

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Boîte à outils

Matricule : 1050 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : EL KHATTABI ABDELKARIM

Date de naissance : 1960

Adresse : 14, Rue ATHENE 2 marrakech

Tél. : 0662 3493862 Total des frais engagés : 591 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/09/2023

Nom et prénom du malade : EL KHATTABI ABDELKARIM Age : 73

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Pathologie pulmonaire

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 : 08/09/2023 Le : 08/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : El KHATTABI ABDELKARIM

#### **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
08				
59	G3		G	
203				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. M. A. BENCHERIF Spécialiste en Biologie Médicale Av. 2 Mars Casa Tel: 0522 864 864 Fax: 0522 864 864	08/09/2023	B430 + PCR	591,00 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	
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**ORDONNANCE**

Dr El Agak

M. El Agak Abdelkarim

Mrs - Mr - abdelkarim el

Pr. EL KHATTABI W.H.  
Pneumologue Allergologue  
Hôpital 20 Août 1953 - Casablanca

 **LABORATOIRE 2 MARS**  
**d'Analyses Médicales**  
Biologie Médicale et Spécialisée  
102, Avenue 2 Mars, Casablanca  
Tél: 0522 925 054 Fax: 0522 864 844

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biogiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 08/09/2023 07:38

Mr EL AZRAK Abdelkarim

Edition du : 08/09/2023

Dossier N° : 080923-002

Demandé par Dr : EL KHATTABI WIAM

Date de Naissance : 01/01/1950

Page : 1 / 2



### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

Tech .Mindray BC-5380

##### HEMATIES

		Valeurs Usuelles	Antériorité
	: 3,81 M/mm <sup>3</sup>	( 4,2 - 5,7 )	3,70 (25/08/23)
Hémoglobine	: 9,1 g/dL	( 13 - 18 )	9,0 (25/08/23)
Hématocrite	: 31,0 %	( 40 - 52 )	30,3 (25/08/23)
VGM	: 81 fL	( 80 - 95 )	82 (25/08/23)
TCMH	: 24 pg	( 27 - 33 )	24 (25/08/23)
CCMH	: 29 g/dL	( 30 - 36 )	30 (25/08/23)

##### LEUCOCYTES

###### FORMULE LEUCOCYTAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Polynucléaires Neutrophiles	: 67 % Soit 7953/mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	10032 (25/08/23)
Lymphocytes	: 25 % Soit 2968/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	2685 (25/08/23)
Monocytes	: 5 % Soit 594/mm <sup>3</sup>	( 40 - 1200 )	1130 (25/08/23)
Polynucléaires Eosinophiles	: 3 % Soit 356/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	283 (25/08/23)
Polynucléaires Basophiles	: 0 % Soit 0/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	0,00 (25/08/23)

##### PLAQUETTES

	Valeurs Usuelles	Antériorité
: 320 000 /mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	492 000 (25/08/23)

### BIOCHIMIE

#### C Réactive Protéine (CRP us)

(Tech. Immunoturbidimétrique)

: 28,60 mg/L

Valeurs Usuelles

( Inférieur à 6 )

Antériorité

36,50 (25/08/23)

24,20 (12/07/23)

Résultat contrôlé

LABORATOIRE 2 MARS  
d'Analyses Médicales  
Biologie Médicale et Spécialisée  
102, Avenue 2 Mars, Casablanca  
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 : 2117477000018

DR. BENCHEKROUN MHAMMED LOUTFI

Ancien Docteur Biogiste au CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie - Biochimie

Parasitologie - Mycologie - Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du: 08/09/2023 07:38

Mr EL AZRAK Abdelkarim

Edition du : 08/09/2023

Dossier N° : 080923-002

Demandé par Dr : EL KHATTABI WIAM

Date de Naissance : 01/01/1950

Page : 2 / 2



### HORMONOLOGIE

#### Cortisol 8 (7 - 10)

(Chimiluminescence)

Résultat

: 69,93 µg/L  
193 nmol/L

Valeurs Usuelles

( 62 - 194 )  
( 217 - 620 )

Antériorité

62,41 (25/08/23)

LABORATOIRE 2 MARS  
d'Analyses Médicales  
Biologie Médicale et Spécialisée  
102, Avenue 2 Mars, Casablanca  
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 :** F12117477000018

# LABORATOIRE 2 MARS D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENCHEKROUN 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:021780000019002708996357

## Facture

CASABLANCA , le 08/09/2023

N° facture : 23-08158

Édité le : 08/09/2023

Patient : Mr EL AZRAK Abdelkarim

Date prélèvement 08/09/2023 07:38

Analyses	Nombre B	Montant
NFS+PLQ	80	107,20
C Réactive Protéine (CRP)	100	134,00
Cortisol plasmatique (8h)	250	335,00
<b>Total B</b>	430	576,20
<b>APB</b>	1,0	15,00
<b>Total</b>		591,20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent quatre-vingt-et-onze dirhams 20 centimes\*\*\*

