

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

M22- 0009569

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10287 Société : RAM Retraite

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Ex-gent

Nom & Prénom : SAADOUNI BENAHMED

Date de naissance : 10/08/1962

Adresse : REJALFAIR IMM. BANAFAIR APT N°2 101 BERNOUSSI FAJR CASA

Tél. : 06 71 60 65 38 Total des frais engagés : 141 1595,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FELLAHI AH  
Dermatologue-Vénérologue  
5 Bd Mokhtar El Garbaoui  
Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél : 05 22 755 943

Date de consultation : 17/05/2022

Nom et prénom du malade : SAADOUNI HAJAR Age : .....

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

Nature de la maladie : DERMATOSE

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 : CASABLANCA Le : 24/11/2022

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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
17/01/2022	C		230 DH	Dr. F. EL ANASSER Dermatologue - Vénérologue 5 B. Mokhtar El Gannoui Sidi Bernoussi Casablanca Tel: 05 22 755 943

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Forcure
PHARMACIE BLOC "C" Rue 2 N° 116 Bloc (C) Q AI Qods Sidi Bernoussi Casablanca	19/11/22	645,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. AMACHK Abdelhak	18/11/22	B 680	700,00 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

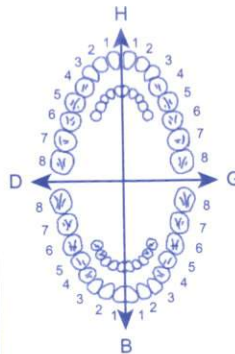
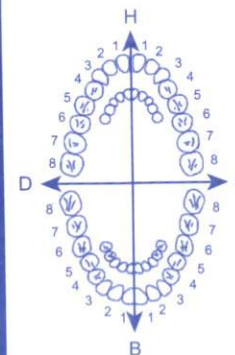
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 <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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>            25533412 21433552            00000000 00000000  <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>            00000000 00000000            35533411 11433553  <b>B</b> </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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 FELLAHI Ali

Dermatologue

17 NOV. 2022

الدكتور الفلاحي علي

أمراض الجلد

Tél.: 0522 75 58 43

JAAOOUNI Hajar.



NFS



Ferritinémie



Glycémie



Hb Glycosylée



Cholestérol total



TSH ultrasensible



Triglycérides



Vitamine D



Got Gpt



Urée , créatinine



Prélèvement ongle

pour examen mycologique direct et culture



Prélèvement cheveux et squames

pour examen mycologique direct et culture



3 Examens parasitologiques des selles



Ag Hbs



TPHA - VDRL



Ac anti HVC



Sérologie HIV

N° 5 Bd Mokhtar Ben Ahmed El Guermaoui

Al Qods Sidi Bernoussi, Casablanca

E-mail : afellahi@gmail.com

Dr. FELLAHI Ali  
Dermatologue Vénérologue  
5 Bd Mokhtar Ben Ahmed El Guermaoui  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Tél. 0522 75 58 43



Docteur FELLAHI Ali

SPECIALISTE

Dermatologie - Vénéréologie

Dermato - Allergologie

Chirurgie Dermatologique

Dermatologie esthétique

LASER

Tél.: 0522 75 58 43

GSM : 0624 75 55 95

Casablanca, le 17/11/2022

الدكتور الفلاحي علي

اختصاصي في الأمراض الجلدية

والتناسلية - الحساسية

جراحة الجلد

علم التجميل و الليزر

الهاتف : 0522 75 58 43

المحمول : 0624 75 55 95

Mademoiselle SAADOUNI HAJAR

1) EFFACLAR H CREME LAVANTE

toilette du visage 1 fois / jour.

2) VASELINE OFFICINALE

1 appl. /2h sur les lèvres.

3) DCP MOIST INTENSE

au besoin sur le visage.

4) LARMABAK 0,9%

1 gtte dans chaque œil 3x / j

5) ACNO 10MG

1 caps. / après le repas PDT 3 mois. N°3

6) SKINING FLUIDE SOLAIRE

1 APPL / matin et toutes les 2h.

7) TARDYFERON 80MG

1 CP. / soir PDT 2 mois.

Dr. FELLAHI Ali  
Dermatologue - Vénéréologue  
5 Bd Mokhtar El Guernaoui  
Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél : 05 22 75 58 43

PHARMACIE BLOC "C"  
GHOFRANE  
Rue 2 N° 116 Bloc (C)  
Sidi Bernoussi Casablanca

Dr. FELLAHI Ali  
Dermatologue - Vénéréologue  
5 Bd Mokhtar El Guernaoui  
Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél : 05 22 75 58 43

شارع مختار بن أحمد الكرناوي. مجموعة 115. رقم 5. القدس. سيدي البرنوصي. الدار البيضاء ( أمام مسجد القدس )  
N° 5 Bd Mokhtar Ben Ahmed El Guernaoui, Al Qods Sidi Bernoussi, Casablanca  
GSM : 0624 75 55 95 - Tél.: 0522 75 58 43 - الهاتف : - E-mail : afellahi@gmail.com  
البريد الإلكتروني :

(co) Net: 1 ml  
- G: 3 ml

PPV: 152,00 DH

PPV: 152,00 DH

PPV: 152,00 DH

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI

LARMABAK 0.9%  
Collyre 10 ml - PPV : 54,10 DH



6 118001 100651

Distribué par COOPER PHARMA - 41, rue Mohamed Diouri,  
Casablanca - Pharmacien Responsable : Mme Amina DAOUDI



6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

PPV : 40,50 DH



6 118001 103041  
**Tardyferon® 80mg**  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

319334

PPV : 40,50 DH

**INPE :**  
**093064640**

**FACTURE N° 7423/22**

CASABLANCA le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

**18/11/2022**  
**MLLE SAADOUNI HAJAR**  
**211320**  
**Docteur FELLAHI ALI**

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
FERRITINE SERIQUE	250
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	250
TRANSAMINASES GOT+GPT	100
Total du (B)	<b>B 680</b>
Prise de sang (PC)	<b>0,00 DH</b>
Montant en DH	<b>700,00 DH</b>

**Arrêtée la présente facture à la somme de: SEPT CENT DIRHAMS**

**LABORATOIRE C.B.A**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
Dr. AMACHKI Abdelaziz



Prélèvement du : 18/11/2022 à 09:23

Résultats édités le: 18/11/2022



**MLLE SAADOUNI HAJAR**

Dossier N° 21I320

**Prescripteur: Docteur FELLAHI ALI**

Page: 1/3

### **HEMATOCYTOLOGIE**

(Sur Automates Sysmex XS-1000i, Sysmex KX-21N)

#### **NUMERATION SANGUINE (CBC)**

Valeurs de référence 30/08/22 - 08:28

GLOBULES BLANCS..... (*)	3 910	/mm <sup>3</sup>	4 000 à 10 500	3890
GLOBULES ROUGES.....	4,43	M/mm <sup>3</sup>	3,8 à 5,4	4,29
HEMOGLOBINE.....	13,0	g/dL	11,7 à 16,0	12,7
HEMATOCRITE.....	40,5	%	34,0 à 50,0	37,2
VGM.....	91,4	μ <sup>3</sup>	77,0 à 98,0	86,7
TCMH.....	29,3	pg	24,0 à 33,0	29,6
CCMH.....	32,1	g/dL	32 à 36	34,1

#### **FORMULE LEUCOCYTAIRE**

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.	40,0	%		
Soit (*)	1 564	/mm <sup>3</sup>	1 800 à 7 500	1256
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	1,3	%		
Soit	51	/mm <sup>3</sup>	0 à 550	101
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0,5	%		
Soit	20	/mm <sup>3</sup>	0 à 100	19
LYMPHOCYTES.....	48,5	%		
Soit	1 896	/mm <sup>3</sup>	1 200 à 4 300	2182
MONOCYTES.....	9,7	%		
Soit	379	/mm <sup>3</sup>	200 à 1 000	331

#### **PLAQUETTES**

Numération.....	250	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	150 à 450 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	295
VPM(volume plaquettaire moyen)...	10,3	fL	8,0 à 13,0	9,9

**LABORATOIRE C.B.A  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. AMACHKI Abdelaziz**

**HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - BIOCHIMIE  
VIROLOGIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMIOLOGIE**

Prélèvement du : 18/11/2022 à 09:23

Résultats édités le: 18/11/2022



**MLLE SAADOUNI HAJAR**

Dossier N° 21I320

**Prescripteur: Docteur FELLAHI ALI**

Page: 2/3

**BIOCHIMIE SANGUINE**  
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

**TRANSAMINASES ASAT/GOT.....: 17,00** U/l 0 à 38  
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

Antécédent du 30/08/22 - 08:28 : 11,00 U/l

**TRANSAMINASES ALAT/GPT.....: 20,00** U/l 0 à 42  
(Technique : Cinétique enzymatique à 37°)

Antécédent du 30/08/22 - 08:28 : 12,00 U/l

**HORMONES SANG**  
(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

**TSH ultrasensible..... 1,97** µUI/ml 0,25 à 5,00 µUI/ml  
(Technique : ELFA - VIDAS Biomérieux)

Interprétation :

Sup à 7 µUI/ml : hypothyroïdie

0.25 - 5 µUI/ml : Euthyroïdie

Inf à 0.25 µUI/ml : hyperthyroïdie

**Valeurs de référence chez la femme enceinte :**

1er trimestre : 0,10 à 2,50 - 2ème trimestre : 0.20 à 3,00 - 3ème trimestre : 0.30 à 3.00

**LABORATOIRE CBA  
D'ANALYSES MEDICALES**  
Dr. AMACHKI Abdelaziz



Prélèvement du : 18/11/2022 à 09:23

Résultats édités le: 18/11/2022



**MLLE SAADOUNI HAJAR**

Dossier N° 21I320

**Prescripteur: Docteur FELLAHI ALI**

Page: 3/3

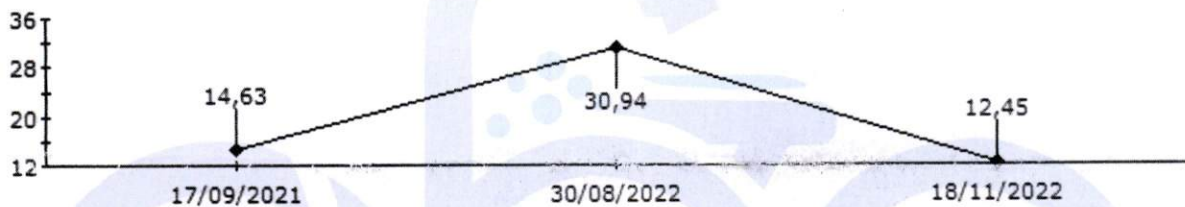
**MARQUEURS PROTEIQUES**

(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

**FERRITINE SERIQUE.....: 12,45** ng/ml (\*) 13,00 à 200,00 ng/ml

(Technique : ECLIA-Cobas E411 - Roche)

Antécédent du 30/08/22 - 08:28 : 30,94 ng/ml



(Valeurs normales chez la femme après la ménopause : 30 à 300 ng/L)

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

Total de pages: 3

**LABORATOIRE C.B.A  
D'ANALYSES MEDICALES**  
Dr. AMACHKI Abdelaziz