

# 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

M22- 08511

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 146 F Société : 129257

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUMEN BRAHIM

Date de naissance : 08-06-1954

Adresse : m-14 lot old HAKES MAY my Rachid casa

Tél. : 0664941231 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 5/9

Nom et prénom du malade : Moumen Brahim Age: .....

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

Nature de la maladie : CPA/

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

Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ 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
		1	3000h	

## EXECUTION 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

05/09/22

B372

412,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

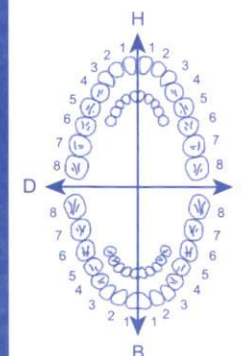
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

## SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

## O.D.F PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D

00000000 00000000

35533411 11433553

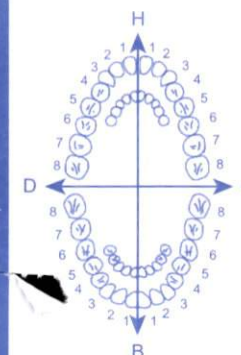
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(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 :

05/09/2022

M<sup>r</sup> - MOUMEN BRAHIM.

- NFS
- TP - TAC
- Dosage IgG
- Urée - Créatinine
- glycémie éyein

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE CLINIQUE  
158 rue de la République  
Hay El Hassani 60000 Casablanca  
Tél : 05 22 63 78 74  
Fax : 05 22 63 78 74

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Pr. Hicham BAKKALI  
Anesthésie-Réanimation



01211279

# مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 5 septembre 2022

M. MOUMEN BRAHIM

FACTURE N° 9150

## Analyses :

B216	Numération formule sanguine -----	B	80	
B236	Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
B239	Temps de céphaline active (TCK) -----	B	40	
B120	Ionogramme sanguin complet AMO -----	B	120	
B118	Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
B135	Urée -----	B	30	
B111	Créatinine -----	B	30	Total : B 370

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

417,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Dix Sept Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS  
158 Bd de Grande Ceinture Hay Mohammadi  
Tel: 0522 60 18 65 - 05 22 63 78 74  
Fax: 05 22 60 41 32 - CASABLANCA





## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

Prof. A. EL IDRISS LANGHARI  
Gastroentérologue  
Endoscopie Digestive Interventionnelle  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd  
GSM : +212 5 55 65 59 58  
E-mail : elidriisslanghari@hck.ma

Dr. Soumen. Brahmi

→ A CPA four.

Goloscopie

Prof. A. EL IDRISS LANGHARI  
Gastroentérologue  
Endoscopie Digestive Interventionnelle  
Hôpital Cheikh Khalifa Ibn Zaïd  
GSM : +212 5 55 65 59 58  
E-mail : elidriisslanghari@hck.ma

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## FACTURE

Date : 05/09/2022  
Numéro : 112 568



090061862

Nom patient : MOUMEN BRAHIM

Médecin : PR. BEKKALI HICHAM  
Anesthésie-Réanimat.

2200555728

PAYANTS

	Montant
CONSULTATION PRE-ANESTHESIQUE	300,00

Total 300,00

Arrêtée la présente à la somme de :  
TROIS CENTS DIRHAMS

Hopital Cheikh Khalifa Ibn Zaid  
Tél: 05 29 03 53 45  
Fax: 05 29 00 44 77  
E-mail: contact@fckm.tck.ma  
N°INP 090061862

# مختبر التحليلات الطبية القدس

## Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 05/09/22

Réf. : 22I264

Code patient : 6659 du : 05/09/22

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur HICHAM BAKKALI

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 30/03/2022
<b>GLOBULES ROUGES</b>				
Hématies -----	5,16	M/mm <sup>3</sup>	4,2 - 5,6	5,16
Hémoglobine -----	14,4	g/100 ml	12,1 - 16	14,7
Hématocrite -----	45	%	40 - 50	44
- V.G.M. -----	87	μ <sup>3</sup>	77 - 98	
- T.C.M.H. -----	28	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----	32,0	g/100 ml	31 - 37	
<b>GLOBULES BLANCS</b>				
Numération des leucocytes -----	9 090	/mm <sup>3</sup>	3750 - 13000	10770
Polynucléaires Neutrophiles -----	66,9	%	50 - 70	
Soit :	6 081	/mm <sup>3</sup>	1500 - 6300	
Polynucléaires Eosinophiles -----	1,4	%	1 - 3	2,6
Soit :	127	/mm <sup>3</sup>	40 - 300	280
Polynucléaires Basophiles -----	0,1	%	< 1	
Soit :	9	/mm <sup>3</sup>	< 100	
Lymphocytes -----	25,9	%	20 - 40	24,5
Soit :	2 354	/mm <sup>3</sup>	1500 - 4000	2639
Monocytes -----	5,7	%	1 - 8	
Soit :	518	/mm <sup>3</sup>	40 - 1000	
<b>PLAQUETTES</b>				
Résultat -----	240 000	/mm <sup>3</sup>	150000 - 400000	238000
Indice de distribution des plaquettes (IDP) -----	16,3	fl	15 - 17	
Volume plaquettaire moyen (VPM) -----	10,9	fl	6,5 - 12	
Rapport des grandes plaquettes (P-RGC) -----	32,9	%	11 - 45	

### HEMOSTASE

			Normales	Antériorités 16/04/2016
TAUX DE PROTHROMBINE -----	100,0	%	70 - 100	
<b>TEMPS DE CEPHALITE ACTIVEE</b>				
Temps du témoin -----	25	sec		
Temps du patient -----	22	sec	+ ou - 7 secondes	



# مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 05/09/22

Réf. : 22I264

Code patient : 6659

du : 05/09/22

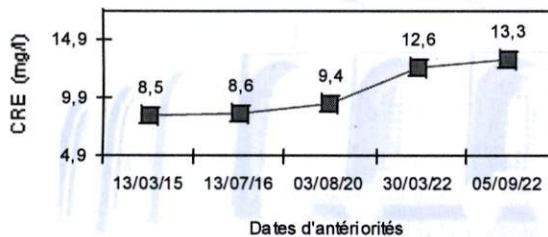
M. MOUMEN BRAHIM

Docteur HICHAM BAKKALI

## BIOCHIMIE

### IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
				<u>03/08/2020</u>
Sodium -----	140	mmol/l	136 - 145	141
Potassium -----	4,11	mmol/l	3,5 - 5,1	3,39
Chlore -----	101,4	mmol/l	98 - 107	96,0
Protéines Totales -----	77,30	g/l	66 - 87	80,00
Bicarbonates -----	23,90	mEq/l	22 - 29	27,30
				<u>30/03/2022</u>
Glycémie -----	0,99	g/l	0,7 - 1,1	1,05
Soit :	5,50	mmol/l	3,88 - 6,11	5,80
Urée -----	0,28	g/l	0,17 - 0,5	0,36
Soit :	4,67	mmol/l	2,83 - 8,34	6,00
Créatinine -----	13,30 *	mg/l	7 - 12	12,60
Soit :	117,70	μmol/l	61,95 - 106,2	111,50



LABORATOIRE D'ANALYSES  
DE BIOLOGIE MÉDICALE AL QODS  
158, Bd. de Grande Ceinture Hay Mohammadi  
Casablanca Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74





HÔPITAL UNIVERSITAIRE  
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA  
SOINS FORMATION RECHERCHE

Date : 05/09/2022

Quittance - Paiement espèces

0705538

IPP : .....

N° D'admission : ..... Montant : 30000

Patient : Mohammed Brahim

Cachet

