

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.



Déclaration de Maladie

M22- 0037093

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02598 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Hajji Baba Fouad

Date de naissance :

01-07-1951

Adresse :

28, Rue 9 Juillet (ex velley) Franceville 2
casa

Tél. : 0666731198

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

06/06/2023

Nom et prénom du malade :

BERRADA M'hamed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hémobase

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.

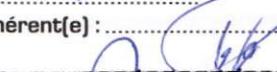
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Casablanca

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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.

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
6/06/23		Q3	300,00	Dr. Asma LOUKILI FÉMATOLOGIE ONCOLOGIE Souscrite le 12/06/2023 TÉL. 0522 123456

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LES IRISSES Dr. LEMSEIFFER Mal- 164, Boulevard de la (Angle Rue Marceau) Tél. : 05 22 11 11 11	06/06/23	9227,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
07/06/2023	B 80 + PCAN	122,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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

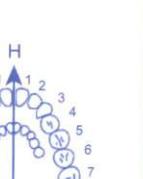
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	INDIVIDUAL NUMBER	
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
MONTANTS DES SOINS		
DATE DU DEVIS		
DATE DE L'EXECUTION		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

عيادة مختصة في أمراض الدم والأنكولوجيا
CABINET D'HEMATOLOGIE ET ONCOLOGIE

Dr. Asmae LOUKILI IDRISI

Spécialiste

Hématologie clinique

Adultes et Enfants

Creffe de moëlle osseuse

...

Oncologie Pédiatrique

الدكتورة أسماء الوكيلي الإدريسي

أخصائية

أمراض الدم

البالغين والأطفال

زرع النخاع العظمي

...

سرطان الطفل

Casablanca, le

Mme Neglia Bernadette

NFS + gHTS

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
102, Avenue 2 Mars, Casablanca
Biolologie Médicale et Spécialisée
Tél: 0522 865 054, Fax: 0522 864 844

Dr. Asmae LOUKILI IDRISI
HÉMATOLOGIE CLINIQUE
ONCOLOGIE PéDIATRIQUE
74 Av. Stendhal Val Feuri, Casablanca
Tél: 0522 23 22 12 - Mail: loukili_asmae@yahoo.fr

74، إقامة كولد ، زاوية شارع سنتدال و زنقة مونتن - فال فلوري - الدار البيضاء

عيادة مختصة في أمراض الدم والأنكولوجيا
CABINET D'HEMATOLOGIE ET ONCOLOGIE

Dr. Asmae LOUKILI IDRISI

Spécialiste

Hématologie clinique

Adultes et Enfants

Creffe de moelle osseuse

...

Oncologie Pédiatrique

الدكتورة أسماء الوكيلي الإدريسي
أخصائية

أمراض الدم

البالغين والأطفال

زرع النخاع العظمي

...

سرطان الطفل

Casablanca, le 06/06/2008

Mme Benada Mezha

Revolade® 50 mg
comprimés pelliculé
Boîte de 28
P.P.V. : 9 227,00 DH
6 118 001 031795
ACN0538-01

97 Revolade 50 mg
9227,00 18 J Il avant
repas ou
le aps.

PHARMACIE DES JUSSSES
DR. LEMSEFFER Malak
184, Boulevard d'Alfa
Angle Rue Montaigue
Tél. : 05 22 36 24 79

Dr. Asmae LOUKILI IDRISI
HÉMATOLOGIE CLINIQUE
ONCOLOGIE PédiatriQUE
74 Av. Stendhal Casablanca
Tél 0522 23 22 12

LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEROUN MHAMMED LOUTFI

Spécialiste en biologie médicale

102, Av 2 Mars quartier des Hôpitaux (en face de KFC)

Tél : 0522 865 054 - Fax: 0522 864 844 - E-mail: laboanalyses2mars@gmail.com

TP : 36339707 - ICE : 002 117477000018 - INPE : 093062271 - IF : 26070433 - CNSS : 1088383

RIB:02178000019002708996357

Facture

CASABLANCA , le 07/06/2023

N° facture : 23-04751

Édité le : 07/06/2023

Patient : Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Date prélèvement 07/06/2023 11:3'

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
Total B	80	107,20
APB	1,0	15,00
Total		122,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cent vingt-deux dirhams 20 centimes***



DR. BENCHEROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biogiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 07/06/2023 11:31

Edition du : 19/06/2023

Mme BERRADA BADAOUI Nouzha

Dossier N° : 070623-045

Date de Naissance : 06/08/1953

Page : 1/1



HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech .Mindray BC-5380

HEMATIES

Hémoglobine	:	4,04 M/mm ³	(4 - 5,3)	3,91 (05/06/23)
Hématocrite	:	11,7 g/dL	(11,5 - 18)	11,3 (05/06/23)
VGM	:	37,3 %	(37 - 46)	35,4 (05/06/23)
TCMH	:	92 fL	(80 - 95)	91 (05/06/23)
CCMH	:	29 pg	(27 - 33)	29 (05/06/23)

LEUCOCYTES

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	38 % Soit 1072/mm ³	(2000 - 7500)	1474 (05/06/23)
Lymphocytes	:	55 % Soit 1551/mm ³	(1500 - 4000)	1072 (05/06/23)
Monocytes	:	4 % Soit 113/mm ³	(40 - 1200)	80 (05/06/23)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3 % Soit 85/mm ³	(Inférieur à 400)	54 (05/06/23)
Polynucléaires Basophiles	:	0 % Soit 0/mm ³	(Inférieur à 100)	0,00 (05/06/23)

PLAQUETTES

: 44 000 /mm³ (150000 - 450000) 53 000 (05/06/23)

LABORATOIRE 2 MARS
d'Analyses Médicales
Dr. M.L BENCHEROUN
Spécialiste en Biologie Médicale
102, Av 2 Mars Casa Tél: 0522 865 054 Fax: 0522 864 844

Horaires d'ouverture : Toute la semaine 7j/7 de 7h30 à 19h30 - (Prélèvement à domicile)

102, Av 2 Mars Quartier des Hôpitaux (en face de KFC) Casablanca - Tél: +212 522 865 054 / +212 522 864 844

Urgences et RDV : +212 771 090 961 / +212 663 333 570 - Email : laboanalyses2mars@gmail.com - SiteWeb : www.laboratoire2mars.ma

IF : 26070433 - CNSS : 1088383 - TP : 36339707- INPE : 093062271 - ICE : 002117477000018