

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

- 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° W21-768656

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

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 1503 Société : 160522

Matricule : 1503 Société : 160522

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Boulaher Fatima

Nom & Prénom : Boulaher Fatima

Date de naissance : 1958

Adresse : Lots Ennasr Rue 18 n° 12 Tanger

Tél. : 06 19 95 62 86 Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/04/2023

Nom et prénom du malade : Choumar Choumar Age : 1996

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Colepatme

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Non


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) : _____

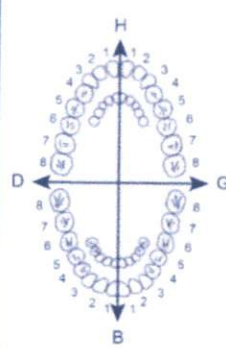
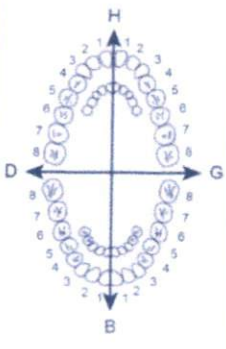
Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
05/04/23	C	1	200.00	INP : 162130600
 Dr SMINI Omar Médecin Généraliste Acupuncture Dhar Bennabou - Tél: 05 39 96 90 60				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05-04-23	415,60
NP: 162010466		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire d'Analyses Médicales ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07-04-23	B 280	385,20

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	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 : 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	INP : <input type="text"/>										
				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			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"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION										

Docteur SMIRI Omar

MEDECINE GENERALE

ACUPUNCTURE

Quartier Florencia Lot M N° 3

Dchar Ben Dibane

TANGER

Tél. : 0539.95.90.60



الدكتور السميري عمر

الطب العام
الطب الصيني

حي فلورنسيا M تجرزة رقم 3

دشار بن ديبان

طنجة

الهاتف: 0539.95.90.60

Tanger, le 05/04/23

Optimum Chaimae

85,00

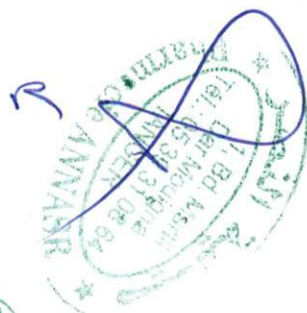
SV

Carbo - MTH. (1 br.

1 flake a 4

Dro. SPA 80

que 2 a 3



Acfol my (u = 3)

SV

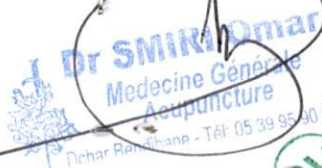
que 1 a 10 jours my

Deleprane 15,

SV

my 2 a 3.

Febrey, sans cause (1 br)



SV

19000

61 Neurozan



NEUROZAN 30 CP
PVC : 190.00 DH
Ut Av : 31/10/2024 Lot : 266261A
IPHABIOTICS
5 021265 251179

Dr. SMIRI OMA
Medecine Générale
Acupuncture
Dohar Benihane - Tél: 05 39 95 90 61

Bd. Martini
Der Moulana
Tél: 05 39 31 08
TANGER
Pharmacie

u4r.60

Doliprane® 1000mg
PARACÉTAMOL
10 comprimés



6 118000 040972
PPV: 14DH00
PER: 10/25
LOT: L3550

Doliprane® 1000mg
PARACÉTAMOL
10 comprimés



6 118000 040972
PPV: 14DH00
PER: 10/25
LOT: L3544

Doliprane® 1000mg
PARACÉTAMOL
10 comprimés



6 118000 040972
PPV: 14DH00
PER: 10/25
LOT: L3544

FEBREX Adulte Sans Sucre
6 118000 310631
LOT : 5305
UT.AV: 12-25
PPV: 20DH00

LOT: 14222012
PER: 09/2026
PPV: 26,20 DH



LOT: 14222011
PER: 09/2026
PPV: 26,20 DH



CARBO-MTH



LOT : 001
PER : 05.05.2024

LOT: 14222011
PER: 09/2026
PPV: 26,20 DH



LOT: 14222011
PER: 09/2026
PPV: 26,20 DH



BILAN BIOLOGIQUE

Le : 05.10.23

Nom/Prénom : Atenar Chaima Age : Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☒ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ HGPO
- ☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺
- ☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECBU + Antibiotogramme

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasme
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Lafar)
- ☐ Anticorps anti-nucléaire
- ☐ Anticorps anti-DNA nat
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

☐

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Autres :

(Bilan d'une thalassémie)

BIODIAGNOSTICA
89, bd Moussa Ben Noussair
Tel, 039-93-29-69

TVA N°954100 PATENTE N° 50432914 RC N° 6820 CNSS N° 1064568

IF N°81457870 ICE N°001620299000091 INP N°163001852

Tanger le 7 avril 2023

Mademoiselle CHEMLAL CHAIMAE

FACTURE N°	1424		
Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	Total : B 280
Ferritine (Elecys) -----	B	200	
Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		385,20 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Cinq Dirhams et Vingt Centimes

مختبر التحاليل الطبية بوردو بن نوساير
LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES
89 Bd Moussa Ben Noussair Tanger
Tel : 05 39 93 93 29 69 - Fax : 05 39 93 97 23

الدكتور بنتهيلة سمير

اختصاصي في الهندسة البيولوجية

خريج جامعة هنري بوان كاري نانسى 1 - فرنسا

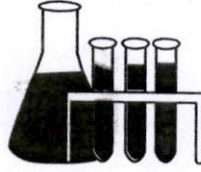
Docteur BENTAHILA Samir

Spécialiste Génie Biologique

Diplômé de l'Université Henri Poincaré

NANCY 1 - FRANCE

مختبر التحليلات الطبية بيودياغنوستيكا



الدكتور بنتهيلة رشيد

اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج كلية الصيدلة ستراسبورغ فرنسا

Docteur BENTAHILA Rachid

Spécialiste des Analyses Biologiques

Diplômé d'Etat de la Faculté de

STRASBOURG - FRANCE

Hématologie - Biochimie - Parasitologie

Bactériologie - Virologie - Immunologie

Tanger le : 07/04/23

Prélèvement effectué à 11:18

Patient : Mademoiselle CHEMLAL CHAIMAE

Docteur OMAR SMIRI

91942

91942

Date : 07/04/23

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs -----	:	7 280	/mm ³		Normales
Hématies -----	:	6,30	M/mm ³		4,2 - 5,2
Hémoglobine -----	:	11,2	g/100 ml		12 - 15
Hématocrite -----	:	36,9	%		32 - 47
- V.G.M. -----	:	59	μ ³		80 - 94
- T.C.M.H. -----	:	18	pg		27 - 32
- C.C.M.H. -----	:	30	%		32 - 36

FORMULE SANGUINE

Polynucléaires Neutrophiles -----	:	56,1	%	4 084 /mm ³	2000 - 6800
Polynucléaires Eosinophiles -----	:	2,1	%	153 /mm ³	< 400
Polynucléaires Basophiles -----	:	0,8	%	58 /mm ³	< 200
Lymphocytes -----	:	34,5	%	2 512 /mm ³	1400 - 4000
Monocytes -----	:	6,5	%	473 /mm ³	160 - 1000

NUMERATION DES PLAQUETTES ----- : 311 000 /mm³

150000 - 400000

OBSERVATIONS :

Anémie microcytaire hypochrome.

IMMUNO / SEROLOGIE

Ferritine ----- : 47,1 ng/ml

Normales

Valeurs usuelles

Hommes	:	30	à	400	ng/ml
Femmes	:	15	à	150	ng/ml
Enfants :	:	7	à	140	ng/ml

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
بيودياغنوستيكا
89, Bd. Moussa Ben Noussair Tanger
Tél 05 39 93 29 69 - Fax 05 39 93 97 23

Page : 1/1