

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	1685	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	628+
Nom & Prénom :		HAJJI. mod	
Date de naissance :		1952	
Adresse :		CITE DE L'AIR B ^e ouLED AHRIZ. n ^o 2. B NOVACEUR	
Tél. :	0651706228	Total des frais engagés :	788,10 Dhs

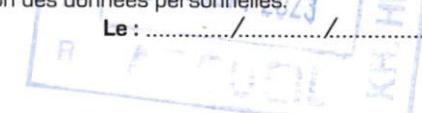
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr. Smail MALKI Medecin généraliste Chabab 1 N 102 - Deroua		
Date de consultation :	12 AOUT 2023		
Nom et prénom du malade :	Hajji m sh... Age:		
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	G. p. F. C. M.		
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) : 



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
12 AOUT 2023	CS		153	DR. M. B. Médecin généraliste N°INPE: 061240933 Lot Chabat N°102 - Deroua rix 05 22 03 32 23/Tel 06 07 98 58 67
15 AOUT 2023	CTRL		217	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. Meriem OUEDRHIRI Coopérative Al wafae - Derouat Tél.: 05 22 53 24 22</p>	18/08/23	113,90
<p>Al WAFAE</p>	18/08/23	364,20

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14-08-23	B: 188	160 DA

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'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	G																
25533412 00000000	21433552 00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
				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'EXECUTION

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسماعيل المalki

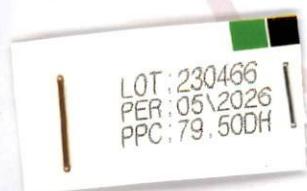
طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

12 AOUT 2023

DEROUA, le :.....



Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N 102 - Deroua
Fix: 05 22 53 24 28 / Tel: 06 07 58 58 57

34,40

n Dispensé 85 comprimés
 $\frac{1}{2} \times 3$

79,50

Citrobene Confit 1x2 comprimés

Dr. Smail MALKI
Médecin généraliste
Lot Chabab 1 N 102 - Deroua
Fix: 05 22 53 24 28 / Tel: 06 07 58 58 57

صيدلية الوفاء
Pharmacie AL WFAAE
Dr. Meriem OUEDRHIRI
Coopérative Al wafae - Deroua
Tel: 06 07 58 58 57 / 05 22 53 24 22

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1 N 102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور إسماعيل المalkي
طبيب عام
خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

15 AOUT 2023

DEROUA, le :

LOT 230652
EXP 12/2024
PPV 121.40DH

Mohamed

LOT 230652
EXP 12/2024
PPV 121.40DH

121,40 x 3.

11m 2 400

75

2 / nuit x 3 m²

= 364,20.

LOT 230652
EXP 12/2024
PPV 121.40DH

Smail MALKI
Médecin généraliste
N° 1 N 102 - Deroua
Tél. 05 22 03 43 28

صيدلية الوفاء
Pharmacie AL WFAAE
Dr. Mekrem OUEDRISSI
N° 152, Cooperative Al wafaae - Deroua
Casablanca - Tél.: 05 22 53 24 22

Consultation à Domicile - Lot Chabab 1,N°102 - Deroua

Tél. 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

Dr. Smail Malki

Médecin généraliste

Lauréat de la faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca.



الدكتور سمايل الملكي

طبيب عام

خريج كلية الطب و الصيدلة
بالدار البيضاء

ORDONNANCE

DEROUA, le :..... 12 AOUT 2023

CHABAB

Dr. Smail MALKI

Medecin généraliste
lot Chabab 1 N 102 - Deroua
05 22 03 43 28/Tel 06 07 58 58 57

NFS

ASAF

ALAIFI

Dr. Smail MALKI
Medecin généraliste
Lot Chabab 1 N 102 - Deroua
Fix 05 22 03 43 28 Tel 06 07 58 58 57



Consultation à Domicile - Lot Chabab 1,N°102 - Deroua

Tél: 06 07 58 58 57 / 05 22 03 43 28

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000054285**ICE : 001850656000092
INPE : 063061733

Deroua le 14-08-2023

Mr Mohammed HAJJI



Demande N° 2308140008

Date de l'examen : 14-08-2023

Analyses :

CN	Analyse	Récapitulatif des analyses	
		Clé	
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8	
0146	Transaminases O (TGO)	B50	2023
0147	Transaminases P (TGP)	B50	
0216	Numération formule	B80	

Total des B : 188**Montant total payé : 160DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante dirhams**

مختبر الدروة للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويڭة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيلييات والطفريات الطبية

Saisi le : 14-08-2023 08:46

1903180035

Prélevé le : 14-08-2023 09:19
au labo



Edité le : 14-08-2023 à 11:42

INPE 063061733

Mr HAJJI Mohammed

Né(e) le : 01-01-1952

N° de dossier : 2308140008

Prescripteur : Dr MALKI SMAIL, DEROUA

HEMATOCYTOLIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

05-08-2020

Leucocytes :	7,30	10 ³ /µL	(3,60-10,50)	5,70
Hématies :	5,16	10 ⁶ /µL	(4,00-5,65)	4,95
Hémoglobine :	15,5	g/dL	(12,5-17,2)	15,3
Hématocrite :	45,3	%	(37,0-49,0)	43,7
VGM :	88,0	fL	(80,0-101,0)	88,0
TCMH :	30,0	pg	(27,0-34,0)	30,9
CCMH :	34,1	g/dL	(30,0-36,0)	35,1
Polynucléaires Neutrophiles :	51,6	%		50,3
Soit:	3,77	10 ³ /µL	(1,50-7,70)	2,87
Polynucléaires Eosinophiles :	2,3	%		3,3
Soit:	0,17	10 ³ /µL	(0,02-0,50)	0,19
Polynucléaires Basophiles :	0,8	%		1,0
Soit:	0,06	10 ³ /µL	(<0,20)	0,06
Lymphocytes :	38,6	%		34,5
Soit:	2,82	10 ³ /µL	(1,00-4,00)	1,97
Monocytes:	6,7	%		10,9
Soit:	0,49	10 ³ /µL	(0,10-0,90)	0,62
Plaquettes :	222	10 ³ /µL	(160-370)	220

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

Limpide



Page 1 / 2

يتم بالموعد أخذ العينات بالمنزل للأشخاص الذين لا يستطيعون التنقل

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.

تجزئة الوحدة الرقم 38D - الدروة (قرب المركز الصحي) - الهاتف : 0522 51 45 35 - الفاكس : 05 22 53 27 26 - البريد الإلكتروني : labo.deroua@gmail.com

LOT EL WAHDA N° 38 D - DEROUA (près du Centre de Santé) - Tél.: 0522 51 49 09 - 0522 53 27 26 - Fax : 0522 51 45 35 - Mail : labo.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n° 4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409 - ICE: 001850656000092

مختبر الدروة للتحاليل الطبية

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انجويحة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم المطاعيلات والفطريات الطبية

Mr HAJI Mohammed, N° de dossier : 2308140008, édité le : 14-08-2023

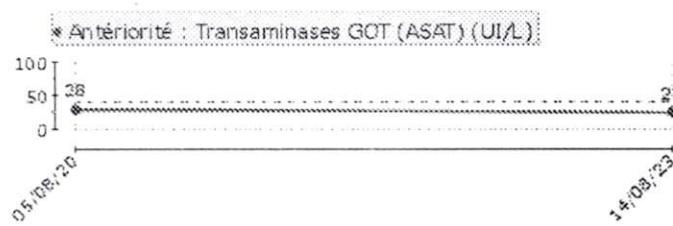
05-08-2020

Transaminases GOT (ASAT)
(IFCC Cinétique – KONELAB)

23 UI/L

(<40)

28



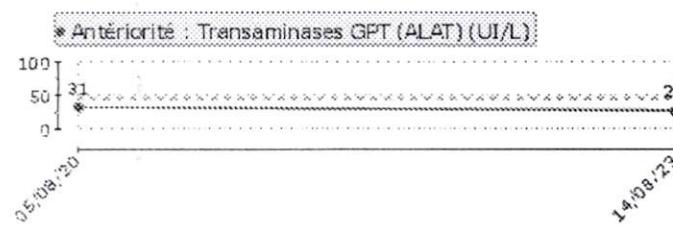
05-08-2020

Transaminases GPT (ALAT)
(IFCC cinétique – KONELAB)

26 UI/L

(<45)

31



Page 2 / 2

يتم بالموعد أخذ العينات بالمنزل للأشخاص الذين لا يستطيعون التنقل

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.

Les résultats des analyses NFS - GLYCEMIE - VS - CRP - INR - HCG sont rendus le jour même dans un délai de 1H à 1H30 après le prélèvement.
La majorité des bilans d'analyses est rendue le jour même à partir de 13H ou 14H30 ou 16H en fonction de l'heure de prélèvement et des types d'analyses.

تجزئة الوحدة الرقم 38D - الدروة (قرب المركز الصحي) - الهاتف : 0522 51 45 35 - 0522 51 49 09 - 0522 53 27 26 - البريد الإلكتروني : labo.deroua@gmail.com

LOT EL WAHDA N° 38 D - DEROUA (près du Centre de Santé) - Tél.: 0522 51 49 09 - 0522 53 27 26 - Fax : 0522 51 45 35 - Mail : labo.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n° 4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409 - ICE: 001850656000092