

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.

N° W21-768656

Prévu

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1503		Société : 160522	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : Boulaher Fatima			
Date de naissance : 1958			
Adresse : Lot. Ennasr Rue 18 N° 12 Tanger			
Tél. : 06 19 95 62 86	Total des frais engagés : Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/04/2023

Nom et prénom du malade : Citerlar Choumae Age: 1996

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : 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.

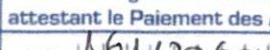
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

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
05/04/23	C	1	200.00	INP : 161130604  Dr SMIRI OMAR Medecin Générale Acupuncture Uchar Benitane - Tel: 05 39 56 90 60

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05.06.23	414,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet de l'Institut du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANATOMIE 88 Bd Nouvelles Ben Youssef - Fès Tel. 05 39 83 93 25 68 - Fax 05 39 83 93 25 69	07.04.23	B 280	3.85,- ds. Bhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, 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	<p align="center">DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table> <p align="center">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	<hr/>			B	00000000	00000000		35533411	11433553
H	25533412	21433552																	
D	00000000	00000000																	
<hr/>																			
B	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
				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 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 تجزئة رقم 3
دشار بن ديبان
طنجة
الهاتف: 0539.95.90.60

Tanger, le 05/04/23.

Chémie Chimie

85,00



- 11 Carbo - MTH (1 km.)

1 flacon x 1

- 12 Dro. SPA 80

1 flacon x 2 a 3

96,90

x 3

(n° 3) SV

14,00

x 3

194,17 10 flacon my

9,00

SV Doliphanine 1g
n° 662131.

Dr SMIRI Omar
Medecine Générale
Acupuncture
Dchar Ben Dibane - Tel: 0539.95.90.60

11

Febrey - Dans une (100)

19000

19

Neurozan

SV

NEUROZAN 30 CP
PVC : 190,00 DH
Ut Av : Lot :
31/10/2024 266261A
IPHABIOTICS

5 021265 251179 >



MR. 60

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 comprimés

6 118000 040972

PPV: 14DH00

PER: 10/25

LOT: L3550

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 comprimés

6 118000 040972

PPV: 14DH00

PER: 10/25

LOT: L3544

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 comprimés

6 118000 040972

PPV: 14DH00

PER: 10/25

LOT: L3544



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

ACFOL 5mg

Boîte de 28 comprimés

6 118000 430025

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

ACFOL 5mg

Boîte de 28 comprimés

6 118000 430025

CARBO-MTH



6 112121 034520



LOT: 001
PER: 01-26
PPC: 85.00 DH

le

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 05.04.23.

Nom/Prénom : CHENAL Chaim Age :

Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

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
- Crétinine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

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-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HCV
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (latex)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA nat
- ASLO
- Dosage du complément
- Serologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coprocultures

-

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétinine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétinine

DR SMIRI Omar
Medecine Générale
Acupuncture
Dohar Rondit 2020 - Tel: 05 33 95 90 60

(Bilan sanguin fonctionnel)

BIODIAGNOSTICA
89, bd Moussa Ben Noussair
Tel,039-93-29-69
ENTE 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
Ferritine (Elecsys) -----	B 200 Total : B 280
Prélèvements :	
Sang-----	Pc 1,5
TOTAL DOSSIER	
385,20 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

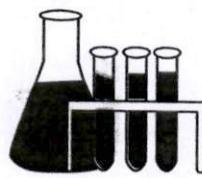
Trois Cent Quatre vingt Cinq Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALES
Tanger
89 Bd Nouvea Ben Houssein
Tel : 05 39 93 93 29 85 - Fax : 05 99 93 97 13

L'ANALYSE MEDICALE BIODIAGNOSTICA

الدكتور بنتاهيلا سمير
اختصاصي في المهنسة البيولوجية
خريج جامعة هنري بوان كاري نانسي 1 - فرنسا
Docteur BENTAHILA Samir
Spécialiste Génie Biologique
Diplômé de l'Université Henri Poincaré
NANCY 1 - FRANCE

الدكتور بنتاهيلا رشيد
اختصاصي في التحاليل الطبية
خريج كلية الصيدلة سترايسبرغ 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

Normales

NUMERATION GLORULAIRE

Globules blancs -----	:	7 280	/mm ³	4000 - 10000
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

Normales

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

Valeurs usuelles

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

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

Page : 1/1