

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 - 5ème 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- 0030572

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2764 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FARAH Mohammed
Date de naissance : 30/09/1958
Adresse : Hay El mesjid Rue 2 N°21 Casa
Tél. : 06 11 43 47 48 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Faissal TARRASS
NEPHROLOGUE
Centre d'Hémodialyse 2 Mars
Casablanca
Tél: 0522 87 08 04 Fax: 0522 87 08 05
Date de consultation : 07.08.2023
Nom et prénom du malade : FARAH Mohammed Age: 64
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : A.R.C.T en Hémodialyse
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 : Le : 8 / 8 / 2023
Signature de l'adhérent(e) :


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
07/08/2023	9		696,00	 Dr. Faissal TARRASS NEPHROLOGUE Centre d'Hémodialyse 2 Mars
		INP	091031031	

Tél: 0522 87 08 04 Fax: 0522 87 08 05

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

 <p>PHARMACIE EL MESJID SARL AU 445, Bd Mokhtar Soussi Casablanca Tél : 05 22 26 01 62</p>	<p>07/08/2023</p>	<p>592,80</p>
--	-------------------	---------------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07.08.23	5804R	₹ 12,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

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.

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		
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

PROTHESES DENTAIRES	MASTICATOIRE	COEFFICIENT
	H	

25533412	21433552	DES TRAVAUX
00000000	00000000	

	D	G
	00000000	00000000
	05500444	44400550

O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT	
-------	------------------------------	--

PROTHESES DENTAIRES	MASTICATOIRE	COEFFICIENT
	H	

25533412	21433552	DES TRAVAUX
00000000	00000000	

	D	G
	00000000	00000000
	05500444	44400550

The diagram shows a bridge with a central arch and two side arches. The central arch is labeled with '1' at the top and '2' on the sides. The side arches are labeled with '3' at the top and '4' on the sides. Below the diagram is a table with two columns: 'MONTANTS' and 'DESIGNING'. The 'MONTANTS' column contains the number '11433553'. The 'DESIGNING' column contains the number '35533411'. The table is labeled 'B'.

MONTANTS	DESIGNING
11433553	35533411


(Création, remont, adjonction)

		Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession
D	C	

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 15px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 15px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> </div> </div> <div> <div style="text-align: center;">8</div> <div style="text-align: center;">7</div> </div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 15px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 15px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> </div> </div> <div> <div style="text-align: center;">8</div> <div style="text-align: center;">7</div> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> DATE DU DEVIS </div>
--	--	---	---

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

1. *Journal of the American Medical Association*, 2000; 283: 2686-2692.

Dr. Omar BENJELLOUN

Spécialiste en Néphrologie

Diplômé de la Faculté de
Médecine d'Oviedo, Espagne
Ancien Attaché à L'Hospital Clinic
de Barcelone, Espagne
Ancien Directeur de l'Unité Nephro
Care Fresenius, Alicante, Espagne

Dr. Meryem BENJELLOUN

Spécialiste en Néphrologie

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Casablanca
Certificat de Prise en Charge
des Maladies Rénales,
Université Johns Hopkins,
Maryland, USA

Dr. Faissal TARRASS

Spécialiste en Néphrologie

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Casablanca
Ancien Médecin des Hôpitaux
de Grenoble, France
Titulaire du Prix Who's Who in
Medicine and Healthcare, USA

Maladies des Reins - Hypertension Artérielle - Hémodialyse - Lithiases Rénales



Casablanca le : 07/08/2023

FARAH MOHAMMED

32320
- Cacit 1000  1 cp 1 j x 3




PHARMACIE EL MESJID
SARL AN
445, Bd Mokhtar Soussi
Casablanca
Tél: 05 22 28 01 62

- KARDEG  75 mg 1 si 1 j
3070



- I CARD  300 mg 1 cp 1 j
15000



- OXYMAG  300 mg 1 cp 1 j
8900



59280
INP
091031971

Dr. Faissal TARRASS
NEPHROLOGUE
Centre d'Hémodialyse 2 Mars
Casablanca
Tél: 0522 87 08 04 Fax: 0522 87 08 05



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

LOT : 23E004
PER : 01 2025

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



118000 061847



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

Lot / Batch n° :

Exp. date :

PPC (DH) :

22295
04/24
89, 00



6 118001 040049

Fabricant :

HERMES PHARMA GmbH

ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG

AUTRICHE

BOTTU SA PPV : 107 DH 70

LOT : 221359
EXP : 10/2025
PPV : 150,00DH

10

: N 107

Dr. Omar BENJELLOUN **Dr. Meryem BENJELLOUN** **Dr. Faissal TARRASS**

Spécialiste en Néphrologie

Diplômé de la Faculté de
Médecine d'Oviedo, Espagne
Ancien Attaché à L'Hospital Clinic
de Barcelone, Espagne
Ancien Directeur de l'Unité Nephro
Care Fresenius, Alicante, Espagne

Spécialiste en Néphrologie

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Casablanca
Certificat de Prise en Charge
des Maladies Rénales,
Université Johns Hopkins,
Maryland, USA

Spécialiste en Néphrologie

Diplômé de la Faculté de
Médecine de Casablanca
Ancien Médecin des Hôpitaux
de Grenoble, France
Titulaire du Prix Who's Who in
Medicine and Healthcare, USA

Maladies des Reins - Hypertension Artérielle - Hémodialyse - Lithiases Rénales



Casablanca le 07/08/23
(1958)

FARAH MOHAMMED

- / NFS

INP
091031074

Dr. Faissal TARRASS
NEPHROLOGUE
Centre d'Hémodialyse 2 Mars
Casablanca
T: 0522 87 08 04 Fax: 0522 87 08 05

LAPROTHÉRIE GÉNÉRALISTE
Dr. KADIR MOHAMMED
Tél.: 0522 52 29 61



البركتور (الفانوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

FACTURE N° : 230800193

CASABLANCA le 07-08-2023

M. FARAH Mohamed

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
0216	Numération formule	B80

Total des B : 80

TOTAL DOSSIER : 120.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent vingt dirhams .

LABORATOIRE PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél.: 0522 52 29 61



الدكتور الفارح محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Date du prélèvement : 07-08-2023 à 16:24
Code patient : 2022070087
Né(e) le : 01-01-1958 (65 ans)

M. FARAH Mohamed
Dossier N° : 2023080571



Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex - XN-530)

14-04-2023

Hématies	3.79	M/mm ³	(4.28-6.00)	2.98
Hémoglobine	12.1	g/dL	(13.0-18.0)	9.2
Hématocrite	37.7	%	(37.0-52.0)	27.8

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	99.5	fL	(78.0-98.0)	93.3
TCMH	31.9	pg	(26.0-34.0)	30.9
CCMH	32.1	%	(31.0-36.5)	33.1

GLOBULES BLANCS	6 020	/mm ³	(4 000-11 000)	5 500
-----------------	-------	------------------	----------------	-------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

14-04-2023

Neutrophiles	58.2 %	soit	3 504 /mm ³	(1 400-7 700)	3 091
Eosinophiles	4.2 %	soit	253 /mm ³	(20-680)	220
Basophiles	0.7 %	soit	42 /mm ³	(0-110)	55
Lymphocytes	28.6 %	soit	1 722 /mm ³	(1 000-4 800)	1 694
Monocytes	8.3 %	soit	500 /mm ³	(180-1 000)	440
Plaquettes			166 000 /mm ³	(150 000-400 000)	165 000

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

LABORATOIRE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél : 0522 52 29 61

197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars, Ain chock - Casablanca.

Tél : 0522 52 29 61 - 0522 52 19 83 / Fax : 0522 52 26 59 / Gsm : 0661 29 71 61

Patente : 34033937 - I.F : 51360060 - C.N.S.S : 60704458 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

E-mail : labopanoramique197@gmail.com