

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

- Reclamation : 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.

M23-0028100

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1625

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MIKOU Abdeljalil

Date de naissance : 01/01/47

Adresse : 52 Bd Abdelhadi Bontaleb

Résidence SaSapila. CASABLANCA

Tél. : 06 42 77 84 02

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Lahcen ZAFAD
OPHTALMOLOGISTE
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tél. : 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
05 22 25 00 01 - INPE : 091570

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13/11/2023

Nom et prénom du malade : mi kou Abdeljalil, Age :

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : GATAPATE

ALD ALC

Pathologie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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 : 15/11/2023

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 la validité des honoraires
13/11/2023	OS	1	300,-	ZAFAD CLINIQUE AL MADINA Dr Ouissam BERTALDINI - Dentiste Anesthésiste INPE 0916776722 Tél. 0522777777 Fax: 0522777777
13/11/2023 (CPA)	300	1	300	CLINIQUE AL MADINA Dr Ouissam BERTALDINI - Dentiste Anesthésiste INPE 0916776722 Tél. 0522777777 Fax: 0522777777

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Dr. Abdelfatah SENTISSI Romandie Hôpital 2 - Casa 05 22 36 62 50 / 39 64 15	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	14/11/23	B 3.70 + PC 1.5	520.80 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

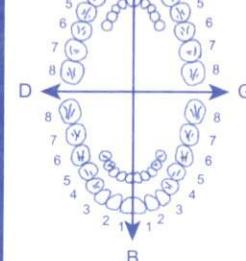
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		
G		



[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



Docteur Lahcen ZAFAD

Ophtalmologiste
Spécialiste de la Chirurgie et
des Maladies des Yeux
Chirurgie Esthétique des paupières
et des Voies Lacrymales
Chirurgie réfractive

الدكتور لحسن زفاص

إختصاصي في أمراض وجراحة العين

الجراحة التجميلية للجفون والمسالك الدمعية

الجراحة الإنكسارية لتصحيح الرؤية
13 novembre 2023

**ORDONNANCE
Mr MIKOU ABDELILAH**

Consultation pré anesthésique

Dr. Lahcen ZAFAL
Ophtalmologiste
532, Bd Panoramique - Casablanca
Tel.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01 - INDE: 09157

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique
Casablanca
Tel.: 05 22 77 77 40 à 49 (LG)
Fax: 05 22 25 00 01



ORDONNANCE

13/11/2023

✓ CLINIQUE AL MADINA
532, Bd. Panoramique
Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax: 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd. Panoramique
Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax: 05 22 25 00 01

Ditou ABDELLAH

- N.R.

- m, w o d.

C.R.

- Hb A1c - Gi

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd. Panoramique
Casablanca
Tél.: 05 22 77 77 40 à 49 (L.G.)
Fax: 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : **31616 / 2023** du **13/11/2023**

Nom patient **MIKOU ABDELILAH**
PAYANT

Entrée **13/11/2023**
Sortie **13/11/2023**

CPA

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

FRAIS CLINIQUE	<i>CPA</i>	1,00		150,00
			<i>Sous-Total</i>	150,00
Total Clinique				150,00

DR. BERRADA OUISSAM (anesthesiste)	<i>CPA</i>	1,00		150,00
			<i>Sous-Total</i>	150,00
Total Autres prestations				150,00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Compte bancaire : AWB 00778000033030000022736 , AGENCE MECQUE- CASA

CLINIQUE AL MADINA
532, Bd Panoramique CASABLANCA
Tél. : 05 22 77 40 849 (15)
Fax : 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA
B. Oussam BERRADA
Anesthésiste - Réanimateur
Tél. : 02 77 40 849 - Fax : 05 22 25 00 01

CLINIQUE AL MADINA

MULTIDISCIPLINAIRE

F A C T U R E

N° : **31542 / 2023** du **13/11/2023**

Nom patient **MIKOU ABDELILAH** Entrée **13/11/2023**
PAYANT Sortie **13/11/2023**

CONSULTATION

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-----------------------------	--------	------------	---------------	---------

CONSULTATION	1.00		300.00	300.00
Total Clinique				300.00

<i>Arrêtée la présente facture à la somme de :</i> TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300.00

Compte bancaire : AWB 007780000330300000022736 , AGENC MECQUE- CASA

322 Bd Panoramique - Casablanca
Fax : 05 22 25 00 01
Tel : 05 22 77 74 02
CLINIQUE AL MADINA
Caisse

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2311140011
ICE : 001578364000055

Casablanca le 14-11-2023

Mr Abdelilah MIKOU

Demande N° 2311140011
Date de l'examen : 14-11-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	CRP4	B100	B
	NF	B80	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Créatininémie	B30	B

Total des B : 370

TOTAL DOSSIER : 520.8 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt dirhams quatre-vingts centimes

INPE: 093000271
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie 2 - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1301210015
Date de l'examen : 14-11-2023

Mr Abdelilah MIKOU
Réf : 2311140011
Prescription : Dr Ouissam BERRADA

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			28-08-2023
Globules Blancs :	9 510 /mm3	(4 000–10 000)	8 820
Globules Rouges :	4.84 /mm3	(4.00–5.65)	5.13
Hémoglobine :	15.8 g/dL	(12.5–17.2)	16.7
Hématocrite :	45.6 %	(37.0–49.0)	49.7
VGM :	94.2 fL	(80.0–101.0)	96.9
TCMH :	32.6 pg	(27.0–34.0)	32.6
CCMH :	34.6 %	(30.0–35.0)	33.6
Polynucléaires Neutrophiles :	54.5 %	(40.0–75.0)	51.0
Soit:	5 183.0 / mm3	(1 500.0–7 700.0)	4 498.2
Polynucléaires Eosinophiles :	1.2 %	(<5.0)	2.5
Soit:	114.1 / mm3	(20.0–1 100.0)	220.5
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %	(0.0–1.0)	0.5
Soit:	28.5 / mm3	(<350.0)	44.1
Lymphocytes :	33.2 %	(20.0–45.0)	35.4
Soit:	3 157.3 / mm3	(1 000.0–4 000.0)	3 122.3
Monocytes :	10.8 %	(2.0–12.0)	10.6
Soit:	1 027.1 / mm3	(100.0–2 700.0)	934.9
Plaquettes :	184 000 /mm3	(150 000–500 000)	182 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

			11-10-2023
Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	8.22 mg/l	(<5.00)	2.43
Glycémie (glycose-Héxokinase)	1.22 g/l 6.77 mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	1.16

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

14-11-2023 – Mr Abdelilah MIKOU

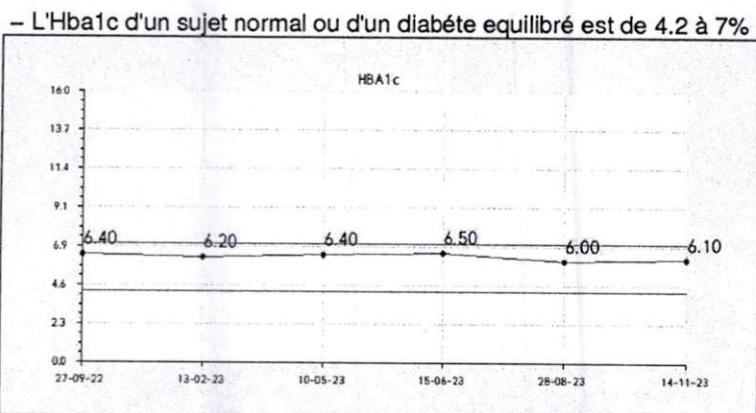
28-08-2023

HbA1c
(Cobas C111)

6.1 %

(4.2–7.0)

6.0



28-08-2023

Urée plasmatique:
(enzymatique)

0.65 g/l
10.86 mmol/l

(0.15–0.50)
(2.51–8.35)

0.46

Créatinine
(enzymatique)

14.0 mg/l
123.8 μmol/l

(7.0–13.0)
(61.9–114.9)

28-08-2023

13.9

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15