

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.



Déclaration de Maladie

M23-004460

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10330 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Bendaoud Khalid
Date de naissance : 22.11.1974
Adresse :
Tél : 0662 12 58 58 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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) :

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

- 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 Angie 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

N° W21-681654

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 10330 Société : RAM

Matricule : 10330

☒ **Actif** ☐ **Pensionné(e)** ☐ **Autre** : Bendaoud Khalid

Nom & Prénom : Bendaoud Khalid

Date de naissance : 11 22 1974

Adresse : ✓

Tél. : 0662125858 Total des frais engagés : 2891,60 Dhs

Autorisation CNDP N° . A-A-215/2019

Cadre réservé au médecin : Docteur Ming OUMIL

Cachet du médecin : Professeur Université - Pédiatre
250, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Rés. Abd. J. Abdelmoumen - Casablanca
Tél/Fax : 0522 25 25 26 - 06 97 34 04 19
Gsm : 0661 14 74 41
INPE : 091201061

Date de consultation : 1

Nom et prénom du malade : Bendaoud Khalid

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Docteur Ming OUMIL - Pédiatre
Professeur Université - Pédiatre
250, Bd Abdelmoumen - Casablanca
Rés. Abd. J. Abdelmoumen - Casablanca
Tél/Fax : 0522 25 25 26 - 06 97 34 04 19
Gsm : 0661 14 74 41
INPE : 091201061

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

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-681654

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés : 2891,60 Dhs
Date de dépôt :

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

08 FEV 2023 02 MARS 2023 2001 INP : 01061

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

02/08/2023

54160

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

28/02/23

254

600 DH

01/03/23

Biofax

14500 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

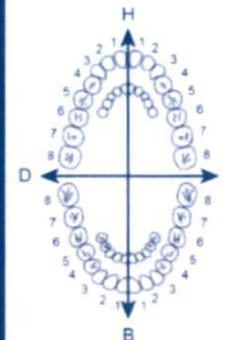
SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

INP : 01061



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 G 00000000
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]

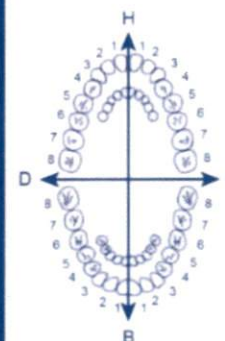
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed Ksiyer

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie

à la Faculté de médecine - Casablanca



الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصير

أستاذ الفحص بالأشعة

محاضر سابقا بكلية الطب

الدار البيضاء

• Imagerie
Adultes et Enfants,

• Scanner
corps entier,

• Radiologie
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Ostéodensitometrie

• Panoramique
dentaire

• Mammographie

• Imagerie
de la Femme

• IRM
sur Rendez-vous

Casablanca le 28 / 02 / 2023

Facture n°0264 / 02 / 2023

Noms et prénoms : ENFT. FATIMA ZAHRAE BEDAOUD

Nature d'examen : ECHOGRAPHIE (Z 54).....

Montant : 600 DH Six Cents Dirhams

Mode de règlement : espèces

Professeur Mohamed KSIYER
RADIOLOGUE
0917525571

Docteur Mina OUMLIL

Professeur en Pédiatrie

Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة مينة أمليل

أستاذة جامعية في طب الأطفال

كلية الطب و الصيدلة
، بالبيضاء

Casablanca, le 28 FEB 2023 الدار البيضاء في

Beudaoud Fatima Zahra

Abès du Roi St. Haute

Echog. abdominale
à contrôler

Docteur Mina OUMLIL
Professeur Universitaire - Pédiatre
250, Bd Abdelmoumen 1er Etage
Rés. Abrages Abdelmoumen - Casa
Tél/Fax : 05 22 25 25 26 - 06 97 34 04 19
Gsm : 06 61 14 74 41
INPE : 091201061

Professeur Mohamed KSIYER
RADIOLOGUE
091157511

Pas de Consultation Samedi Matin

250, Bd Abdelmoumen Résidence Abrages Abdelmoumen 1er Etage
(entre Bd . Mly Idriss 1er & Bd . Anoual) - Tél./Fax : 05 22 25 25 26 / 05 22 25 25 27
E-mail: oumlilmina@gmail.com / minaoumlil@hotmail.fr - Urgence Gsm : 06 61 14 74 41

Docteur Mina OUMLIL

Professeur en Pédiatrie

Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca



الدكتورة مينة أمليل

أستاذة جامعية في طب الأطفال

كلية الطب و الصيدلة
بالبياض

Casablanca, le 28 FEB 2023 : الدار البيضاء في

Bloudoud Fatima Zahra

NFS

- fourtineie

- ut D

- chl

- T60, T62

- calcémie Magnésémie

LABORATOIRE PANORAMIQUE
ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Bd. Panoramique - Casablanca
Tél.: 05 22 52 29 61

Docteur Mina OUMLIL
Professeur Universitaire - Pédiatre
250, 8^{ème} Abdelmoumen 1^{er} Etage
Rés. Abrages Abdelmoumen - Casa
Tél/Fax : 05 22 25 25 26 - 06 97 34 04 19
Gsm : 06 61 14 74 41
INPE : 091201061

Pas de Consultation Samedi Matin

250, Bd Abdelmoumen Résidence Abrages Abdelmoumen 1^{er} Etage
(entre Bd . Mly Idriss 1^{er} & Bd . Anoual) - Tél./Fax : 05 22 25 25 26 / 05 22 25 25 27
E-mail: oumlilmina@gmail.com / minaoumlil@hotmail.fr - Urgence Gsm : 06 61 14 74 41



(الركنور (الفاروق) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 230300036

CASABLANCA le 01-03-2023

Mlle BENDAOUD F Zahra

Récapitulatif des analyses		Clé
CN	Analyse	
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0439	Vitamine D	B450
0216	Numération formule	B80
0126	Magnésium plasmatique	B60
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0154	Ferritine	B250
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0104	Calcium	B30

Total des B : 1070

TOTAL DOSSIER : 1450.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent cinquante dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE
ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 59



مختبر التحليلات الطبية بانوراميك
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Date du prélèvement : 01-03-2023 à 09:56
Code patient : 2022112103
Age : 12-08-2009 (13 ans)

Mlle BENDAOU F Zahra
Dossier N° : 2023030051



Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex - XN-530)

Hématies	4.64 M/mm ³	(4.00-5.20)
Hémoglobine	11.8 g/dL	(11.3-16.0)
Hématocrite	36.1 %	(35.0-46.0)

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	77.8 fL	(75.0-102.0)
TCMH	25.4 pg	(25.0-35.0)
CCMH	32.7 %	(31.0-37.0)

GLOBULES BLANCS

4 560 /mm³ (4 500-13 000)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	67.8 % soit	3 092 /mm ³	(1 500-7 200)
Eosinophiles	0.9 % soit	41 /mm ³	(100-400)
Basophiles	0.4 % soit	18 /mm ³	(10-230)
Lymphocytes	21.7 % soit	990 /mm ³	(1 300-4 500)
Monocytes	9.2 % soit	420 /mm ³	(150-1 300)
Plaquettes		263 000 /mm ³	(150 000-439 000)

LABORATOIRE PANORAMIQUE
ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Bd Panoramic - Casablanca
Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 50



أخصائي في التحليلات الطبية
الرئيسي / الدكتور محمد كاديري

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

2023030051 - Mlle F Zahra BENDAOUD 01-03-2023 à 09:56

BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GOT (ASAT)
(Architect Abbott)

13 UI/L

(0-40)

Transaminases TGP (ALAT)
(Architect Abbott)

12 UI/L

(0-40)

Calcium
(Architect Abbott)

90.80 mg/L
2.26 mmol/L

(82.00-108.00)
(2.04-2.69)

Magnésium plasmatique
(Hitachi 911)

17 mg/L
0.70 mmol/L

(16-26)
(0.66-1.07)

Protéine C-réactive (CRP)
(Architect Abbott)

1.5 mg/L

(<6.0)

BILAN ENDOCRINIEN

Ferritine
(Abbott/Architect)

8 ng/ml

(15-250)

VITAMINES

25-(OH)-vitamine D (D2+D3)
(Architect Abbott)

12.90 ng/ml
32.25 nmol/l

Interprétation :

Valeurs de référence : 30-80 ng/ml
Insuffisance : 10-30 ng/ml
Déficience : <10 ng/ml
Toxicité : >100 ng/ml

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

LABORATOIRE PANORAMIQUE
ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Bd Panoramique - Casablanca
Tél : 0522 52 29 61

Radiologie Ksiyer

Docteur Mohamed Ksiyer

Radiologue

Ex. Professeur de Radiologie

à la Faculté de médecine - Casablanca



الفحص بالأشعة قصير

الدكتور محمد قصير

أستاذ الفحص بالأشعة

محاضر سابقا بكلية الطب

الدار البيضاء



Casablanca le 28 FEVRIER 2023

Nom prénom du patient : FATIMA ZAHRAE BENDAOUD 13A
Nom du Médecin traitant : Pr. M. OUMLIL

Echographie Abdominale contrôle

Les reins sont de situation, de taille et de morphologie normales ;
ils présentent une bonne différenciation cortico-sinusale ;
Absence de dilatation des voies excrétrices.

Vessie sans anomalie pariétale ou endoluminale ;
Absence de résidu post mictionnel

Absence d'image lithiasique urinaire ;
Absence de dilatation urétérale ;
Aérocolie
Absence d'anomalie abdominale

Au total :

Actuellement Echographie ne montrant pas d'anomalie.

Confraternellement
Professeur Mohamed KSIYER

• Imagerie
Adultes et Enfants,

• Scanner
corps entier,

• Radiologie
numérique

• Echographie

• Echo Doppler

• Ostéodensitometrie

• Panoramique
dentaire

• Mammographie

• Imagerie
de la Femme

• IRM
sur Rendez-vous

Docteur Mina OUMLIL

Professeur en Pédiatrie



Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

الدكتورة مينة أمليل

أستاذة جامعية في طب الأطفال

كلية الطب و الصيدلة
بالبيضاء

Casablanca, le

02 MARS 2023

الدار البيضاء في

Beudooud Fatime Khue

436

Dalle forte 100.000

3 ampoules
D-CURE
PPA: 49,60 DH
LOT: 22J05
EXP: 10/2025

1 amp / mois

12800

x 3 mois

x 4 Biomartial gel

x 2 mois

no tel, 5416

LOT: 2210016
FAB: 10/2022
EXP: 10/2025
PUC: 123.000DH

Docteur Mina OUMLIL
Professeur Université - Pédiatrie
250, Bd Abdelmoumen 1^{er} Etage
Rés. Anoual Abdelmoumen - Casa
Tél/Fax: 05 22 25 25 26 - 06 61 14 74 41
Gsm: 0661 14 74 41
NPE: 091201061

PHARMACIE CHOPOT
Dr El Mohssine
Rue 48 Hay Mly Abdelhannan Chok
Tél: 05 22 50 08 77 - Casa

BIOMARTIAL
LOT: 2212006
FAB: 12/2022
EXP: 12/2025
PUC: 123.000DH

LOT: 2212006
FAB: 12/2022
EXP: 12/2025
PUC: 123.000DH

LOT: 2212006
FAB: 12/2022
EXP: 12/2025
PUC: 123.000DH

Pas de Consultation Samedi M

250, Bd Abdelmoumen Résidence Abrages Abdelmoumen 1^{er} Etage
(entre Bd. Mly Idriss 1^{er} & Bd. Anoual) - Tél./Fax : 05 22 25 25 26 / 05 22 25 25 27
E-mail: oumlilmina@gmail.com / minaoumlil@hotmail.fr - Urgence Gsm : 06 61 14 74 41