

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.



Déclaration de Maladie

M23- 025277

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09774 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NOUTASSI 792 Elhalib

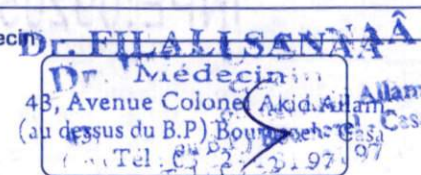
Date de naissance : 10/05/1961

Adresse : 2

Tél : 0664611351 Total des frais engagés : 78258 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/09/2023

Nom et prénom du malade : NOUTASSI 792 LAM Y AA Age : 62 ans

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : 10 OCT 2023 Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie

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 21/09/2023 Le : 26/09/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23- 025277

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 09774

Nom de l'adhérent(e) : NOUTASSI 792

Total des frais engagés : 78258

Date de dépôt : 10/10/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 - 6ème 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

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE:092055136 Dr. BARKALLIL Amara N° 18 Bloc 22 Hay Mohammadi Tel: 0522 62 92 92 - Patente: 31990844	26/09/23	1504.00
INPE:092055136		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/10/23	B262	259,00 DA

[illegible]

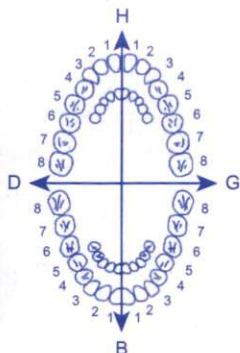
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

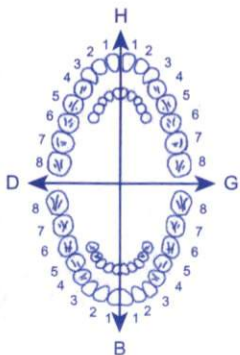
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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.

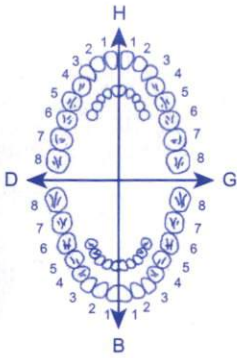
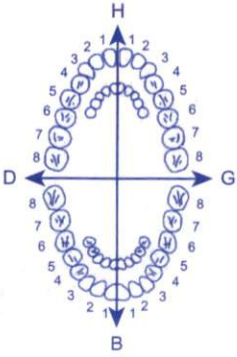
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2">H</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 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
	H											
	25533412 00000000	21433552 00000000										
	D	G										
	00000000 35533411	00000000 11433553										
	B											
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>											
			MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>									
			DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>									
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>										

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRACTICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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	
					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			
		<div><div><div>H</div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div><div>D</div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div><div>B</div></div><div>G</div></div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr FILALI SANAA

Omnipraticienne

الدكتورة الفيلالي سناء
الطب العام



- Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca
- Ex Médecin interne au service de maternité du CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin interne à l'hôpital Moulay Youssef Casablanca
- Echographie - ECG
- Médecin agréé pour la délivrance de certificat d'aptitude pour l'obtention du permis de conduire

- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بقسم الولادة بالمركز الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء
- الفحص بالصدى و التخطيط الكهربائي للقلب
- طبيبة معتمدة لتسليم شهادة طبية لنيل رخصة السياقة

Casablanca le: 2.6...SEPT...2023.....

Total: 450,00

Mlle Moe AT Aggaim LAM YAA

Pharmacie TAHA

N° 18 Bloc 22 Hay Lamiaa

Hay Mohammadi Casablanca -

Tél: 0522 62 92 92 - Patente: 31990844

Dr. BARKALLIL Anass

INPE: 092055136



54,00

① pain au chocolat

20/11/20

42,70

② Mea - 7 no



53,70

20/11/20

③ totifels



54,00
22/09/2023

20/11/20

Dr. FILALI SANAA
Médecin
Colonel Akid Allam
Avenue du B. Bourmal - Casa
Tél: 05 22 71 31 97



43, Avenue Colonel ALLAM, 2 ETG, (Au dessus de la banque populaire). bournazil - Casablanca - Tél: 05 22 71 31 97

④ Fertipos gel

1bd 15 par

3 Mois

Dr. FILALI SANAÂ
Médecin

43, Avenue Colomel Akid Aïlam
(au dessus du B.P) Bourazel - Casa
97

TOTIFEN® 0,02 %

Kétotifène

53,30

LOT : 230658
EXP : 04/2026
PPV : 42.70DH

Dr FILALI SANAA

Omnipraticienne



الدكتورة الفيلالي سناء
الطب العام

- Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca
- Ex Médecin interne au service de maternité du CHU Ibn Rochd Casablanca
- Ex Médecin interne à l'hôpital Moulay Youssef Casablanca
- Echographie - ECG
- Médecin agréé pour la délivrance de certificat d'aptitude pour l'obtention du permis de conduire



- خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة بقسم الولادة
- بالمركز الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء
- طبيبة داخلية سابقة
- بمستشفى مولاي يوسف بالدار البيضاء
- الفحص بالصدى و التخطيط الكهربائي للقلب
- طبيبة معتمدة لتسليم شهادة طبية لنيل رخصة السياقة

Casablanca le:

26 SEPT 2023

Melle MOURATA SOUM LAYYAA

① NF8

② TS 115
2

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES BOURNAZEL
Bloc 3 n° 2 Av. des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - INPE: 093064228

Dr. FILALI SANAA
Médecin
43, Avenue Colonel Akid Allam
(au dessus du B.P) Bournazel - Casablanca
Tél : 05 22 71 31 97

43, شارع العقيد العلام الطابق الثاني (فوق بنك الشعبي) - بورنازيل - البيضاء : 05 22 71 31 97

43, Avenue Colonel ALLAM, 2 ETG, (Au dessus de la banque populaire). bournazel - Casablanca - Tél: 05 22 71 31 97



مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR

Médecin Biologiste

•Diplômé de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب أخصائي في التحاليل الطبية

• خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

FACTURE N° 5733/23

CASABLANCA le
Nom et prénom
Référence
Médecin prescripteur

05/10/2023
MLLE MOUTASSIM LAMYAA
23J113
Docteur FILALI SANAA

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
NFS.HEMOGRAMME	80
TSHu.TSH ultrasensible.THYREOSTIMULINE	182
Total du (B)	B 262
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	250,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: DEUX CENT CINQUANTE DIRHAMS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES BOURNAZEL
Bloc 5 N° 7 Avenue des Forces Auxiliaires
Bournazel Rachid - Casablanca
Tél: 05 22 02 65 80 - 05 22 02 65 36

LB

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ☎ : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) الدار البيضاء

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944



مختبر بورتنازيل للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR
Médecin Biologiste

*Diplôme de la faculté de médecine de Rabat et du CHU Ibn Sina

الدكتور عبد الإله منتصر
طبيب أخصائي في التحاليل الطبية
* خريج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 05/10/2023 à 10:43

Résultats édités le: 05/10/2023



MLLE MOUTASSIM LAMYAA

Dossier N° 23J113

Page: 1/2

Prescripteur: Docteur FILALI SANAA

HEMOGRAMME

(Sur Automate Sysmex)

NUMERATION SANGUINE

			Valeurs de référence
GLOBULES BLANCS.....	8 770	/mm ³	4 000 à 10 000
GLOBULES ROUGES.....	3,76	M/mm ³	3,8 à 5,4
HEMOGLOBINE.....	11,9	g/dL	12 à 16
HEMATOCRITE.....	34,0	%	37 à 47
VGM.....	90	μ ³	82 à 98
TCMH.....	32	pg	27 à 33
CCMH.....	35	g/dL	32 à 36
PLAQUETTES.....	314	10 ³ /mm ³	150 à 400

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES.....	53	%	
Soit	4 648	/mm ³	1 800 à 7 500
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES.....	4	%	
Soit	351	/mm ³	0 à 500
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....	0	%	
Soit	0	/mm ³	0 à 100
LYMPHOCYTES.....	36	%	
Soit	3 157	/mm ³	1 000 à 4 500
MONOCYTES.....	7	%	
Soit	614	/mm ³	200 à 1 000

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 Avenue des Forces Auxiliaires
Moulay Rachid - Casablanca
TEL: 05 22 02 65 80 - 097158463

📍 : N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa 📞 : 05 22 02 65 80

📞 : 05 22 02 65 36 📍 : أمام مصحة الأمل (الدار البيضاء) - حي الصمري - بورتنازيل (رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصمري - بورتنازيل (أمام مصحة الأمل) - الدار البيضاء)

✉ : labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944

مختبر بورنازيل للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BOURNAZEL D'ANALYSE MEDICALES

HÉMATOLOGIE - BIOCHIMIE - SÉROLOGIE - HORMONOLOGIE - BACTÉRIOLOGIE - MYCOLOGIE - PARASITOLOGIE

Dr. Abdel-ilah MOUNTASSIR
Médecin Biologiste

«Diplômé de la Faculté de médecine de Rabat et du CESU Ibn Sina»

الدكتور عبد الإله منتصر

طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

مخرج كلية الطب بالرباط والمستشفى الجامعي ابن سينا

Prélèvement du : 05/10/2023 à 10:43

Résultats édité le: 05/10/2023



MLLE MOUTASSIM LAMYAA

Dossier N° 23J113

Prescripteur: Docteur FILALI SANAA

Page: 2/2

HORMONES SANG

TSH ultrasensible.....: 1,34 $\mu\text{UI/ml}$ 0,25 à 5,00 $\mu\text{UI/ml}$
(ELFA - VIDAS Biomerieux)

Interprétations pour adultes

0,25 - 5 $\mu\text{UI/ml}$: Euthyroïdie

Sup à 7 $\mu\text{UI/ml}$: Hypothyroïdie

Inf à 0,15 $\mu\text{UI/ml}$: Hyperthyroïdie

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BOURNAZEL
Docteur Abdel-ilah MOUNTASSIR
Bloc 5, N° 7 Av. des Forces Auxiliaires
Bordj Boujelij - Algérie
Tél: 05 22 02 65 80 - Fax: 05 22 02 65 81

Total de pages: 2

⑦ N°7 Bloc 5 Avenue des Forces Auxiliaires Bournazel (en face Clinique AL AMAL) - Casa ⑧ : 05 22 02 65 80

⑨ : 05 22 02 65 36 : رقم 7 بلوك 5 شارع القوات المساعدة - حي الصديري - بورنازيل (أمام مصحة الأمل) - الدار البيضاء

✉ labobornazel@gmail.com - ICE : 0023403122000073 - Patente N° : 730443 - IF : 42746944