

## 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

0 Réclamation : contact@mupras.com  
 0 Prise en charge : pec@mupras.com  
 0 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

N° W21-792193

157186

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

2871

Matricule : \_\_\_\_\_ Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NAJET H. MOHAMMED

Date de naissance :

01/01/1951

Adresse :

HAY EL HOUKA Rue 02 ville 13 Berrechid

Tél. :

06 55 29 60 79

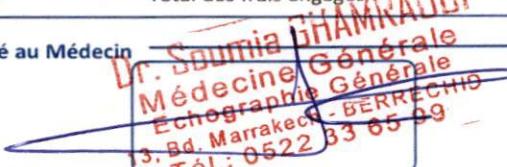
Total des frais engagés :

793,00

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

15/03/2023

Nom et prénom du malade :

NAJET MOHAMED

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Prostatite + Colopathie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

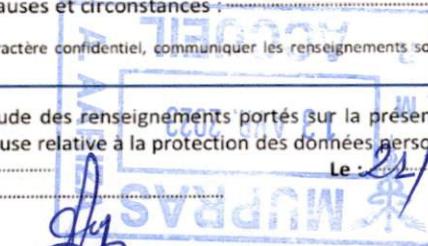
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 15/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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
15/03/2023	1C	x1	200 DT	INP : 061206870 Dr. Soumia GHAMMAD Médecine Générale Echographe Générale Sakach - BERRECHD 06 65 99

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
نادي مسجد رياض شمام فامير 1-2 مسجد رياض نادي ستاد سبورت بيت لحم	2023/03/23	20145

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16/03/2023		593,50

## AUXILIAIRES MEDICAUX

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre					
		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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

**Dr. Soumia Ghamraoui**

Lauréate de la Faculté  
de Médecine de Casablanca  
Médecine Générale  
Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمراوي

خريجة كلية الطب  
بالدار البيضاء  
الطب العام  
الفحص بالصدى

Berrechid, le ..... 15/03/2023 ..... برشيد

NAJEH Mohamed

- 1) ECBU
- 2) PSA
- 3) VS
- 4) Glycémie à jeûn

Dr. Soumia GHAMRAOUI  
Médecine Générale  
Echographie Générale  
13, Bd. Marrakech - BERRECHID  
Tél. : 0522 33 65 99



13, Bd de Marrakech, Hay Kadiri  
Berrechid Tél : 05 22 33 65 99

13، شارع مراكش، حي القاديри  
05 22 33 65 99 - الهاتف :

Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréate de la Faculté  
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale

Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمراوي

خريجة كلية الطب

بالدار البيضاء

الطب العام

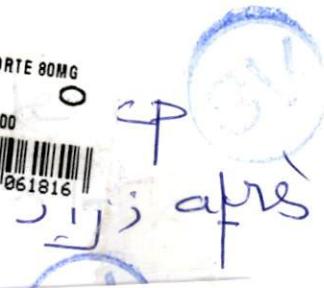
الشخص بالصحي

Berrechid, le 15/03/23 برشيد

NAJETI Mohamed

NO-SPA FORTE 80MG  
CP B20  
LOT: 22EN03  
PER: 30/02/2025  
P.P.V: 45DH00  
6 118000 061816

1 CP X



79,95  
2) Flab al gel CP  
1 gel X

LOT: 0684  
P: 12/25  
P.U.C: 79,95 DH

wt

76,50  
3) Uradox CP  
1 CP X

LOT: 118  
PER: MAI 2024  
P.P.V: 76 DH 50

Pdt 05 mois

Dr. Soumia GHAMRAOUI  
Médecine Générale  
Echographie Générale  
13, Bd. Marrakech - BERRECHID  
Tél.: 0522 33 65 99

## FACTURE N°: 23003369

**BERRECHID** ..... : 16/03/2023  
**Nom et Prénom** ... : Monsieur Mohammed NAJEH  
**Prescripteur** .... : Dr. Ghamraoui soumia

## Bilan :

VS B30+ GLY B30+ PSAT B300+ CULO B170+  
 CULT Dh 0,00+

**Montant Net** ..... : 593,00 Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de:**  
 Cinq cent quatre-vingt treize Dirhams et zéro centime

Dr. A HAWAZINE

Dr Abdellah HAWAZINE  
 Pratiseur en Biologie  
 Laboratoire Médical Errazi



INPE 063060990

Mr. NAJEH Mohammed

Dr. Ghamraoui soumia

Date du prélèvement : 16/03/23

Dossier édité le : 17/03/2023

Code Patient : 147434



Prélèvement Effectué au Laboratoire

160323 055

Page : 1 / 2

## HEMATOLOGIE

ABX PENTRA 60

Valeurs de référence

Antécédents

## VITESSE DE SEDIMENTATION Automate (VACUETTE)

1 ère heure.....	: 5	mm	< à 10
2 ème heure.....	: 9	mm	< à 20

## BIOCHIMIE SANGUINE

KONELAB 20i

Valeurs de référence

Antécédents

GLYCEMIE A JEUN ..... : 0,85 g/l / (0,7 à 1,10 )  
 ou ..... : 4,72 mmol/l (3,88 à 6,12)

## MARQUEURS TUMORAUX

## P.S.A (ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE) :

Résultat ..... : 0,77 ng/ml

Valeurs de référence

Antécédents

Valeurs de référence selon l'âge:

40 à 49 ..... : &lt;2.5

50 à 59 ..... : &lt;3.5

60 à 69 ..... : &lt;4.5

&gt;70 ..... : &lt;6.5



INPE 063060990

Mr. NAJEH Mohammed

Dr. Ghamraoui soumia

Date du prélèvement : 16/03/23

Dossier édité le : 17/03/2023

Code Patient : 147434



Prélèvement Effectué au Laboratoire

160323 055

Page : 2 / 2

## BACTERIOLOGIE

## EXAMEN DE CULOT URINAIRE

Uries recueillies au laboratoire.

Uries du 2eme jet.

Traitement: pas de renseignement.

## CARACTERES GENERAUX

Couleur ..... : Jaune  
 Aspect ..... : légèrement trouble  
 Dépot ..... : Moyen  
 pH ..... : 6,5  
 Sucre ..... : Négatif  
 Albumine ..... : Négatif  
 Sang ..... : Négatif  
 Acétone ..... : Négatif

## EXAMEN MICROSCOPIQUE

Numération en cellule de Malassez

(N : Inf à 10./μl)

LEUCOCYTES /μl ..... : &lt; 10

(N : Inf à 5 ./μl)

HEMATIES / μl ..... : &lt; 5

Rares cellules épithéliales

Absence des cristaux

Absence des cylindres

Absence de germes pathogènes.

## CULTURES SUR MILIEUX USUELS ET SPECIFIQUES

Numération ..... : inférieure à 1000/ml

Culture sur milieux Spécifiques ..... : stérile

Culture sur milieu Sabouraud ..... : Stérile



INPE 063060990

