

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5766

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SEBBAR ABDELLAHIM

ALI 1440

Date de naissance : 07/05/1950

Adresse : Derbel Mitre Rue 07 N° 10 CASABLANCA

Tél. : 066.35.28.61

Total des frais engagés :

445,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/11/2011

Nom et prénom du malade : 30/11/99 Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : NEOPHIE COPIQUE

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 : 12/12/2012

Signature de l'adhérent(e) :



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
30-11-99	G	250		<i>Centre Interdisciplinaire d'Oncologie de Valenciennes</i> Dr. VALLAUD - Dr. LAROCHE Dr. GUYOT - Dr. CHAPUT Dr. BOURGEOIS - Dr. BONNEAU Dr. BONNET - Dr. BONNET Dr. BONNET - Dr. BONNET

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire Baucheneau Dr. SENNEVILLE RMAZ Dr. BONCIERRE Dr. E. H. 18/05/2000</i>	28/11/99	8180 + 11	25000 HT

AUXILIAIRES MEDICAUX

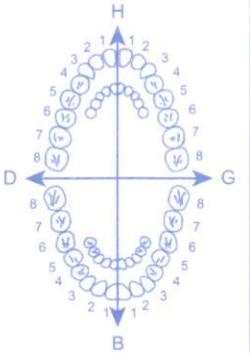
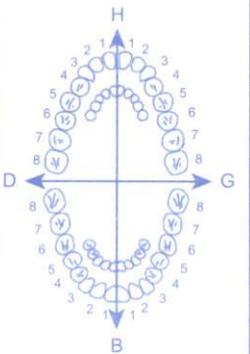
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	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

ODF PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

[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



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca
المركز الدولي لعلاج المورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU
Oncologue - Radiothérapeute
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

16/11/2022

MR. SEBBAR ABDERRAHIM

NFS

TRANSAMINASES HEPATIQUES

مختبر وشنتون
Laboratoire Bouchenfouf n°4000 ses
Dr. SENHAJI RAZI, n°
Place Bouchenfouf 5d. B741 Ccsa
Tél: 05 22 80 12 58/Fax: 0522 80 12 34

Dr. Naoufal MAMOU
Centre International d'Oncologie Casablanca
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma



LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biogiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

FACTURE N° : 10853

REF : MBS6248

NOM : SEBBAR ABDERRAHIM

DATE : 28/11/2022

DOCTEUR : NAOUFAL

TOTAL EN B : 180

TOTAL EN DH : 255 dh

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENT CINQUANTE CINQ DHS

مختبر بوشنتوف
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 80 12 58/Fax: 0522 80 12 34



LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg
Biogiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 28/11/2022 à 07:41:00

Edition du : 28/11/2022



LF24886

Monsieur SEBBAR ABDERRAHIM

Dossier n° : LKS74106

MBS6248

Dr. NAOUFAL MAMOU

Page : 1 / 1

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	7000	/mm3	(4000-10000)	7500 : 15/11/2022
Globules rouges	4,79	M/mm3	(4,4-5,7)	4,52 : 15/11/2022
Hemoglobine	11,3	g/dl	(13-17)	11,3 : 15/11/2022
Hematocrite	37,0	%	(40-52)	35,8 : 15/11/2022
VGM	77,24	μ3	(83-95)	79,2 : 15/11/2022
TCMH	23,59	pg	(27-32)	25 : 15/11/2022
CCMH	30,54	%	(31-36)	31,56 : 15/11/2022
Plaquettes	211000	Mille/mm3	(150000-350000)	271000 : 15/11/2022

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	66	%	(50-75)	67 : 15/11/2022
soit	4620	/mm3	(2000-7500)	
Lymphocytes	24	%	(20-36)	23 : 15/11/2022
soit	1680	/mm3	(1500-4000)	
Monocytes	07	%	(3-7)	06 : 15/11/2022
soit	490	/mm3	(100-800)	
Polynucléaires Eosinophiles	03	%	(1-3)	04 : 15/11/2022
soit	210	/mm3	(< à 400)	
Polynucléaires Basophiles	00	%	(< à 1)	00 : 15/11/2022
soit	0	/mm3	(< à 100)	

BIOCHIMIE (AUTOMATE ERBA XL 300)

		Normes	Antériorité
Transaminases			
SGOT	13,3	UI/l	(< à 35) 31,4 : 01/11/2022
SGPT	15	UI/l	(< à 45) 01/11/2022

Boîte de service
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses
Dr. SENHAJI RHAZI H.
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca
Tél: 05 22 80 12 34
Fax: 05 22 80 12 34
Tél: 05 22 80 12 58/Fax: 05 22 80 12 34