 15 DH

Total TTC: 180.00 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CENT QUATRE VINGT Dirhams et 00 Cts

BILAN :

NFS=B65 GLY=B20 HBA1C=B100

LABORATOIRE ESSAADA

Analyses Médicales

Dr. BEN SAID Manal

206, Av. Chouhada H.M - Casablanca

Tél.: 05 22 62 82 82



LABORATOIRE ESSAADA

ANALYSES MEDICALES

DR. BENSAD MANAL

MEDECIN BIOLOGISTE DIPLOMEE D'ETUDES SPECIALES EN IMMUNOLOGIE
HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - BIOCHIMIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

CASABLANCA Le 24 Août 2022
Analyses prescrites par :
Dr. SANDAOUI MOSTAFA

Mme: MOUZOUNI ES SAADIA

Référence : 208X19

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes
NUMERATION GLOBULAIRE		
Globules rouges.....	5.20 M/mm3	(3,8 à 5,8)
Hémoglobine.....	14.6 g/dl	(11.5 à 16.5)
Hématocrite	46.0 %	(37 à 47)
V.G.M	88.46 μ 3	(76 à 96)
T.C.M.H.....	28.08 pg	(27 à 32)
C.C.M.H.....	31.74 %	(32 à 36)
Plaquettes	308000 /mm3	(150000 à 500000)
Globules blancs.....	9900 /mm3	(4000 à 11000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE		
Polynucléaires Neutrophiles.....	60% Soit...: 5940 /mm3	(2000 à 7500)
Polynucléaires Eosinophiles.....	03% Soit...: 297 /mm3	(< à 400)
Polynucléaires Basophiles.....	00% Soit...: 0 /mm3	(< à 400)
Lymphocytes.....	34% Soit...: 3366 /mm3	(1500 à 4000)
Monocytes	03% Soit...: 297 /mm3	(200 à 800)
VERIFICATION DE FORMULE	100	

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes
Glycémie à jeun.....	1.18 g/l	(0.70 à 1.10)
Hémoglobine Glycosylée.....	5.6 %	(4 à 6)

LABORATOIRE ESSAADA
Analyses Médicales
Dr. BENSAD Manal
206, Av. Chouhada H.M - Casablanca
Tél.: 05 22 62 82 82

Docteur SANDAOUI Mostafa

Omnipraticien

Ancien Médecin à L'hôpital AL Hassani

Nador

356, Av. Chouhada (en Face Cinéma Saâda)

Hay Mohammadi - Casablanca

Tél : 05 22 60 20 20

الدكتور سنداوي مصطفى

الطب العام

طبيب سابقا بمستشفى الحسني

الناظور

356, محج الشهداء (مقابل سينما السعادة)

الحي المحمدي - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 60 20 20

23 AOUT 2022

Nouzoumi Laidi

098,10

Cosyrel 515.

17 x 1



Pharmacie Nador
Bordj Bou 5 Nador
Hay Mohammadi - Casablanca

SANDAOUI Mostafa
356 Av. Chouhada - 20200
Hay Mohammadi - Casablanca

14011057



COSYREL 5mg/5mg-
30 comprimés pelliculés sécables
PPV 98,10 DH
Servier Maroc - Casablanca