

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- 0035236

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2836

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSABIH EL IMRANY MUSTAFA

Date de naissance : 27 11 1943

Adresse : VILLA DOUNIA, RUE CANAL DE SUEZ AIN DAK
CASABLANCA

Tél. : 066160198

Total des frais engagés : 783,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06 12 2022

Nom et prénom du malade :

BENSABIH EL IMRANY MUSTAFA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

retention aiguë d'eau

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	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
01/10/22		1	198.60	Docteur SEDDIKI AFI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

08.12.22 198.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

02.11.22 B.380 TPLS 55.00

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

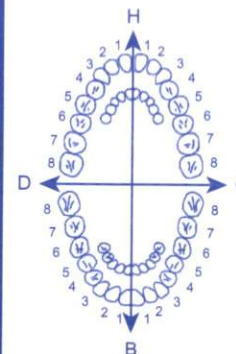
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez 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

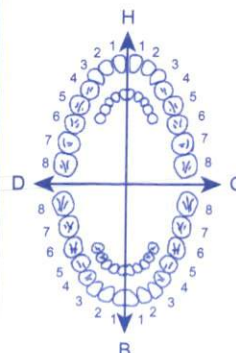
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H 25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
G B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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'EXECUTION

CLINIQUE RACINE

Multidisciplinaire

مصححة راسين

متعددة الاختصاصات

74,80

Casablanca, le 08/12/2022 في الدار البيضاء،

74,80

BEN SAHIL ELIMRANY
Mostafa

74,80 x 2

10

Megaflop Sony

LOT :

EXP

PPV :

49,00

49,00

20

Belcanagon

1/1 x 14

198,60

Docteur SEDDIKI AFIF
Chirurgien - Urologue
Résidence Nour Place Charles Nicolas
Boulevard des Hayatoul
Tél. 05 22 94 22 66 / 94 21 43 / 36 24 53 / 36 22 42

PHARMACIE RAIS
Dr. Omar RAIS
62, Rue de la Mer Baltique
Ain Diab, Casablanca

Docteur Seddiki Afif

CHIRURGIEN UROLOGUE

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - France

Ancien Urologue des Hôpitaux Militaires - Maroc

Andrologie - Troubles sexuels

Stérilité masculine

Diplômé de l'Université de Paris

الدكتور الصديقي عفيف

إختصاصي في جراحة

الجهاز البولي والتناسلي

جراح سابقا بمستشفيات فرنسا

ثم المستشفيات العسكرية بالمغرب

خريج كلية باريس

Fait à Casablanca, le

30/01/2022

Mr BENSAÏH ELIMANY

Mostafa

1° NFS
2° TP PK
3° GMA HG
4° CM

LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. Dr. Arfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 48 13 67/66

Docteur SEDDIKI Afif
Chirurgien Urologue
Résidence Nour, Place Charles Nicolas
Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France
LABIOMED - S.N.C. - RC 92541 • IF: 01022247 • CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 19077807312135756210008730 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél.: 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
ET DE BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

Dr Jalil ELMANJRA

Insemination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 2 décembre 2022

Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA

FACTURE N°	44438
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Taux de Prothrombine (sans INR) -----	B	40	
Temps de céphaline activée -----	B	40	
Protéine C réactive -----	B	100	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	Total : B 380

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	555,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Cinquante Cinq Dirhams

Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABIOMED

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA
Dossier N° : 2261139

Dossier ouvert le : 02/12/22 - Edité le : 02/12/22

Page N° 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Antériorité
29/08/22

Hématies	:	4,63	M/mm ³	4,2 - 5,9	3,96
Hémoglobine	:	13,3	g/dl	13 - 17,7	11,2
Hématocrite	:	41	%		
V.G.M.	:	89,0	μ ³	80 - 100	
C.C.M.H.	:	32,3	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	28,7	pg	27 à 32	
* Leucocytes	:	12 450	/mm ³	4000 - 10000	7670

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	69,7	%	soit	8 678	/mm ³	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	2,9	%	soit	361	/mm ³	20 à 800	
P. basophiles	:	0,5	%	soit	62	/mm ³	0 à 200	
Lymphocytes	:	21,8	%	soit	2 714	/mm ³	1000 à 4000	
Monocytes	:	5,1	%	soit	635	/mm ³	200 à 1000	
Plaquettes	:	262 000	/mm ³				150000 - 500000	227000

HEMOSTASE

TAUX de PROTHROMBINE	:	100	%	70 à 100	<u>25/05/22</u> 97
(Automate SATELLITE-STAGO)					

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE (TCA)

(Automate SATELLITE-STAGO)					
Sujet	:	37	sec.	35 à 42	32

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA
Dossier N° : 2261139

Dossier ouvert le : 02/12/22 - Edité le : 02/12/22

Page N° 2/3

TCA Témoin : **35** sec

Ratio TCA Patient/Témoin : **1,07** < 1,20

BIOCHIMIE

* CRP (Protéine C Réactive) : **10** mg/l
(Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)

< 6

Antériorité

13/04/21

2

* GLYCEMIE A JEUN : **1,15** g/l
(Cobas C6000) : **6,40** mmol/l

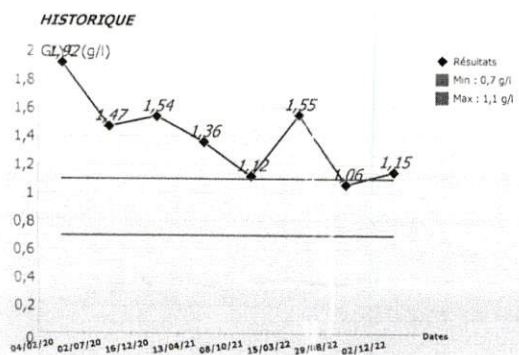
0,70 à 1,10

29/08/22

1,06

3,89 à 6,11

5,90



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien biologiste

Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France



Dr Abdelaziz LEMSEFF

Pharmacien biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur BENSABIH EL IMRANI MOSTAFA

Dossier N° : 2261139

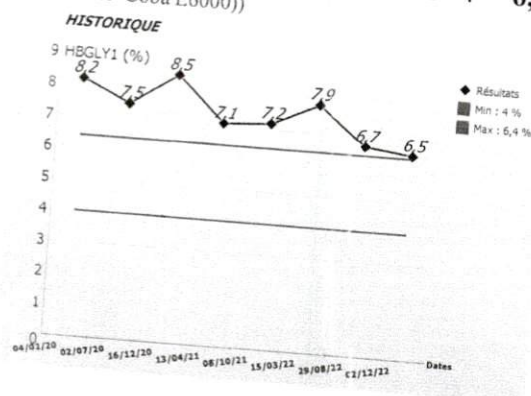
Dossier ouvert le : 02/12/22 - Edité le : 02/12/22

Page N° 3/3

* HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 6,5 % HbA1c
(Automate Cobra E6000)

N : 4,0 à 6,4

6,7



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER