

# 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.

M23- 028370

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 250 Société : ND

Actif  Pensionné(e)  Autre : 2024/2014

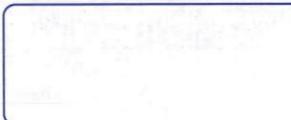
Nom & Prénom : ABSI FATIMA

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : 0651.98.60.05 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 19/10/2023 Nom et prénom du malade : ABSI FATIMA Age : 1966

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : myosore de la bouche + céphalées

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 : ..... 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
19/10/23	Consultation		35.00	Dr. NEGROUN
30/10/23	Contrôle protopathique		50.00	Dr. NEGROUN
21/10/23	Contrôle protopathique		50.00	Dr. NEGROUN

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Tube	Montant de la Facture
PHARMACIE EDELCI	19/10/23	100	53.10 D

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
19/10/23	B 150	218.00	
11/10/23	B 150	218.00	

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

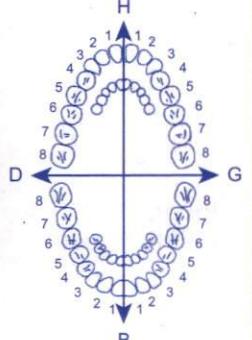
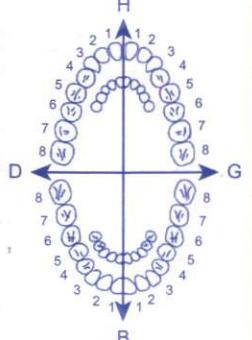
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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												
															
															
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>															
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>															
<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	11433553	B	35533411	
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
G	00000000	11433553													
B	35533411														
<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															
<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>															
<b>MONTANTS DES SOINS</b>															
<b>DATE DU DEVIS</b>															
<b>DATE DE L'EXECUTION</b>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشقرورون

اختصاصية في أمراض الكبد،  
الجهاز الهضمي والبنكرياس

One ABST Fasting

Casablanca, le .....

18/10/2023

Urgent

Transamino

- aujourd'hui
- deux à trois

554, Bd Goulimima, 1<sup>er</sup> étage, Appartement 1 - Casablanca - Tél. : 06 64 292 293  
 Tube Digestif et Pancréas - Spécialiste des Maladies du Foie,  
 DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

- deux à trois

L.A.M.B.  
 Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales  
 136, Résidence Belhcen Bd. Bourgogne  
 Tél. : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99  
 Fax : 0522 20 81 00 - Casa

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بنشرoron

اختصاصية في أمراض الكبد،  
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Dme AB55 Fatima



**PHARMACIE EDEN**  
Houda BENSAID  
Pharm  
13, Rue Jeaffar Ibn Habib  
Casablanca - Tel: 022.49.28.79

82/0d4

Dme sp

Casablanca, le

18/10/2023

**SYNTHEMEDIC**  
22 rue souheir bnoz al aquam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

20 mg Cpr GR  
Boite 14  
640/50MP/21NRQ P.P.V: 82,10 DH  
6 118001 020591



**PHARMACIE EDEN**  
Houda BENSAID  
Pharmacien  
r-Ibn Habib - Bourgogne  
ca - Tel: 022.49.28.79

121,50 d31 - 0 - 1 x 7 jours

- puis sep 1 jour x 7 jours

LOT: 080  
PER: JAN 2026  
PPV: 121 DH 50

S N  
LOT: 080  
PER: JAN 2026  
PPV: 121 DH 50

53,00 3) Dakkarin gel bucc

1 application avec fonganumes 4x/j

715,90 DH

Maphar  
Bd Alkilia N° 6, Ql.  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Daktarin gel buccal 40g  
P.P.V: 53,00 DH

6 118001 180745

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بن شقرور

أخصائية في أمراض الكبد،  
الجهاز الهضمي والبنكرياس

Dme ABSI fietma

Casablanca, le 7/11/2023

53.10

Relaxol

S.V.

1 - 1 - 1 x 5 jours

01/2023  
05/2024  
320008RELAXOL 500MG/2MG  
CP B20

P.P.V : 53DH10

6 118000 060833



bencheqroungastro@gmail.com - 05 22 430 363 / 06 64 292 293  
554, Bd Goulimima, 1<sup>er</sup> étage, Appt. 1 - Bourgogne - Casablanca  
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie  
Spécialiste des Maladies du Foie

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN  
Dme ABSI fietma  
53.10

DOCTEUR RABIA BENCHEQROUN

Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas

الدكتورة ربيعة بن شقرورون

اختصاصية في أمراض الكبد،  
الجهاز الهضمي والبنكرياس

3/11/2023

Casablanca, le .....

Nous ABSI PATIENT

1) Transaminases

L.A.M.B.  
Laboratoire Bourgogne d'analyses Médicales  
126, Résidence Belhcen Ed. Bourgogne  
Tel: 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99  
Fax: 0522 20 81 00 - Casablanca

~~الدكتورة ربيعة بن شقرورون~~  
Dr. RABIA BENCHEQROUN  
Spécialiste des Maladies du Foie,  
Tube Digestif et Pancréas - Proctologie  
54, Bd. Goulimine, Etage 1, N° 1 - Bourgogne - Casablanca  
bencheqroungastro@gmail.com - 0522 430 363 / 06 64 292 293

**LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES**

136 Résidence Belhcen, Boulevard Bourgogne

Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100

@ : labobourgogne.lamb@gmail.com

**FACTURE N° : 230002541**

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 19-10-2023

IF: 15231383

ICE: 001692860000053

N°Patente: 35490624

N°CNSS: 4430534

**Mme Fatima ABSI**

Demande N° 2310190035

Date de l'examen : 19-10-2023

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 150

**TOTAL DOSSIER : 218.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix-huit dirhams

L . A . M . B .  
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales  
136 , Résidence Belhcen Bd Bourgogne  
Tél. : 0522 20 81 02 / 0522 20 80 99  
Fax: 0522 20 81 00 - Casa

**LABORATOIRE BOURGOGNE D'ANALYSES MEDICALES**  
136 Résidence Belhacen, Boulevard Bourgogne  
Tél : 0522208099/0522208102 - Fax : 0522208100  
@ : labbourgogne.lamb@gmail.com

**FACTURE N° : 230002663**

INPE : 093064731



093064731

Casablanca le 03-11-2023

IF: 15231383  
N°Patente: 35490624

ICE: 001692860000053  
N°CNSS: 4430534

**Mme Fatima ABSI**

Demande N° 2311030026  
Date de l'examen : 03-11-2023

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 218.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent dix-huit dirhams

L. A. M. B.  
Laboratoire Bourgogne D'Analyses Médicales  
136, Résidence Belhacen Bd Bourgogne  
Tél. : 0522 20 81 02 - 0522 20 80 99  
Fax : 0522 20 81 01 ou : 0522 20 80 99

**LABORATOIRE BOURGOGNE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES**

**DOCTEUR BELLAMINE CHORFI KAWTHAR**  
Médecin spécialiste en biologie clinique  
et analyses médicales



**مختبر بورگون  
للتحاليل الطبية و العلمية**

الدكتورة بلamin شرفي كوثر  
طبيبة إختصاصية في البيولوجيا السريرية  
و التحاليل الطبية

Edition : 19-10-2023

**Mme ABSI Fatima**  
Code Patient : 1704100009  
Prélèvement du : 19-10-2023  
**externe**

Médecin : Dr bencheqroun rabia

## BIOCHIMIE SANGUINE

03-02-2023

**Transaminases GPT(ALAT)**  
( Cobas Intégra 400 plus - Roche )

12 UI/L (<35)

20

03-02-2023

**Transaminases TGO (ASAT)**  
( Cobas Intégra 400 plus - Roche )

15 U/L (<35)

18

03-02-2023

**Gamma G.T (GGT)**  
( Cobas Intégra 400 plus - Roche )

20 U/L (<38)

22

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

**Dr. Bellamine Kawthar**  
Médecin-Biologiste  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Bourgogne

INPE : 097164701

**L.A.M.B.**

**Adresse : 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca** Page : 1/1

**Tél .: 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00**

**Mail : labobourgogne.lamb@gmail.com**

**site web : www.labobourgogne.com**

**LABORATOIRE BOURGOGNE  
D'ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES**

**DOCTEUR BELLAMINE CHORFI KAWTHAR**

Médecin spécialiste en biologie clinique  
et analyses médicales



**مختبر بورگون  
للتحاليل الطبية و العلمية**

الدكتورة بلامين شرفي كوثار  
طبيبة إختصاصية في البيولوجيا السريرية  
و التحاليل الطبية

Edition : 03-11-2023

**Mme ABSI Fatima**  
Code Patient : 1704100009  
Prélèvement du : 03-11-2023  
externe

Médecin : Dr bencheqroun rabia

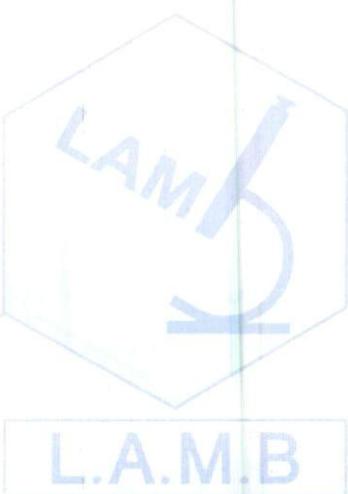
## BIOCHIMIE SANGUINE

			19-10-2023
<b>Transaminases GPT(ALAT)</b> ( Cobas Intégra 400 plus - Roche )	10 UI/L	(<35)	12
<b>Transaminases TGO (ASAT)</b> ( Cobas Intégra 400 plus - Roche )	17 U/L	(<35)	15
<b>Gamma G.T (GGT)</b> ( Cobas Intégra 400 plus - Roche )	25 U/L	(<38)	20

Validation Biologique par : Dr BELLAMINE KAWTHAR

**Dr. Bellamine Kawthar**  
**Médecin Biologiste**  
**Laboratoire d'Analyses Médicales**  
**Bourgogne**

INPE :097164701



Page : 1/1

**Adresse : 136, Résidence Belhcen , Bd. Bourgogne - Casablanca**

**Tél .: 05 22 20 80 99 / 05 22 20 81 02 - Fax : 05 22 20 81 00**

**Mail : labbourgogne.lamb@gmail.com**

**site web : www.labbourgogne.com**