

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.

VOLET ADHÉRENT

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
20/03/2023		5	3000 dt	 Dr. Hind MOUALEM NEURGI-CHEMIST Avenue 3 Mai 13 N° 2000 - BOUSSOUA Tél : 0522 73 70 71 - RIPE : 091246827

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE SHARAB CASABLANCA</i> <i>Sous le nom de M. S. B.</i> <i>Salon-Salle d'attente</i> <i>BP 1000 Casablanca</i> <i>M. S. B.</i>	26/08/23	1009,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DR BENNANI MOUSSINE LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALEES 11, Rue 2, Aïn El Béchir Tél : 05-22-7560-25</i>	20/3/03	B410	570

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

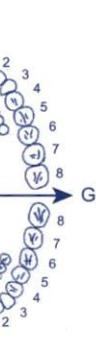
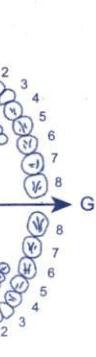
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 <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			
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	H		G	
	B		B	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				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

Docteur Hind MOUALLIF
NEUROLOGUE
(Adulte et Enfant)

Diplômée de la Faculté de Médecine et de
Pharmacie de Casablanca
Ancien médecin au CHU-IBN ROCHD
de Casablanca

Diplôme universitaire en :

- ELECTROENCEPHALOGRAPHIE (EEG)
- ELECTROEUROMYOGRAPHIE (ENMG)



الدكتورة هند مؤلف
طبيبة أخصائية في أمراض الجهاز العصبي والعضلات
(الكبار والأطفال)

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
طبيبة سابقاً بالمستشفى الجامعي ابن رشد
بالدار البيضاء

دبلوم جامعي في تخصص :

- التخطيط الكهربائي للدماغ
- التخطيط الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le : 2010-31-2023 في الدار البيضاء.

BOU GAF DE Hafida

- NFS
- GOT - GPT
- Creatinémie
- TSHs

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABO OFAR
Dr. BENNANI Sidi Bernoussi
91 Rue 2, N° 4, Sidi Bernoussi
Tél.: 0522 73 70 71 - INPE: 091246827

Dr. Hind MOUALLIF
NEUROLOGUE

Amal 3, Rue 18, N° 4 - El Bernoussi
Tél.: 0522 73 70 71 - INPE: 091246827

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

91 Rue N° 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, 20600 Casablanca
Tél. : 05 22 75 62 85 - GSM : 06 55 67 08 43

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
www.labofar.ma



FACTURE N° : 230300499

Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida
Référence : 23030958

Date de l'examen : 20-03-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
B111	Créatinine	B30	B
B146	Transaminases O (TGO)	B50	B
B147	Transaminases P (TGP)	B50	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	TSH Ultra-sensible	B200	B

Total des B : 410

TOTAL DOSSIER : 570.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante-dix dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. BENNANI MOUHSSINE
91, Rue 2, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca
Tél.: 05 22 75 62 85 - 06 55 67 08 43

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - GSM : 06 55 67 08 43

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
www.labofar.ma



Code Patient 18010758
Edition : 20-03-2023 à 12:37

Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida
Né(e) le : 05-12-1961 (61 ans - F)

Référence : 23030958
Médecin : Dr MOUALLIF HIND
Prélèvement du : 20-03-2023 à 09:09

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

			15-06-2022
Hématies :	3.70	M/mL	(4.00-5.40) 3.59
Hémoglobine :	11.4	g/dL	(12.5-15.5) 11.1
Hématocrite :	34.4	%	(37.0-45.5) 32.7
VGM :	93	fL	(80-95) 91
TCMH :	31	pg	(28-33) 31
CCMH :	33	g/dl	(30-35) 34
Leucocytes :	7 710	/mm3	(4 000-10 000) 8 380
Polynucléaires Neutrophiles :	48.30	%	42.70
Soit:	3 724	/mm3	(2 000-7 500) 3 578
Lymphocytes :	42.20	%	50.80
Soit:	3 254	/mm3	(1 500-4 000) 4 257
Monocytes :	6.20	%	4.70
Soit:	478	/mm3	(200-800) 394
Polynucléaires Eosinophiles :	2.90	%	1.60
Soit:	224	/mm3	(100-400) 134
Polynucléaires Basophiles :	0.40	%	0.20
Soit:	31	/mm3	(0-100) 17
Plaquettes :	327 000	/mm3	(150 000-400 000) 318 000

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mohammed
95, Rue 5, Anfa 3 - Mail: labofar.ma
Tél.: 05 22 75 62 85 / 06 55 67 08 43

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
BACTÉRIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86

Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 18h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
www.biodiag.ma/labofarb

Référence : 23030958

Mme BOUGAJDI (Ep CHELLIQ) Hafida

BIOCHIMIE SANGUINE

23-02-2023

Créatinine 7.8 mg/L (<13.0) 8.7
(ARCHITECT Ci 4100) 68.6 µmol/L (<114.4)

15-06-2022

Transaminases GPT (ALAT) : 13 UI/L (<31) 12
(ARCHITECT CI 4100)

15-06-2022

Transaminases GOT (ASAT) : 15 UI/L (<31) 18
(ARCHITECT Ci 4100)

BILAN ENDOCRINEN

15-06-2022

TSH Ultra-sensible 1.19 mUI/L (0.15-5.00) 1.38
(ARCHITECT Ci 4100)

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LABOFAR
DR. BENNANI MOUHSSINE
9, Rue 2, Anfa 3 - Maroc - Casablanca - Code postal : 20100
Tél. : 05 22 75 62 85 / 05 22 75 62 86