

# 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- 0052290

AS6310

- Maladie       Dentaire       Optique       Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5766 Société : ROYAL AIR MAROC  
 Actif       Pensionné(e)       Autre :  
 Nom & Prénom : SEBBAR ABDERRAHIM  
 Date de naissance : 05/10/1952  
 Adresse : Darb EL MITTAJ Rue 04 N° 10 CASABLANCA  
 Tél. : 0666 35 28 61 Total des frais engagés : 255.00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22 / 04 / 2023  
 Nom et prénom du malade : Age :  
 Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant  
 Nature de la maladie : Neoplasie de colique  
 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 : CASABLANCA Le : 04/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

06 AVR 2023

### 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
08.02.23				
22.02.23				

### 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
	22/02/23	18013	255,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

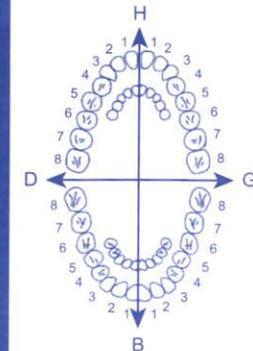
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	

### 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'ODD

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"/>

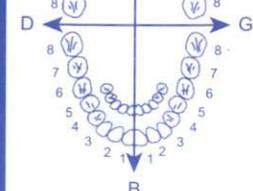
### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

**(Création, remont, adjonction)**

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



	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



AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

08/02/2023

**MR. SEBBAR ABDERRAHIM**

NFS

TRANSAMINASES HEPATIQUES

مختبر بوشنتوف  
Laboratoire Boucheantouf d'Analyses  
Dr. SENNAH RIHAZI, H  
Place Bouchentouf Bd. El Fida - Casca  
Tél: 05 22 80 12 58 / Fax: 05 22 80 12 34

~~Dr. Naoufal MAMOU  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
Oncologue - Radiothérapeute  
Route de l'Oasis Rue des Alouettes - Casablanca  
Tél: 05 22 77 82 28~~



**LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE  
SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)**

**Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN**

**Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg  
Biologiste de la reproduction**

**DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie**

**FACTURE N° : 12328**

**REF : N2K6908**  
**NOM : SEBBAR ABDERRAHIM**  
**DATE : 20/02/2023**  
**DOCTEUR : MAMOU**  
**TOTAL EN B : 180**  
**TOTAL EN DH : 255 dh**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**

**DEUX CENT CINQUANTE CINQ DHS**

**مختبر بوشنتوف**  
**Laboratoire Bouchentouf d'Analyses**  
**Dr. SENHAJI RHAZI H**  
**Place Bouchentouf Bd. El Fida - Casa**  
**Tél: 05 22 80 12 58/Fax: 0522 80 12 34**



# LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN

Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg  
Biologiste de la reproduction

DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie

Prélèvement du : 27/03/2023 à 09:27:48

Edition du : 27/03/2023



LF24886

Monsieur SEBBAR ABDERRAHIM

Dossier n° : MCR927486

N3R6949

Dr. MAMOU NAOUFAL

Page : 1/1

## NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	3800	/mm <sup>3</sup>	(4000-10000)	4300 : 13/03/2023
Globules rouges	4,63	M/mm <sup>3</sup>	(4,4-5,7)	4,93 : 13/03/2023
Hémoglobine	12,3	g/dl	(13-17)	12,5 : 13/03/2023
Hématocrite	39,0	%	(40-52)	40,3 : 13/03/2023
VGM	84,23	μ <sup>3</sup>	(83-95)	81,74 : 13/03/2023
TCMH	26,57	pg	(27-32)	25,35 : 13/03/2023
CCMH	31,54	%	(31-36)	31,02 : 13/03/2023
Plaquettes	190000	Mille/mm <sup>3</sup>	(150000-350000)	239000 : 13/03/2023

## FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	58	%	(50-75)	50 : 13/03/2023
soit	2204	/mm <sup>3</sup>	(2000-7500)	
Lymphocytes	35	%	(20-36)	40 : 13/03/2023
soit	1330	/mm <sup>3</sup>	(1500-4000)	
Monocytes	05	%	(3-7)	06 : 13/03/2023
soit	190	/mm <sup>3</sup>	(100-800)	
Polynucléaires Eosinophiles	02	%	(1-3)	04 : 13/03/2023
soit	76	/mm <sup>3</sup>	(< à 400)	
Polynucléaires Basophiles	0	%	(< à 1)	0 : 13/03/2023
soit	0	/mm <sup>3</sup>	(< à 100)	

## BIOCHIMIE (AUTOMATE ERBA XL 300)

			Normes	Antériorité
<b>Transaminases</b>				
SGOT	13,7	UI/l	(< à 35)	15,8 : 13/03/2023
SGPT	8,9	UI/l	(< à 45)	8,5 : 13/03/2023

  
 Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
 Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN  
 Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casablanca  
 Tél: 05 22 80 12 34 Fax: 05 22 80 12 34



# LABORATOIRE BOUCHENTOUF D'ANALYSE MEDICALE SCIENTIFIQUE & DE LA FECONDATION IN VITRO (FIV)

**Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN**  
Diplômé des Facultés de Médecine et de Pharmacie de Strasbourg  
Biologiste de la reproduction

**DES : Biochimie, Hématologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie, Mycologie, Immunologie**

Prélèvement du : 20/02/2023 à 08:36:11

Edition du : 20/02/2023



LF24886

**Monsieur SEBBAR ABDERRAHIM**

Dossier n° : MBK836116

N2K6908

**Dr. MAMOU NAOUFAL**

Page : 1/1

## NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs	5300	/mm3	(4000-10000)	5600 - 19/01/2023
Globules rouges	4,95	M/mm3	(4,4-5,7)	4,73 - 19/01/2023
Hémoglobine	12,3	g/dl	(13-17)	12,3 - 19/01/2023
Hématocrite	39,6	%	(40-52)	37,6 - 19/01/2023
VGM	80	μ3	(83-95)	79,49 - 19/01/2023
TCMH	24,85	pg	(27-32)	26 - 19/01/2023
CCMH	31,06	%	(31-36)	32,71 - 19/01/2023
Plaquettes	190000	Mille/mm3	(150000-350000)	207000 - 19/01/2023

## FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	57	%	(50-75)	60 - 19/01/2023
soit	3021	/mm3	(2000-7500)	
Lymphocytes	35	%	(20-36)	30 - 19/01/2023
soit	1855	/mm3	(1500-4000)	
Monocytes	05	%	(3-7)	07 - 19/01/2023
soit	265	/mm3	(100-800)	
Polynucléaires Eosinophiles	03	%	(1-3)	03 - 19/01/2023
soit	159	/mm3	(< à 400)	
Polynucléaires Basophiles	0	%	(< à 1)	0 - 19/01/2023
soit	0	/mm3	(< à 100)	

## BIOCHIMIE

(AUTOMATE ERBA XL 300)

### Transaminases

			Normes	Antériorité
SGOT	15,1	UI/l	(< à 35)	17,5 - 19/01/2023
SGPT	9,1	UI/l	(< à 45)	09 - 19/01/2023

مختبر بوشنتوف  
Laboratoire Bouchentouf d'Analyses  
Dr. SENHAJI RHAZI HUSSEIN  
Place Bouchentouf - Bd. El Fida - Casa  
Tél : 05 22 80 12 58 / Fax : 05 22 80 12 34