

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

186565

M23- N° 0030207

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2547

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Am RANI Abdelmoula

Date de naissance :

27/09/1953

Adresse : 1174 068PM 883 7AH NR 216

Tél. 0650417839

Total des frais engagés : 883,70 + 814,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Myriem BRICHA

Pneumologue - Allergologue

21 bd El Qods et bd Dakha  
es. 1 Les Rosiers, Imm 1, 4<sup>me</sup> étage, n° 144  
in chock - Casablanca - Tél : 05 22 50 19 35

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30/11/2023

Nom et prénom du malade : Am Rani Idrissi Reda

Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Afficti pneumologique

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 : 01/11/2023

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 l'exécution des Actes
30/11/23	Cdr		G	Dr. Myriam BACHA Pneumologue - Allergologue n°le bd El Qods S 5000 bd es. Les Rosiers, Imm 1, 4 <sup>e</sup> étage, n° 14A - choc - Casablanca - Tel : 05 22 50 19 35

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Bd TRINITE 27000 COUZE Tél: 023 57 48 62	30/11/2023	883,70€

(SES - RADIOGRAPHIES)

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSE MEDICO-CHIRURGICALE Dr. BIEHAG Drs. BIEHAG & HUBER Bris. 09.12.09 (labo.) 09.00.09	07.12.09	8740	£ 814,00 dh

AUXILIARIES MEDICALS

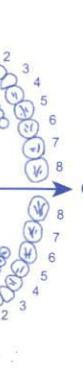
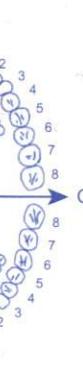
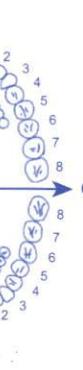
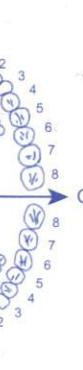
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

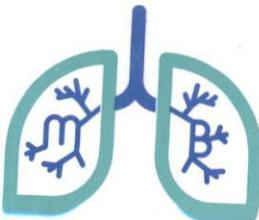
### Important

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	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient des travaux
		H 25533412   21433552 00000000   00000000 D —————+————— G 00000000   00000000 35533411   11433553 B		Montants des soins
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Date du devis
				Date de l'exécution

**Dr. Myriem BRICHA**  
Pneumologue - Allergologue

Maladies respiratoires \* Asthme et allergies  
Aide au sevrage tabagique \* Maladies liées au sommeil  
Tests cutanés \* Explorations fonctionnelles respiratoires



**الدكتورة مريم بريشا**

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسى والحساسية

أمراض الجهاز التنفسى \* الربو و الحساسية  
الإقلاع عن التدخين \* الأمراض المتعلقة بالثوم  
اختبارات الجلد \* الكشف الوظيفي التنفسى

30/11/2023

Mr. Amrani Idriss Bedaq

190,00

Aerosol per la main (R)

2 per la main (R) - bracelet

+ 3 mois

49,70 x 2 = 99,40

Wijatten 20 mg CP

2 cap x 2 = 4,00

2 x 2 = 594,00

Sybi + 200

2 inhalators x 2 = 4,00

+ 3 mois

200,00 - 100,00 = 100,00

Dr. Myriem BRICHA  
Pneumologue - Allergologue  
Angle bd El Qods et bd Dakhla  
Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage, n° 144  
Aïn chock - Casablanca - Tel : 05 22 50 19 35

تقاطع شارع القدس و شارع الداخلة، إقامة "Les Rosiers" ، عمارة رقم 1، الطابق 4، رقم 144، عين الشق، المدار البيضاء

Angle bd El Qods et bd Dakhla, Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage, n° 144, Aïn chock - Casablanca

Tél.: 05 22 50 19 35 E-mail: dr.myriembricha@gmail.com



Dr. Myriem BRICHA  
Pneumologue - Allergologue

Maladies respiratoires \* Asthme et allergies  
Aide au sevrage tabagique \* Maladies liées au sommeil  
Tests cutanés \* Explorations fonctionnelles respiratoires



الدكتورة مريم بريشة

أخصائية في أمراض الجهاز التنفسي والحساسية

أمراض الجهاز التنفسي \* الربو و الحساسية،  
الإقلاع عن التدخين \* الأمراض المتعلقة بالنوم  
اختبارات الجلد \* الكشف الوظيفي التنفسي

30/11/2023

Mr Awani Idiim Redy

NFS

CRP

Ferritinemia

TSH

WEE / creat

ASAT ACAT

LABORATOIRE AFROQUIA D'ANALYSE  
MÉDICALE  
Dr BELHAÏD Jamal  
97 BD DRISS EL HADJ CASABLANCA  
TEL : 0522 56 73 44

Dr. Myriem BRICHA  
Pneumologue - Allergologue  
Angle bd El Qods et bd Dakhla  
Les Rosiers, Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage, n°144  
Aïn chock - Casablanca - Tél. 05 22 50 19 35

نقطاطع شارع القدس و شارع الداخلة، إقامة "Les Rosiers" ، عمارة رقم 1، الطابق 4، رقم 144، عين الشق، الدار البيضاء

Angle bd El Qods et bd Dakhla, Rés. "Les Rosiers", Imm. 1, 4<sup>ème</sup> étage, n°144, Aïn chock - Casablanca

Tél. : 05 22 50 19 35 E-mail: dr.myriembricha@gmail.com

**LABORATOIRE AFRIQUIA D'ANALYSES  
BIOLOGIQUES ET MEDICALES**

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : 097158232

**Facture n° 3LGK2614**

Casablanca le : 07/12/2023

Analyses effectuées le: 07/12/2023

Pour.....: **Mr. AMRANI IDRISI REDA**

Sur prescription du: Dr MYRIEM BRICHA

Code.....: 1CN4864



Organisme.....:

**Bilan:**

NFS CRP FERRI TSHUS UREE CREAT TRANS

Cotation : (B 740 )

**Montant Net : 814.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**HUIT CENT QUATORZE Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE AFRIQUIA  
D'ANALYSE MEDICALES  
Dr BELHAQ Jamal  
97 Bd Driss El Harti Casablanca  
Tél. (P.P): 097158232  
INP (Labo): 093001097

**مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية**

**الدكتور بحق جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)



INP (Laboratoire) : 093001097



Dr. BELHAQ Jamal

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



INP (P.P) : 097158232

**الدكتور بالحق جمال**  
صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية  
خريج جامعة مونبليي (فرنسا)



INP (Laboratoire) : 093001097

rélevement du : 07/12/2023  
dition du : 07/12/2023  
référence : 31207170



Mr. AMRANI IDRISI REDA  
Code Patient 1CN4864

Médecin: Dr. MYRIEM BRICHA

### EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	: 0,26	g/l mmol/l	(0.15 - 0.45) (2.5 - 7.5)
Soit .....	: 4.32		

Créatinine.....	: 8,68	mg/l μmol/l	(6 - 13) (53-114)
Soit.....	: 76.4		

**PROTEINE C REACTIVE ( CRP )**

( Tech Turbidimetrie )

Titre ..... : 1,03 mg/l. &lt; 5

Transaminases - SGOT..... : 27,63 UI/l (< 40)  
- SGPT..... : 20,18 UI/l (< 40)Férritine..... : 102,10 ng/ml (20-250)  
(Tech Nephelometrie)

### EXAMENS DE SANG ENDOCRINOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
T.S.H. ultra sensible..... : 1,39	μUI/ml	(0.25 - 5,00)	

(Tech minividras )

- EUTHYROIDIE 0.25 - 5.00
- HYPERTHYROIDIE < 0.15
- HYPOTHYROIDIE > 7

LABORATOIRE AFRIQUA D'ANALYSES  
MEDICALES  
Dr BELHAQ Jam  
97.BD DRISS EL HARTI Casablanca  
TEL: 0522 56 73 INCA

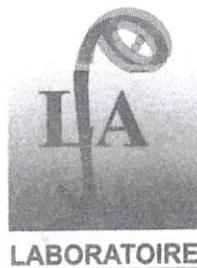


093001097

**Dr. BELHAQ Jamal**

Docteur en pharmacie biologiste

Diplômé de l'Université de Montpellier (France)



**مختبر إفريقيا للتحاليل الطبية**

**الدكتور باحث جمال**

صيدلي أخصائي في البيولوجيا الطبية

خريج جامعة مونبليي (فرنسا)



INP (P.P.) : 097158232



INP (Laboratoire) : 093001097

Prélèvement du : 07/12/2023



Edition du : 07/12/2023

Référence : 31207170

**Mr. AMRANI IDRISI REDA**

**Code Patient 1CN4864**

**Médecin:** Dr. MYRIEM BRICHA

EXAMENS DE SANG  
HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

**NUMERATION GLOBULAIRE**

Globules rouges.....	<b>5,48</b>	M/mm3	Homme (4,0 - 5,4)
Hemoglobine.....	<b>15,6</b>	g/100ml	(13 - 15,5)
Hematocrite .....	<b>44,6</b>	%	(40 - 50)
V.G.M .....	<b>81.</b>	$\mu$ 3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	<b>28.</b>	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	<b>35.0</b>	%	(31- 36)
Plaquettes .....	<b>155</b>	Mille/mm3	(150.000 - 400.000)
Globules blancs.....	<b>7 310</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Polynucléaires Neutrophiles: 60,0	%	Soit: 4386./mm3	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles: 4,7	%	Soit: 344./mm3	(< 400)
Polynucléaires Basophiles...: 0,4	%	Soit: 29./mm3	(< 100)
Lymphocytes.....: 28,2	%	Soit: 2061./mm3	(1500 - 4000)
Monocytes .....	%	Soit: 490./mm3	(100 - 800)
AU TOTAL.....: 100.	%		

LABORATOIRE AFRIQUA D'ANALYSES  
MEDICALES  
Dr BELHAQ Jamal  
97.BD DRISS EL HARTI CASABLANCA  
TEL: 0522 56 73 44



093001097