

# 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 - 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

N° M21-0030830

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8792 Société : 172349  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ESSINI TAWFI  
Date de naissance : 30/08/1966  
Adresse : 4 Rue ALI BEN ABDELLAH de Lopez Casablanca  
Tél. : 0669758578 Total des frais engagés : 10003,92 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/08/23  
Nom et prénom du malade : ALI BEN ABDELLAH Age : 1973  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : L'adhérent  
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 :  
Signature de l'adhérent(e) : Le :  
Signature du médecin : Le :

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
23.05.23		C	110	

**Docteur DRIFI Hassan**  
 Médecine Générale  
 Médecine des Urgences  
 625 Bv. Mohamed V Belvédère  
 Tel: 05 22 24 14 90

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/5/23	90.30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
		Mme JABRI Nadia	
		Dossier : h0524003 / Date 24.05.202	
		Total B: 858 / Dossier : 763,62DH	
		B 80B 30B 480 B 250B 18	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

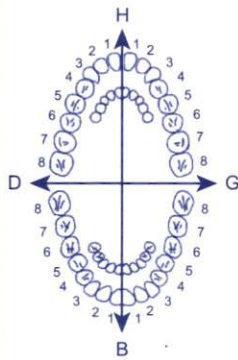
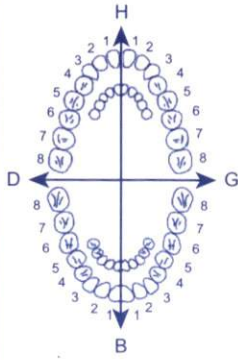
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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														
				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																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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 DRIFI Hassan

Médecine Générale  
Médecine des Urgences  
Médecin Agrée pour la  
Visite de Permis de Conduire



الدكتور الضريفي حسن  
الطب العام  
طب المستعجلات  
طبيب معتمد للفحص الطبي  
لرخصة السياقة

Casablanca, le : 23.05.20

MADIN JABRI

61,50

\* 15 mg



28,80 711 am Drifi

\* 15 mg



n x 31 15 mg

= 50,30



الصيدلية الناصية  
PHARMACIE DE CONSERVATION  
637, Bd. Mohamed V  
(Face Ex. Marché Crio)  
Tél: 05.22.24.14.90 - 06.69.02.66.67

Docteur DRIFI Hassan  
Médecine Générale  
Médecine des Urgences  
625, Bv. Mohamed V Belvédère  
Tél: 05 22 24 14 90



Docteur DRIFI Hassan

Médecine Générale

Médecine des Urgences

Médecin Agrée pour la

Visite de Permis de Conduire



الدكتور الضريفي حسن

الطب العام

طب المستعجلات

طبيب معتمد للفحص الطبي

لرخصة السياقة

Casablanca, le : 23.05.2023

NADIA JABRI

M.F.S

VS

Vit D

Funkine

LABORATOIRES D'APPLICATIONS  
SCIENTIFIQUES  
11-13, Rue Houcine BEN ALI  
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

Mme JABRI Nadia

Ddn 11.07.1973 / F

N° dossier : h0524003 /



pour scan en flot ordonnance

Docteur DRIFI Hassan  
Médecine Générale  
625, Bd Med V, Imm. 23, 3ème étage, Appt. N° 23  
Tél: 05 22 24 14 90 - GSM: 06 69 02 66 67

# C O U D O N

## LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN  
Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI  
Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN  
Ep.TAHIRI  
Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres **uni**  **bio** International

### FACTURE

Numéro h0524003  
N° Matricule:0008792 C  
Analyses du 24.05.2023  
Prescrit par : Dr DRIFI HASSAN

**Madame JABRI Nadia**  
4 BIS RUE ALI BEN HRAZEM QU  
LOPEZ CASABLANCA  
RAM MUPRAS

Le 31 Juillet 2023

NF VS VITD SERO FERT PDS1

TOTAL des B .....	:	858	(Tarif RAM)
TOTAL Facture	:	763,62	DH
Part à la charge du patient : 100%		763,62	DH
Net à payer	:	763,62	DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS  
SCIENTIFIQUES  
11-13, Rue Houcine BEN ALI  
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

# Coupon

## LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **h0524003**

Docteur DRIFI HASSAN

RUE SAINT SAENS APPT N2 1 ER  
CASABLANCA

Madame **JABRI Nadia**

4 BIS RUE ALI BEN HRAZEM QU  
LOPEZ CASABLANCA  
RAM MUPRAS

Patiente née le 11.07.1973 49 ans

Prélevé le 24.05.2023 à 9h05

Edition du 24 Mai 2023

### HEMATOLOGIE

#### Vitesse de sédimentation

			Valeurs de référence	Antériorités
1ère heure	*	23 mm	(< 15)	13.09.18 33
2ème heure	*	43 mm	(< 30)	65

### BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

#### Ferritine

			Valeurs de référence	Antériorités
	*	169,1 ng/ml	(15-150)	08.03.21 58,8

### PROTEINES ET VITAMINES

(Technique ROCHE Cobas 6000)

#### VITAMINE D: 25 HYDROXY VITAMINE D- D2 + D3

(COBAS E601 - ROCHE)

#### Vitamine D

			Valeurs de référence	Antériorités
		42,1 ng/ml		08.03.21 30,4
	soit	109 nmol/l		79

☞ Interprétation :

- Carence	:	< 10 ng/ml (< 25 nmol/l)
- Insuffisance	:	10 - 30 ng/ml (25-75 nmol/l)
- Normale	:	> 30 ng/ml (> 75 nmol/l)



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2 / 2



# COUDON

## LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste  
Docteur d'Etat en Pharmacie  
Professeur Agrégé de Biochimie  
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste  
de la Faculté de Paris VI  
Ancien Maître-Assistant  
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste  
de l'Université Libre  
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **h0524003**

Docteur DRIFI HASSAN

RUE SAINT SAENS APPT N2 1 ER  
CASABLANCA

Madame **JABRI Nadia**

4 BIS RUE ALI BEN HRAZEM QU  
LOPEZ CASABLANCA  
RAM MUPRAS

Patiente née le 11.07.1973 49 ans

Prélevé le 24.05.2023 à 9h05

Edition du 24 Mai 2023

### HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

#### HEMOGRAMME

(Sysmex XT1800i)

#### Globules rouges

**4.790.000/mm<sup>3</sup>**

(4,0-5,0 Mill)

08.03.21  
**4.420.000**

Hémoglobine

14,0 g/100ml

(12,5-15,0)

13,5

Hématocrite

43,5 %

(36,5-44,0)

40,2

Volume globulaire (VGM)

90,8  $\mu^3$

(83-98)

91,0

Teneur globulaire (TCMH)

29,2 pg

(27-32)

30,5

Conc. globulaire (CCMH)

32,2 %

(32-36)

33,6

#### Leucocytes

**8.730 /mm<sup>3</sup>**

(4000-10000)

6.500

Polynucléaires neutrophiles

29,0 % 2532 /mm<sup>3</sup>

(2100-8890)

2483

Polynucléaires éosinophiles \*

11,8 % 1030 /mm<sup>3</sup>

(30-590)

117

Polynucléaires basophiles

0,3 % 26 /mm<sup>3</sup>

(10-70)

20

Lymphocytes \*

51,9 % 4531 /mm<sup>3</sup>

(1260-3350)

3198

Monocytes

7,0 % 611 /mm<sup>3</sup>

(250-850)

683

#### Plaquettes

**256.000 /mm<sup>3</sup>**

(150.000-400.000)

235.000

Volume plaquettaire moyen (VPM)

9,5 fL

(9,1-11,9)

9,9



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1/2