

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.



Déclaration de Maladie

M23-0028950

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3150 Société : RETRAITÉE
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : M^{lle} CHEDDAD ABDELMAJID
Date de naissance :
Adresse : 43 Rue ABOU EL ABBAS EL AZRI
MARRAKECH
Tél. 0610322349 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

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 : Marrakech Le 27/11/2023
Signature de l'adhérent(e) :

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

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

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Préposé
Date
Montant de la Facture

07/10/23

95,20

244,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue
Date
Désignation des Coefficients
Montant des Honoraires

04/11/23

260,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

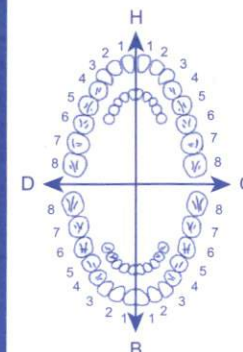
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

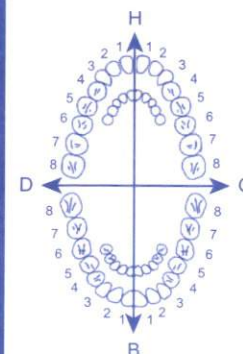
FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



Ordonnance

Casablanca, le 7/11/2023

CHEDDAD

Abdelmajid

49,60 x (2)

- D-cure 100 000 : comp :

PPV: 49,60 DH
LOT: 23B09
EXP: 02/2026

PPV: 49,60 DH
LOT: 23B09
EXP: 02/2026

lampoile à boire / 15j pendant
3 mois

Dr. MEKOUAR Sofie
Néphrologue
et de Dialyse AL AMINE
Centre des Maladies du Rein

TF 99,20



Ordonnance

Casablanca, le 21/11/2023

Mr Cheddad Hadelmajid

244,3

Fermed 100 mg

1 inj / semaine



Fermed® 100mg/5ml
complexe fer saccharose
F ampoules de 5ml

6 118001 360031

P.P.V: 244,00DH

15 244,3

PHARMACIE LA BRISE
38, rue Abou Abbas El Azfi, Maarif ext. Casablanca
Tél: 05 22 990 703 - 06 18 18 41 01
© paralabrise@gmail.com - la brise parapharmacie
ICE: 00168816600012 - INPE: 092037134



Ordonnance

Casablanca, le

7/11/2023

Mr CHEDDAD Abdeloujalil

- Sérologie HIV
- Urée - créat
- NFS - Hg
- Ferritine
- EPP
- Phosphoremie

LABORATOIRE D'ANALYSES
ALEXANDRE EL MANZAH
Route d'El Jadida
Casablanca
Tél : 05 22 39 94 64
Fax : 05 22 39 94 06

DR. MEKOUAR AL AMINE
et de Dialyse du Rein
Tél : 05 22 39 94 64
Fax : 05 22 39 94 06

LABORATOIRE EL MANZAH D'ANALYSES MEDICALES

115, ROUTE D'EL JADIDA, CASABLANCA

TEL : 0522 23 53 28 / 0522 23 83 46

FAX : 0522 23 35 58 / ICE:000449340000095 / IF:42404900

Note d'honoraires

Casablanca le 4 novembre 2023

Monsieur CHEDDAD ABDELMAJID

FACTURE N°	1696
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Phosphore -----	B	40	
Créatinine -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Electrophorese des proteines seriques -----	B	120	
HIV (dépistage)1 -----	B	200	Total : B 750

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	760,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Soixante Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL MANZAH
115 - A Route d'El Jadida
Madinat - Casablanca
0522 23 53 28 / 0522 23 83 46

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

- Hematologie - Immunologie - Parasitologie

- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



الدكتور مصطفى المنزه

صيدلي بيولوجي

إختصاصي في التحليلات الطبية

داخلي سابقا بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

خريج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 04/11/23

Prélèvement effectué à 07:48

Edition du : 07/11/23

Monsieur CHEDDAD ABDELMAJID

Docteur SOFIA MEKOUAR

Réf. : 23K23

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO / SEROLOGIE

HIV (dépistage) : Négatif.

(chimiluminescence)

Ce test est basé sur la détection combinée de l'antigène P24 de VIH1 et des IgG VIH1 et VIH2

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MANZAH
Route d'El Jadida
Casablanca

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

- Hematologie - Immunologie - Parasitologie

- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



الدكتور مصطفى المنزه

صيدلي بيولوجي

إختصاصي في التحليلات الطبية

داخلي سابقاً بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

خريج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 04/11/23

Prélèvement effectué à 07:48

Edition du : 07/11/23

Monsieur CHEDDAD ABDELMAJID

Docteur SOFIA MEKOUAR

Réf. : 23K23

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
Phosphore -----:	73 * mg/l		27 - 45	
(Phosphomolybdate UV)				
Créatinine sanguine -----:	71 * mg/l		6 - 13	65
(Colorimétrique Jaffé - Cinétique)	Soit : 628 μ mol/l		53 - 115	575
Urée -----:	1,17 * g/l		0,13 - 0,43	1,61
(Enzymatique UV)	Soit : 19,5 mmol/l		2,17 - 7,17	26,83

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MANZAH**
115 Route d'El Jadida
Maârif - Casablanca

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

- Hematologie - Immunologie - Parasitologie

- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



الدكتور مصطفى المنزه

صيدلي بيولوجي

إختصاصي في التحليلات الطبية

داخلي سابقا بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

خريج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 04/11/23

Prélèvement effectué à 07:48

Edition du : 07/11/23

Monsieur CHEDDAD ABDELMAJID

Docteur SOFIA MEKOUAR

Réf. : 23K23

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

		Normales	Antériorités
		homme adulte >60ans	25/10/23
GLOBULES ROUGES			
Hématies -----:	2,86 * M/mm ³	4,2 - 5,55	2,16
Hémoglobine -----:	6,7 * g/100 ml	12 - 18	4,4
Hématocrite -----:	21,5 * %	33 - 54	14,8
V.G.M -----:	75 * μ3	83 - 98	69
T.C.M.H -----:	23,4 * pg	28 - 32	20,4
C.C.M.H -----:	31,2 * g/100 ml	32 - 36	29,7
GLOBULES BLANCS			
Numération des leucocytes -----:	6 580 /mm ³	4000 - 10000	9490
Formule leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles -----:	62,5 * %		70,8
Soit :	4 113 /mm ³	2000 - 7500	6719
Polynucléaires Eosinophiles -----:	3,6 * %		3,0
Soit :	237 /mm ³	40 - 300	285
Polynucléaires Basophiles -----:	0,6 %		0,5
Soit :	39 /mm ³	< 100	47
Lymphocytes -----:	20,7 * %		16,6
Soit :	1 362 /mm ³	1500 - 6500	1575
Monocytes -----:	12,6 * %		9,1
Soit :	829 /mm ³	40 - 800	864
PLAQUETTES -----:	202 000 /mm ³	150000 - 400000	345000

Dr. El Manzah

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie
- Hematologie - Immunologie - Parasitologie
- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)
- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



الدكتور مصطفى المنزه

صيدلي بيولوجي

إختصاصي في التحاليل الطبية

داخلي سابقا بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

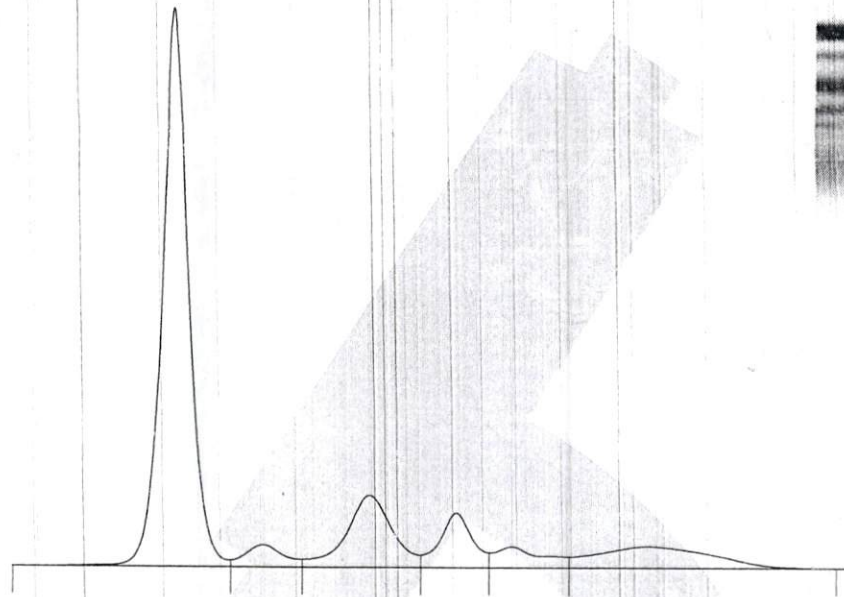
خريج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier du : 04/11/2023

Réf : 242311042004

CHEDDAD Abdelmajid

Électrophorèse sur gel des protéines sériques
Réalisé sur Automate HYDRASYS 2 Scan SEBIA



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	60,7	60,3 - 72,8	37,1	37,4 - 60,4
Alpha 1	3,6 >	1,0 - 2,6	2,2	0,6 - 2,1
Alpha 2	13,7 >	7,2 - 11,8	8,4	4,5 - 9,7
Beta 1	7,5	5,6 - 9,1	4,6	3,4 - 7,6
Beta 2	4,2	2,2 - 5,7	2,6	1,3 - 4,8
Gamma	10,3	6,2 - 15,4	6,3	3,8 - 12,8

Rapp. A/G : 1,54

P. T. : 61,1

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MANZAH
115 Route d'El Jadida
Casablanca

Biologiste

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

- Hematologie - Immunologie - Parasitologie

- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



الدكتور مصطفى المنزه

صيدلي بيولوجي

إختصاصي في التحليلات الطبية

داخلي سابقا بالمركز الصحي والجاري بنانت (فرنسا)

خريج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 04/11/23

Prélèvement effectué à 07:48

Edition du : 07/11/23

Monsieur CHEDDAD ABDELMAJID

Docteur SOFIA MEKOUAR

Réf. : 23K23

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

ELECTROPHORESES DES PROTEINES SERIQUES-- :

Voir compte rendu-ci-joint