

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



Déclaration de Maladie

N° W21-766185

134456

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9889 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENAMAR YASSIR

Date de naissance : 29/07/73

Adresse : RES FATINE ETG 2 N° 9

RUE AHMED CHARCI CASA

Tél. : 0661162001 Total des frais engagés : 938 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2022

Nom et prénom du malade : ASSABBANE MERYEM

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

Nature de la maladie : Mère + Malade agée

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'attache médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je n'ai pas pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : CASA Le : 24/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

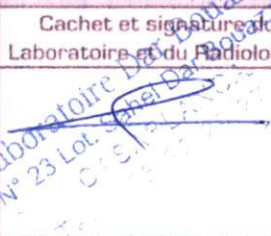
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/10/22	c	1	150,00 DH	INP : 121010030 Dr. ANSAR Médecine Générale Lot 28 L'Alpail II Dar Boua Tel 05 22 26 08 65

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/10/22	388,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

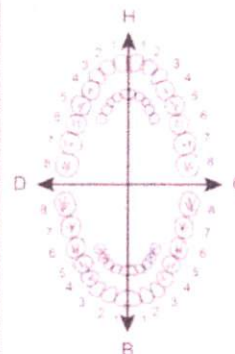
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/10/22	R360 P pr. 60	400 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

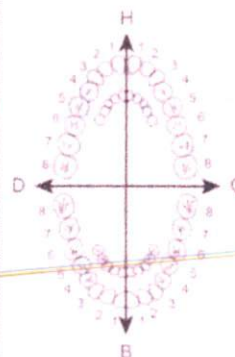
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433553
0000000	0000000
D	G
00010000	00000000
35533411	11433553
B	

[Creation, remont, adjonction]

Fonctionnel Therapeutique necessaire a la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

Docteur Ansar Abdelkerim

Ex. Médecin Chef de Zaouia Ech Cheikh

MÉDECINE GENERALE

Expert au près les Tribunaux

R.D.C Lot. Littoral II - Dar Bouazza

Tél. / Fax : 0522 29 08 62

الدكتور أنصار عبد الكريم

الطبيب الرئيسي لزاوية الشيخ سابقا

الطب العام

خبير محلف لدى المحاكم

رقم 28، الساحل II دار بوعزة

الهاتف والفاكس : 0522 29 08 62

Dar Bouazza, le : 10 - 10 - 2022 : دار بوعزة في :

ASSABANE NERYEM

51,60

①

polyfem 3g

169,50

ly 3g

cur-flu

69,50

1 g

200 mg

97,90

1 g

ofikeu 200

388,50

1 g

Dr. ANSAR Abdelkerim
Médecine Générale
Lot. 28 Littoral II Dar Bouazza
Tél 05 22 29 08 62

OROKEN® 200 mg

céfixime / cefixime

ie orale / Oral use
comprimés pelliculés
film-coated tablets

SANOFI

CLB01977
03 2022
02 2024

Lot/Batch:
Fab./Mfg.:
EXP:

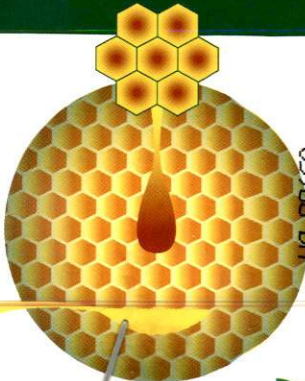
DociVar

**Sirop naturel
sans conservateur**

**AUX EXTRAITS DE PROPOLIS
ET DE PLANTES**
(THYM-MAUVE-MELEZE)

Goût miel - menthe

- Apaise et dégage les voies respiratoires
- Adoucit la gorge irritée en cas de toux
- Renforce les défenses naturelles



200 ml

Deva

Lot: 220404
DLUO: 06/2025
69.08.01

CuraFlor®
Sachets

Lot: 00550
A consommer de
préférence avant le: 09/2024
PPC: 169,50 DH

Distribué par/الموزع: **COOPER**
41, rue Mohamed Diouri, 20110 Casablanca
41, زنقة محمد بوري 20110 الدار البيضاء

Sous licence/برخصة من: Laboratoires Pierre Fabre Médicament
Fabriqué par/المصنع: **PIERRE FABRE MÉDICAMENT PRODUCTION**
Rue du Lycée - B.P. 77 - 45502 Gien - Cedex France
بيير فابر دواء للتصنيع
شارع الليسيه - 45502- B.P.77 - سيدكس فرنسا



6 118001 100620
TARDYFERON B9
30 comprimés pelliculés
Fer 50 mg / Acide folique 0,350 mg
Distribué par Cooper Pharma
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca
Amina DAOUDI - Pharmacien Responsable
PPV : 51,60 DH

BILAN BIOLOGIQUE

no. 10. 2022

INFLAMMATION

- ☐ - CRP
- ☐ - VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- ☐ - Potassium, Sodium, Chlore
- ☐ - Réserve alcaline
- ☐ - Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- ☐ - Triglycérides
- ☐ - Cholestérol total
- ☐ - Cholestérol HDL
- ☐ - Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- ☐ - SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- ☐ - Gamma GT
- ☐ - Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- ☐ - Protéinurie des 24 heures
- ☐ - ECBU
- ☐ - Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- ☐ - Glycémie à jeun
- ☐ - Glycémie post prandiale
- ☐ - HbA_{1c}

DIVERS

- ☐ - Myoglobine
- ☐ - Troponine
- ☐ - Electrophorèse des protéines

HÉMOGRAMME =

(NUMERATION- FORMULE -SANGUINE)

- ☒ - Globules rouges - Hémoglobine
Hématocrite - Globules blancs...
- ☒ - Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- ☐ - T3, T4, TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- ☐ - Taux de prothrombine
- ☐ - INR
- ☐ - TCA malade/TCA témoin
- ☐ - Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☐ - Créatinine
- ☐ - Urée plasmatique

EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☐ - PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH
- ☐ - CPK
- ☐ - CPK-mb

ANSAR Abdelkerim
Médecin Générale
28 Littoral II Bouazza
05 22 29 08 62

Facture

N° facture : 2022-4830

Edité le : 10/10/2022 13:30:40

Patient : Mme ASSABBANE Meryem

Date prélèvement : 10/10/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
Ferritine	250	335,00
Total B	360	482,40
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		107,40
Total		400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams***

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza
CASABLANCA
Tél : 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19



Casablanca, le 10/10/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 101022-046 Pvt du: 10/10/2022 13:25

Nom : Mme ASSABBANE Meryem

Demandé par Dr : ANSAR ABDELKERIM

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

ERYTHROCYTES

	:	4,75	M/ μ l	(4 - 5,4)
Hémoglobine	:	13,60	g/dl	(12 - 16)
Hématocrite	:	41,00	%	(35 - 47)
VGM	:	86,30	fL	(85 - 95)
TCMH	:	28,60	pg	(27 - 32)
CCMH	:	33,17	g/dl	(32 - 36)

LEUCOCYTES

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	61,70 %	Soit 6472/mm ³	(1500 - 7000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,70 %	Soit 178/mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	0,20 %	Soit 21/mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	31,30 %	Soit 3283/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	5,10 %	Soit 535/mm ³	(40 - 800)

PLAQUETTES

:	343,00	10 ³ / μ l	(150 - 400)
---	--------	---------------------------	-------------

VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	34	mm	(Inférieur à 10)
Deuxième heure	:	59	mm	(Inférieur à 20)

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza
Dr. BAHRI Leyla
Tel : 05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19

Mme ASSABBANE Meryem

Dossier N° : 101022-046

Page : 2/2

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Ferritine

: 7,23 ng/ml

(12 - 250)

(Technique : ELFA Mini Vidas Biomérieux)

Nous vous remercions de votre confiance

Laboratoire Dar Bouazza
N° 23 Lot Sahel Dar Bouazza
Dr. BAHRI Leyla
Tel : 05 22 29 27 39