

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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- N° 0028143

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique 152080 ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7669 Société : R. A. M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Benmaissa Jamel  
Date de naissance : 6/3/61  
Adresse : 6, Rue ABOU ALAË ZAIR Apt 48  
Quartier des Hopitales Casa  
Tél. 06 39978246 Total des frais engagés : 2182,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :   
Date de consultation : 24/03/2023  
Nom et prénom du malade : M. Benmaissa Jamel Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Sténose aortique  
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 : Signature de l'adhérent(e) : Le : 06/03/23



# 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
24/01/2023	CS		400 DH	<p><b>Dr. Youssef GHANNAM</b> Chirurgien Urologue Sexologue Amène Résidence Al Rayane Apt. 14, 3ème Etage Sidi Moumen Casablanca - Tél: 0529 46 29 73 INPE: 061304663</p>
25/02/2023	Ponchage		1000 DH	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Moh

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des  
Coefficients

Montant  
des Honoraires

25/01/23

R435

630 Dh,

07/02/2023

Z10+Z2

1520 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Praticien

Date des  
Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé  
des Honoraires

# 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

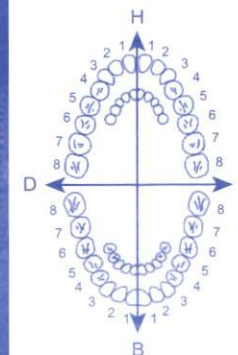
Coefficient

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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]

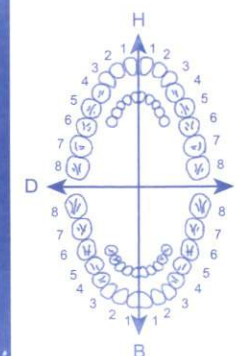
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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



Casablanca, le 24/1/2023

ORDONNANCE

Nom : BEN MOUSSA

Prénom : Jamel

- NFS + Pp
- bal d'urée
- natr, Ca, J, T6
- ECBU

Mr BEN MOUSSA Jamel  
06-03-1961  
2301250005



CR, ECBU, URINES, FIBI, GLY, NFS



Dr. Kousset GH  
Urologue  
Mansour Résidence  
Apt 14, 2ème Etage  
Casablanca - Tél: 05  
INPE: 06130

Clinique Casablanca  
Rue 93, Quartier de la Famille Française, Derb Ghallef, Casablanca  
Tél: 0522 92 28 28 Fax: 0522 2 18 14  
RECEPTION

# Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale  
Biologie moléculaire  
Biologie Spécialisée  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prénatal



مختبر أنوال

**Docteur Jamal FEKKAK**

Radio-biologiste  
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

**FACTURE N° 2301250005**

**Mr Jamal BEN MOUSSA**

Demande N° 2301250005

Date de l'examen : 25-01-2023

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Créatinine	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	NP	B80	B
	Examen cyto bactériol des urines	E200	E
	TP	B40	B
	TCA	B40	B
	Fibrinogène	B40	B

Total des B : 310

TOTAL DOSSIER : 630 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent trente dirhams DH

**Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.**







Casablanca, le 25/10/2023.

**ORDONNANCE**

Nom : Ben moussa

Prénom : Jamal

Sondage.

Clinique  
Casablanca  
Angle Rue Batinia & rue 93, Quartier La Famille  
Française, Derb Ghallef, Casablanca  
Tel: 05 22 92 28 28 Fax: 05 22 28 81 55  
RECEPTION  
Dr. Youssef GHANNAM  
Chirurgien Urologue Sexologue  
App: 14, 3ème Étage Skil Moumen  
Casablanca - Tel: 05 22 46 29 13  
INPE: 06 1304663

M U P R A S

N° Admission : 23001262 N° Facture : 23001222 Date facturation: 07/02/2023

Nom et prénom du patient : Mr BENMOUSSA JAMAL

PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
RX POU MON F	1.00	152.00	152.00
		Sous-Total	152.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Cent cinquante deux dirhams

**Total : 152.00DH**

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	152.00 DH
PC N° :		



www.anoual.ma | E-mail : contact@anoual.ma

111, Boulevard Anoual | Casablanca | ☎ 0522 86 09 99 - 0522 86 09 89 - 0522 86 09 79 - 0522 86 29 00

☎ 06 63 57 42 60 📠 06 63 57 42 60

TP : 36362330 | IF : 01084158 | CNSS : 2103844 | ICE : 001614 006 0000 58 | RIB Banque Populaire : 190 780 21211 1158467 000 921



Casablanca, le 24/01/

ORDONNANCE

Nom : Benmoussa

Prénom : Jamil

s ECG

s Rx Thorax face



مصحة الدار البيضاء  
Angle rue Batina et rue 93  
Française, Derb Ghallef, Casablanca  
Tél: 0522 92 28 28 Fax 0522 24 81 56  
RECEPTION

# CLINIQUE CASABLANCA

CLINIQUE MULTIDISCIPLINAIRE  
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier de la Famille  
Derb Ghellaf, Maarif, Casa Anfa

## F A C T U R E

N° : 517 / 2023 du 25/01/2023

Nom patient **BENMOUSSA JAMAL**  
**PAYANT**

Entrée 25/01/2023

Sortie 25/01/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
SONDAGE	1,00		1 000,00	1 000,00
			Sous-Total	1 000,00
Total Clinique				1 000,00

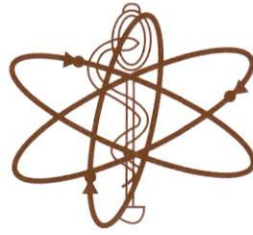
Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE DIRHAMS

Total 1 000,00

العيادة الطبية  
Clinique  
casablanca  
Angle Rue Batinia et Rue 93 Quartier La Famille  
Française, Derb Ghellaf, Maarif, Casablanca  
Tel: 0522 92 28 28 / Fax: 0522 23 81 55  
RECEPTION





Mr Jamal BEN MOUSSA  
Né(e) le : 06-03-1961  
Dossier N° : 2301250005  
Date de l'examen : 25-01-2023  
Prélevé le : 25-01-2023 07:57 en interne  
Edité le : 26-01-2023

DR : Dr Y. GHANNAM  
Adresse :

Page 1 / 3



ACCREDITATION  
N° 8 3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

### Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

04-11-2022

Leucocytes [AC]	10.00	milliers/ $\mu$ l	(4.00-10.00)	11.10
Hématies : [AC]	4.40	millions/ $\mu$ l	(4.50-6.50)	3.62
Hémoglobine : [AC]	15.0	grs/dL	(13.0-17.0)	12.2
Hématocrite : [AC]	44.4	%	(40.0-54.0)	35.9
VGM : [AC]	101.0	$\mu$ 3	(80.0-100.0)	99.0
TCMH : [AC]	34.1	pg	(27.0-32.0)	33.8
CCMH : [AC]	33.8	g/dl	(32.0-36.0)	34.0
RDW : [AC]	12.5	%	(11.0-16.0)	13.2
Polynucléaires Neutrophiles :	63.1	%		62.4
Soit:	6.31	milliers/mm3	(2.00-7.50)	6.93
Polynucléaires Eosinophiles :	2.3	%		3.2
Soit:	0.23	milliers/mm3	(0.00-0.50)	0.36
Polynucléaires Basophiles :	0.9	%		0.7
Soit:	0.09	milliers/mm3	(0.00-0.20)	0.08
Lymphocytes :	26.8	%		27.7
Soit:	2.68	milliers/mm3	(1.00-4.00)	3.07
Monocytes :	6.9	%		6.0
Soit:	0.69	milliers/mm3	(0.20-1.00)	0.67
Plaquettes : [AC]	245		(150-500)	429

## HEMOSTASE

(Echantillon primaire : plasma citraté)

04-11-2022

Temps de Quick Patient:	11.3	sec.		12.3
Temps de Quick Témoin:	12.2	sec.		12.2
Taux de Prothrombine (CS-2500 SYSMEX)	100	%	(70-100)	99



Casablanca, le 07 Février 2023

**DR. GHANNAM YOUSSEF**

**MR. BENMOUSSA JAMAL**

## **COMPTE RENDU**

### **RADIOGRAPHIE DU THORAX DE FACE**

- Transparence normale du parenchyme pulmonaire.
- Silhouette cardiomédiastinale d'aspect normal.
- Vascularisation pulmonaire normalement répartie.

#### **Conclusion :**

*Image thoracique normale.*

**Dr. EL GHAZI Mohamed**  
Médecin Spécialiste en Radiologie  
Diagnostic et Interventionnelle

**DR. EL GHAZI MOHAMED**

