

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.



Déclaration de Maladie : N° S19-0002912

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12390 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BEN RHANNOU ODIL Date de naissance :

Adresse :

Tél : 06 62 765 884 Total des frais engagés : #224,20# Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/12/2022

Nom et prénom du malade : ZEN GAOUI HARIAM Age :

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

Nature de la maladie :

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 : CASABANCA Le : 19/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
14/11/2022			54000	

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
Laboratoire d'Analyses Médicales Mokawama Sahel Dakar, Angle Bd La Résistance et Bd. La Grande, n°14 - Casablanca	14.11.22	B380 +PV	542000
	14.11.22	B300	400000

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	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

DR. FICHTALI KARIMA

Gynécologie obstétrique

Ancien Professeur de l'Enseignement Supérieur au CHU Ibn Rochd
Casablanca

Ex Directrice de Spécialité à l'Hopital Universitaire Cheikh Khalifa

Suivi de grossesse et accouchement
Chirurgie des cancers gynéco-mammaires
Oncoplastie du sein
Chirurgie vaginale
Coeliochirurgie gynécologique
Infertilité du couple



ذ. الفشتالي كريمة

أمراض النساء والتوليد

أستاذة سابقاً بالتعليم العالي بالمستشفى الجامعي ابن رشد
الدار البيضاء
مديرة تخصص أمراض النساء و التوليد سابقاً بمستشفى الشيخ خليفة

أمراض الحمل والولادة

جراحة سرطان الرحم والتندي

الجراحة بالمنظار

علاج عقم الزوجين

وصفة طبية Ordonnance

Casablanca le:

24/11/2024

M^{me} ZENGAONI Karim

4 NF3

21 furosemide 400 mg, 1g

1/1 DDMer

4 / 22 R

مختبر
LABOMED
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél: 0522 26 74 20 - Fax: 0522 26 83 03

Dr. FICHTALI KARIMA
Gynécologie obstétrique
185 Bd Abdelmoumen étage 2 N° 7
Casablanca Tél: 0520 40 82 77
TPE 0911 72551

Adresse : 185 Blvd Abdelmoumen étage 2 N.7 Casablanca / شارع عبد المومن رقم 7 طابق 2 الدار البيضاء

Tél.: 0520 40 82 77 / E-mail : Karima.fichtali@yahoo.fr

Facture



INPE: 093061968

N° facture : 2022-3790

Date : 14/11/2022

Patient : Mme ZENGAOUI Mariam

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME	80	107,20
D-DIMERES	300	402,00
Total B	380	509,20
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		524,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent vingt-quatre dirhams 20 centimes***

**Laboratoire d'Analyses
Médicales Mokawama**
Sohat Dakar, Angle Bd La Résistance
et Bd. La Gironde, n°14 - Casablanca



**LABORATOIRE
MOKAWAMA**

D'Analyses Médicales

مختبر المقاومة للتحاليل الطبية

Dr. BENAZZOU Narjis

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

Diplômée de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie
Immunologie
Hormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermologie

Casablanca, le 14/11/2022

Code Patient 22-01023



Nom : Mme ZENGAOUI Mariam

Dossier N° : 141122-016 Prélèvement du: 14/11/2022 12:00

Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Technique Sysmex)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
LOBULES ROUGES	:	4,37 $10^6/\text{mm}^3$	(3.8 - 5.5)	
HEMOGLOBINE	:	12,30 g/dl	(12 - 16)	
HEMATOCRITE	:	36,80 %	(37 - 47)	
VGM	:	84 fL	(80 - 95)	
TCMH	:	28 pg	(27 - 32)	
CCMH	:	33 g/dl	(32 - 36)	
LOBULES BLANCS	:	9300 $/\text{mm}^3$	(4000 - 10000)	

FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	:	66 %	6138 $/\text{mm}^3$	(2000 - 7500)
EOSINOPHILES	:	2 %	186 $/\text{mm}^3$	(Inférieur à 500)
BASOPHILES	:	0 %	0 $/\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)
LYMPHOCYTES	:	26 %	2418 $/\text{mm}^3$	(1500 - 4000)
MONOCYTES	:	6 %	558 $/\text{mm}^3$	(40 - 800)

PLAQUETTES : 252000 $/\text{mm}^3$ (150000 - 400000)

LABORATOIRE MOKAWAMA
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Del La Gironde et Bd La Résistance. N°14, 1er Étage - Casablanca
Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance
Tél : 05 22 44 81 80 - Fax : 05 22 44 81 83 - Mail : labomokawama@gmail.com
Patente : 32609000 - ICE N°: 000428439000076

Dossier N° : 141122-016

Mme ZENGAOUI Mariam

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

D-DIMERES

(ELFA sur VIDAS)

: **672,01** ng/ml

Valeurs Usuelles

(Inférieur à 500)

Antériorité

NB: valeurs de référence pour les patients >50ans: <age*10

Changement de la technique et des valeurs de référence à partir du 20/10/2020!

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

Le Biologiste

LABORATOIRE MOKAWAMA
Dr. BENAZZOU Narjis
Place Dakar (Rond point CHIMICOLOR) Angle Bd La Gironde et Bd La Résistance. N°14, 1er Étage - Casablanca
Angl. 2 - 22 44 81 80 - Fax: 05 22 44 81 83
Tél: 05 22 44 81 80 - Fax: 05 22 44 81 83

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

CASABLANCA le 14-11-2022

Mme Mariam ZENGAOUI
Prescripteur :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
	SARS COV-2 PCR	B300	B

Total des B : 0

TOTAL DOSSIER : 400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams .

Dr Nouredine LOUANJLI

مختبر
البيانات الطبية لبومان
Laboratoire d'Analyses
LABOMAC Médicales
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - رب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 14-11-2022 à 12:57
Code patient : 2211140125
Né(e) le : 23-03-1990 (32 ans)

Mme Mariam ZENGAOUI
Dossier N° : 2211140125
Prescripteur :



BIOLOGIE MOLECULAIRE

DIAGNOSTIC SARS-COV-2 (COVID19) PAR TECHNIQUE RT-PCR

N° de passeport :

Nature du prélèvement :

naso-pharyngé

Résultat

(SaCycler 96 (RT-PCR), Kit Sacace Real Time PCR kit for detection of SARS-CoV-2 (COVID-19) Résultat négatif si >35)

Résultat négatif : Absence de détection d'ARN de SARS-CoV-2.

La sensibilité des tests RT-PCR utilisés pour le SARS-Cov 2 varie selon le type de prélèvement et la période à laquelle celui-ci est effectué au cours de la maladie. Un résultat négatif doit être interprété avec prudence et en présence de symptômes évocateurs, une infection à Covid-19 ne peut être totalement exclue.

Le prélèvement nasopharyngé peut également être réalisé à domicile selon les normes d'hygiène en vigueur.
Veuillez contacter le: 00212 6 54 35 63 47

COMMENT SE PROCURER SON PASS SANITAIRE ?

Allez sur le site de « <https://www.liqahcorona.ma> »
Allez sur « Services électroniques »
Allez sur « Je télécharge mon passeport santé »
Suivre les instructions.

مختبر التحاليل الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr. LOUANJLI Nouredine - Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casa
Tél : 0522 26 74 22 - 0522 26 77 04 - Fax : 0522 26 83 03

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Page 1 / 1

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. رب. الدا البيضاء - ر.ب. 40. محج الأمير مولاي عبد الله -
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000