

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

M23-0023899

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2969 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SIRAT Mounir Mohammed
Date de naissance : 28/01/1957
Adresse : Hay Rahma Rue 8 N° 41
Tél. : 0661315726 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 : Le : / /
Signature de l'adhérent(e) :

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veillez fournir une facture

Veillez 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

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux
	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
	00000000	00000000
	G	
	35533411	11433553
	(Création, Remont, adjonction)	
	Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	

Visu arcachet du praticien	Visu et cachet du praticien attestant l'exécution
----------------------------	---

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W17-137299	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W17-137299

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	Mle 2969
Nom & Prénom	SIRAJ MOUINIR Mohammed
Fonction	Retraite
Phones	0661315726
Mail	mohammed.siraj.mouinir@gmail.com

MEDECIN	Prénom du patient	Mohammed
Adhérent	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age 66ans
Nature de la maladie	upstete	Date 10/11/2023
Date 1ère visite		

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
10/11/23	C	15054

PHARMACIE	Date	10-11-2023
Montant de la facture	321.50	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date	11/11/23
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des honoraires	
78450	680.00	
13180	220.00	

AUXILIAIRES MEDICAUX	Date			
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	

PHARMACIE DOUKALA-ANITA
 Hay El Massira 1, Bd. Abdelkader
 Sabaoui - Casablanca
 05 22 70 91 11
 092021740

LABORATOIRE EXAM MED
 TAOUFIK BOUAMRANE
 PHARMACIEN-BIOLOGISTE
 MEDICINE PREVENTIVE
 05 22 70 91 11

LABORATOIRE EXAM MED
 TAOUFIK BOUAMRANE
 PHARMACIEN-BIOLOGISTE
 MEDICINE PREVENTIVE
 05 22 70 91 11

Dr. R. BENCHOUKROUN

Diplômé de La Faculté de Médecine
de Nancy

MÉDECINE GÉNÉRALE

DIPLÔMÉ D'ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE

Médecin Assermenté près les tribunaux

335, Avenue Cdt. Idriss El Harti

Cité Djemaâ - CASABLANCA

Tél.: 05 22 37 15 22

الدكتور رشيد بن شقرون

خريج كلية الطب بنانسي

الطب العام

حاصل على شهادة الفحص بالصدى

طبيب محلف لدى المحاكم

335. شارع الكمندار ادريس الحارثي

قرية الجماعة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 37 15 22

Casablanca, Le.....

10/11/23

"Med Saay Mouri"

117,20

①

chidoro

129,50

②

Tofora

74,80

③

Sejanro

AS

AS

AS

Dr. BENCHOUKROUN, R.
Assermenté
335 av Cdt Idriss El Harti
Cité Djemaâ - Casablanca
Tél.: 05 22 37 15 22

74,80

LOT: 05823018
PER: 05/2026
PV: 74,80 DH

Pharmacie DOUKALA-SANTA
Hay El Massira 1, Bd. Abdelkader
Sahraoui - Casablanca
Tél.: 05 22 78 01 11

LOT: 1370822
EXP: 09/2025
PPC: 117.20 DHS

Adicament

Pharmacie DOUKALA-SANTA
Hay El Massira 1, Bd. Abdelkader
Sahraoui - Casablanca
Tél.: 05 22 78 01 11

13323
P: 04/26
PUC: 129.50 DH

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Prefecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2311199

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Casablanca le : 14/11/2023

Nom/Prénom : **Monsieur SIRAJ MOUNIR Mohammed**

Medecin : **Dr Rachid BENCHOUKROUN**

Analyses	Clé	Cotation
T.S.H.	B	180
Total des B :		180
Montant en Dhs:		220.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Deux Cent Vingt Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN - BIOLOGISTE
CENTRE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
PLACE DE LA PREFECTURE - SIDI OTHMAN
CASA - TEL : 05 22 59 95 95 - FAX : 05 22 59 95 95
06 50 34 98 22

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

EXAMED.

LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007 - INPE : 093000404
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Prefecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Taoufik LOUANJLI
Pharmacien-Biologiste

N° 2309936

DIS Biologie Médicale
Biologie de la Reproduction
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Nom/Prénom : **Monsieur SIRAJ MOUNIR Mohammed**

Casablanca le : 11/11/2023

Medecin : **Dr Rachid BENCHOUKROUN**

Analyses	Clé	Cotation
VITESSE DE SEDIMENTATION	B	15
GLYCEMIE A JEUN	B	20
ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQU	B	250
Numeration Formule Sanguine	B	65
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	B	100
Total des B :		450
Montant en Dhs:		680.00

Arrêtée la présente facture à la somme de: Six Cent Quatre-vingt Dirhams

EXAMED
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN - BIOLOGISTE
CENTRE MEDICAL SIDI OTHMAN AV 10 MARS
PLACE DE LA PREFECTURE SIDI OTHMAN
CASA TEL: 05 22 59 95 95 FAX 05 22 59 96 96
ICE 000079511000007

Dr. R. BENCHOUKROUN
Diplômé de La Faculté de Médecine
de Nancy
MÉDECINE GÉNÉRALE
DIPLÔMÉ D'ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE
Médecin Assermenté près les tribunaux

335, Avenue Cdt. Idriss El Harti

Cité Djemaâ - CASABLANCA

Tél.: 05 22 37 15 22

الدكتور رشيد بن شقرون
خريج كلية الطب بنانسي
الطب العام
حاصل على شهادة الفحص بالصدى
طبيب محلف لدى المحاكم

335. شارع الكمندار ادريس الحارثي

قرية الجماعة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 37 15 22

Casablanca, Le.....

Sony Hmme Med

① TRF VS

② gyneco HBAIC

③ PSA

④ TSH

Dr. BENCHOUKROUN. R
Médecin Assermenté
335 Av Cdt Idriss El Harti
Cité Djemaâ - Casablanca
Tél.: 05 22 37 15 22

EXAMÉD
LABORATOIRE
TAOUFIK LOUANJLI
PHARMACIEN - BIOLOGISTE
DE MÉDECINE - SIDI OTHMAN AV 10 MARS
P.A. E DE A PREFECTURE - SIDI OTHMAN
ASA TEL: 34 72 69 95 FAX: 05 22 69 96 96

Code Patient : 526602
Date du prélèvement : 11/11/23
Dossier édité le : 11/11/2023

Monsieur Mohammed SIRAJ MOUNIR
Référence : 111123 506
Dr. Rachid BENCHOUKROUN

Page: 2/2

BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN : 0,88 g/l (0,70 à 1,10)
ou : 4,88 mmol/l (3,88 à 6,12)

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1C) ... : 5,20 %
(Par Technique HPLC, Selon le DCCT/NGSP)

-L'hémoglobine glyquée d'un sujet normal ou d'un
diabétique équilibré se situe entre 4,2 et 6,5%.
-L'hémoglobine glyquée d'un sujet diabétique non
traité ou non équilibré est supérieure à 8,5%.

MARQUEURS TUMORAUX

PSA. (Prostatic Spécific Antigène)
Technique ELFA, Automate-vidas

Résultat : 0,56 µg/l

Interprétation:

<40 ans.....: 0,21 à 1,72
40-49 ans.....: 0,27 à 2,19
50-59 ans.....: 0,27 à 3,42
60-69 ans.....: 0,22 à 6,16
>69 ans.....: 0,21 à 6,77

Code Patient : 526602
Date du prélèvement : 11/11/23
Dossier édité le : 11/11/2023

Monsieur Mohammed SIRAJ MOUNIR
Référence : **111123 506**
Dr. Rachid BENCHOUKROUN

Page: 1/2

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

HEMOGRAMME

SYSMEX XN-1000

GLOBULES ROUGES	4,61	M/mm ³	(4,2 à 5,7)
HEMOGLOBINE	13,8	g/dL	(13 à 17)
HEMATOCRITE	44	%	(40 à 52)
V.G.M	95	fL	(80 à 95)
T.C.M.H	30	pg	(28 à 32)
C.C.M.H	31	g/dL	(30 à 35)

GLOBULES BLANCS	5 980	/mm ³	(4 000 à 10 000)
------------------------------	--------------	------------------	------------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	52	%	(40 à 75)
Soit :	3 110	/mm ³	(2000 à 7500)

LYMPHOCYTES	38	%	(20 à 45)
Soit :	2 272	/mm ³	(1500 à 4000)

MONOCYTES	8	%	(3 à 11)
Soit :	478	/mm ³	(120 à 1100)

POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES :	2	%	(0 à 4)
Soit :	120	/mm ³	(40 à 300)

POLYNUCLEAIRES BASOPHILES .. :	0	%	(0 à 1)
Soit :	0	/mm ³	(0 à 100)

PLAQUETTES	210 000		(150 000 à 400 000)
-------------------------	----------------	--	---------------------

COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

VITESSE DE SEDIMENTATION

1 ère heure .. :	4	mm	(<âge/2)
2 ème heure .. :	8	mm	

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Prefecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste

Code Patient : 526602
Date du prélèvement : 14/11/23
Dossier édité le : 14/11/2023

Monsieur Mohammed SIRAJ MOUNIR
Référence : 141123 650
Dr. Rachid BENCHOUKROUN

Page: 1/1

ENDOCRINOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

TSH ULTRASENSIBLE : **1,20**
Technique chimiluminescence-cobas E411 Roche

uUI/mL

Valeurs de référence de la TSH(mUI/L) en fonction de l'âge:

Age	Valeur de référence
0 à 6 jours	0,70 à 15,20 uUI/mL
6j à 3 mois	0,72 à 11,00 uUI/mL
4 à 12 mois	0,73 à 8,35 uUI/mL
1 à 6 ans	0,70 à 5,97 uUI/mL
7 à 11 ans	0,60 à 4,84 uUI/mL
12 à 20 ans	0,51 à 4,30 uUI/mL
>20 ans	0,25 à 5,00 uUI/mL

EXAMED
LABORATOIRE
Taoufik LOUANJLI
Pharmacien - Biologiste
Centre Médical Sidi Othman, Av. 10 Mars
Place de la Prefecture - Sidi Othmane - Casablanca
Tél. : 05 22 59 95 95 - WhatsApp : 06 50 34 98 22

Biologiste