

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.

M23-0022942

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :	8512	Société :	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		KOUN - 7	
Date de naissance :		6/2/50	
Adresse :		Casa	
Tél. :		0661414151	Total des frais engagés : 825,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	
Date de consultation :	18/12/2023
Nom et prénom du malade :	Blah Blah
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	ALD + ALC
Affection longue durée ou chronique :	<input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC
Pathologie :	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 : Casa Le : 20/12/2023

Signature de l'adhérent(e)


ACCUEIL KHIMMI

22 DEC. 2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
VIDAD'S PHARMACIE t. M Zouka N° 27 Avenue Habib Sinaceur Casablanca - Anfa Tél: 0522.94.20.29	18.11.23	1190,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABIOMED</i> Centre d'Imagerie Médicale 14, Quai de la Marne 94000 Paris Tél. : 05.22.44.13.55	18/11/23	B 495 + 0.15	675,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
D	25533412 00000000
	21433552 00000000

[Création, remont, adjonction]

A 10x10 grid with numbered circles (1-8) and arrows indicating movement. The grid is bounded by arrows: a vertical arrow pointing up at the top center, a horizontal arrow pointing left at the left center, a vertical arrow pointing down at the bottom center, and a horizontal arrow pointing right at the right center. The grid contains 81 numbered circles arranged in a specific pattern. The numbers are: Row 1: 1, 2, 1, 1, 2, 3, 4; Row 2: 3, 2, 1, 2, 3, 4, 5; Row 3: 4, 5, 6, 7, 8, 8, 7; Row 4: 5, 6, 7, 8, 8, 7, 6; Row 5: 6, 7, 8, 8, 7, 6, 6; Row 6: 7, 8, 8, 7, 6, 6, 5; Row 7: 8, 7, 6, 6, 5, 5, 4; Row 8: 8, 7, 6, 6, 5, 4, 4; Row 9: 7, 6, 6, 5, 4, 4, 3; Row 10: 6, 6, 5, 4, 4, 3, 2.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES COINS

DATE DUE
REVIS

DATE DE
L'EXECUTION

Docteur Mohamed JELLAL

Ex. Assistant C.H.U. St LOUIS Paris

Membre de l'Alfédiam et E.A.S.D.

Diabète - Obésité - Cholestérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلوريز بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول

القدرة الترقية

الهاتف: 0522 48 27 88

Benkhirane Hay 9
Casablanca, le 18/12/83

1/SM
L14
2/Ca / Ph.

الطبية
الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. d'Anfa Quartier Racine
CASABLANCA - Tel: 05.22.48.13.51/46

Docteur Mohamed JELLAL
Ex. Assistant C.H.U. St Louis Paris
24, Rue de Bagdad - CASA
Tél. 0522 48 27 88/89

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

الدكتور محمد جلال

طبيب سابق بمستشفى سانلويز بباريس
أمراض السكري - السمنة - الكوليسترول
الغدة الدرقية

الهاتف : 0522 48 27 88

Med JELLAL

St LOUIS Paris

et E.A.S.D.

estérol - Thyroïde

Tél.: 0522 48 27 88

6118001031030

Galvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

6118001031030

Galvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

Casablanca, le

18/12/23

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

6 118001 102006

Levothyrox® 25 µg,
Comprimés sécables B/30

PPV: 6,80 DH

1 Galvus 10
3 x 390,00 1170,00

(S.V.)

2

2) Levothyrox 10x 1 µg
3 x 6,80 20,40

7862160335

1190,40

WIDAD'S PHARMACIE

ot. M'Zouka N° 27 Avenue Habib

Sinaceur Casablanca - Anfa

Tél: 0522 94.20.29

Docteur Mohamed JELLAL
St. Assistant C.H.U. St Louis Paris
12 Rue de Bagdad - Casablanca
0522 48 27 88

24، زنقة بغداد (قرب زنقة أكادير) ومصطفى المعاني) - الطابق السفلي - الدار البيضاء

24, Rue de Bagdad (ex Damrémont) R.D.C. Angle Rue d'Agadir et Rue Mostafa El Maâni) - Casablanca

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Hocine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 18 décembre 2023

Mme BENKIRANE RAJAA

FACTURE N°	63870
------------	-------

Analyses :

Phosphore -----	B	40
Calcium Plasmatique -----	B	30
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	225
Thyroxine libre (T4L) -----	B	200 Total : B 495

Prélèvements :

Sang-----	Pc	15
-----------	----	----

TOTAL DOSSIER	675,00 DH
----------------------	------------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cent Soixante Quinze Dirhams

الطبلي لابيوميد
LABIOMED
لaboratoire d'Analyses Médicales
122 Bd. d'Anfa Quartier Racine
CASABLANCA Tel : 05 22 48.13.96



Mme BENKIRANE RAJAA

Dossier N° : 23611792
Docteur MOHAMED JELLAL

Dossier ouvert le : 18/12/23 - Edité le : 18/12/23

Page N° 1/1

BIOCHIMIE

Antériorité

PHOSPHORE (Cobas Roche PURE 2023)	: 27 : 0,86	mg/l mmol/l	25 - 45 0,8 - 1,44	
CALCIUM PLASMATIQUE (Cobas C6000)	: 93 : 2,33	mg/l mmol/l	86 à 107 2,15 à 2,67	<u>15/12/2014</u> 96 2,4

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) (Automate Cobas C6000)	: 0,45	μUI/ml	0,25 à 4,2 Nouvelles normes en 2019 pour la TSH Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5 Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0	1,18
THYROXINE LIBRE (T4L) (Automate Cobas C6000)	: 12,00	pmol/l	12 à 22	20,00

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER