

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 canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|--------------------------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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.

M23-004224

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9306 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENNOUSSI mohamed TAHAR

Date de naissance : 02/07/72

Adresse : Domicilielle

Tél. : 0662386622 Total des frais engagés : 307 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/11/2012

Nom et prénom du malade : H. Ali drissi Nekha Age : _____

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Appétit亢進 gynéco hystérosalpingo

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 : CRH Le : 14/11/2012

Signature de l'adhérent(e) : S. J. BOZACHANE

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
20.11.2023	Cr		G	Gynécologue - Accoucheur 19 Rue Hassan II Casablanca Casablanca - Maroc Gynécologue - Accoucheur 19 Rue Hassan II Casablanca 34 Arg. M. El Mahil Casablanca - Maroc
21.11.2023	Cr		G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Abdelhay El Oufac 19 Rue Hassan II Casablanca - Maroc Télé: 0522 20 20 20	20.11.2023	410,00 Dhs
Pharmacie - BAB TADDEK Abdelhay El Oufac 19 Rue Hassan II Casablanca - Maroc Télé: 0522 20 20 20	21.11.2023	427,20 Dhs

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ANALYSES Médicalis 17, Rue Hassan II Casablanca - Maroc Télé: 0522 20 20 20	13.11.2023	B 250 Dhs	250,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IX	
PHARMEDIC SARL en Faveur des Urgences du C.H. Casablanca Télé: 0522 20 20 85/84 - Fax: 0522 20 20 85/84	20.11.2023					100,00 Dhs

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	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Zniber Abdelilah
Gynécologue Accoucheur
Ancien Maître Assistant – Fécondation In Vitro
ICSI-Sterilite du couple – Chirurgie Gynécologique
Anuscopie Chirurgical – grossesse à haut risque

CASABLANCA LE 20/12/2023

MME HMAIDOUCH LAILA

MEGAFLOX 500
1 - 0 --1 x 10 jours

CICAB5 Emulsion Réparatrice
1 - 0 - 1

DERMASEPT SPRAY
1 - 0 - 1

INESO 40
1 - 0 - 1

MYANTALGIC
1 - 0 - 1

28.12.23
HIBOR 3500
1INJ S/C x 06 jours

12350
GENTOSYL 160
1 inj x6 jours

TARDYFERON 80
0 - 0 - 1 par jour/ 1 mois

2 VIDE JETTABLE POUR REDON *50 x 2*

419,00
T: 100,00

الدكتور زنiber
Gynécologue Accoucheur
18, Rue Neuchâtel, Casablanca Angle N. El Mâni
Casablanca: Tel: 0522 26 04 12 / 0522 26 07 85

DIPRAMEDIC SARL
48, Bd. Rue des Hôpitaux
(en Face des Urgences du C.H.U)
Casablanca
Tel: 0522 20 20 65/84 - Fax: 0522 29 80 93

13 Neuf Château Mustapha el Maani Casa
Tel 05 22 26 04 12 -- 05 22 26 10 14
E-Mail :azniber@menara.ma

Docteur Zniber Abdelilah
Gynécologue Accoucheur
Ancien Maître Assistant – Fécondation In Vitro
ICSI-Sterilité du couple – Chirurgie Gynécologique
Anuscopie Chirurgical – grossesse à haut risque

CASABLANCA LE 21/12/2023

MME HMAIDOUCH LAILA

106,80 x 4

TRIAXON 1 G (IM ou IV)
1 IM x 04 jours



LOT: V-04-3
PER: 03-2026
PPV: 106,80DH

صيدلية "بابا - تدارت"
Pharmacie "BAB - TADDART"
Abdelhay EL-OKACHI
Pharmacien Biologiste
193, Route Taddart - Casablanca
Tél.: 05 22 80 49 14

LOT: V-04-3
PER: 03-2026
PPV: 106,80DH

LOT: V-04-3
PER: 03-2026
PPV: 106,80DH

LOT: V-04-3
PER: 03-2026
PPV: 106,80DH

الدكتور زنبر عبد الله
Gynécologue Accoucheur
13, Rue Nauchi (Angle M. El Mahdi)
Casablanca Tel.: 0522 26 04 12
0522 26 10 14 - 0522 26 07 85

13 Neuf Château Mustapha el Maani Casa
Tel 05 22 26 04 12 -- 05 22 26 10 14
E-Mail :azniber@menara.ma



DIPRAMEDIC S.A

48 rue des hopitaux-enface-urgence C H U

DISTRIBUTION DES PRODUITS
ET ARTICLES MEDICAUX

R.C :56127

Patente:36315620

T.V.A:

C.N.S.S:2036996

Banque:11581090003 BP

Tél :20-20-64/65

Le 20/12/2023

FACTURE N°417020

N° ICE : 001685371000011

MME HMAIDOUCH LAILA

N° IF : 01084427

ICE N° :

Qté	Désignation	PPV Brut Unitaire	% Remise	PPV NET Remisé	Total BRUT	Total REMISE	Total NET TTC	Dont TVA	% Taux
2	REDOFLEX 600ML	50,00	0,00	50,00	100,00		100,00	16,67	20,00
DIPRAMEDIC SARL 48, Bis Rue des Hôpitaux (en Face des Urgences du C.H.U) Casablanca Tél. : 0522 20 20 65/64 - Fax : 0522 29 30 78									

BRUT TTC 100,00 - Remise 0,00 = NET TTC 100,00

Nombre d'Articles : 1

TVA 7% Base :

Montant :

TVA 20% Base :

83,35 Montant

16,67

Arrêté la présente facture à la somme de :

Cent Dirhams.

مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Casablanca le 13 décembre 2023

Mme BENNIS LAILA

RAM

FACTURE N°	5739
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine NC B216 -----	B	80	
Groupe sanguin -----	B	60	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Protéine C réactive US NC457 -----	B	50	Total : B 270

Prélèvements :

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

TOTAL DOSSIER	307,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Sept Dirhams

*11 Rue Kadi Iass - Casablanca - 3eme Etage
TELEPHONE: 022.99.56.22/23 - fax: 022.23.42.32
E-MAIL: santebio.ma@gmail.com*

SANTEBIO

DOCTEUR ZNIBER ABDELILAH

**Gynécologue - Accoucheur
Ancien Maitre Assistant**

**Stérilité - Senologie - Echographie
Chirurgie Gynécologique**

Casablanca le, 07/12/2023

Mme BENNIS Laila

- NFS Plaquettes
- TP, TCK
- Groupage sanguin
- * CRP

العنوان: 111، Rue Kadi Iess - 3ème Etage
ال ZIP CODE: 20100
الטלפון: 022.99.56.22.23 - Fax: 022.23.42.32
ADRESSE D'ANALYSES MEDICALE
SANTEBIO

الدكتور زنبر عبد الله
متخصص في أمراض النساء و الولادة
أمراض العقم
زنبر ناف شاطرو الدار البيضاء
التلفون: 05 22 26 04 12
fax: 05 22 27 44 21



SANTEBIO

مختبر التحاليل الطبية المختصة

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Mariam ALAOUI M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne Interne au C.H.U. de Reims
DIU de Biologie de la Reproduction
de la Faculté de Médecine de Reims

Docteur ABDELILAH ZNIBER

Mme BENNIS LAILA

N° dossier : RAM2361203

Ouvert le : 13/12/23 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 1/2

Compte rendu d'analyses

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX KX 21N)

NUMERATION GLOBULAIRE

Normales Antériorités
 (Femme Adulte)

11/10/2023

Hématies	:	4,24	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,12
Hémoglobine	:	11,7	* g/100 ml	12 - 15,5	10,8
Hématocrite	:	35,2	%	35 - 46	34,1
V.G.M.	:	83,0	μ ³	80 - 95	
T.C.M.H.	:	27,6	* pg	28 - 32	
C.C.M.H.	:	33,2	g/100 ml	30 - 36	
Leucocytes	:	7 500	/mm ³	4000 - 10000	6700

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles	: 58,3	%	4 373 /mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires éosinophiles	: 1,7	%	128 /mm ³	100 - 400
Polynucléaires basophiles	: 0,0	%	0 /mm ³	< 100
Lymphocytes	: 34,0	%	2 550 /mm ³	1500 - 4000
Monocytes	: 6,0	%	450 /mm ³	40 - 800
UETTES	: 347 000	/mm ³		
<i>le leucocytaire contrôlé</i>			150000 - 400000	362000

PLAQUETTES

Frottis présentant une légère hypochromie.

GROUPE SANGUIN 1^{re} détermination

0

POSITIF (voir carte).


DR.M. ALAOOU
Biologista

Prélèvements à domicile sur rendez-vous



SANTEBIO

مختبر التحاليل الطبية المختصة
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES
 BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

ماري علوي محمد
 MARIAM ALAOUI M'HAMDI
 Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au C.H.U. de Reims
 DIU de Biologie de la Reproduction
 de la Faculté de Médecine de Reims

Docteur ABDELILAH ZNIBER

Mme BENNIS LAILA
 N° dossier : RAM2361203

Ouvert le : 13/12/23 Prélèvement effectué à 09:08

Compte rendu d'analyses

Page : 2/2

HEMOSTASE

TEMPS DE QUICK (Neoplastine)

Normales

Antériorités

Temps du patient	:	12,50	sec	
Temps du témoin	:	12,5	sec	
Taux de prothrombine	:	100,00	%	70 - 100

I.N.R.

: 1,00
Zone thérapeutique des traitements antivitamines K: INR de 2 à 4,5 adapté en fonction du risque thrombotique.

TEMPS DE CEPHALINE + ACTIVATEUR

Patient - témoin <10

Temps du patient	:	27	sec	
Temps du témoin	:	30	sec	

BIOCHIMIE GENERALE ET SPECIALISEE

PROTEINE C REACTIVE CRP

< 6

Immunoturbidimétrie Cobas Roche

4,90

Dr M. ALAOUI
 Biologiste

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Kadi lass - 3ème étage - Maârif - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 99 56 22/23 - Fax : 05 22 23 42 32 - Urgences : 06 61 07 96 12
 E-mail : santebio.ma@gmail.com - Patente : 35719386 - CNSS : 7012008 - ICE : 00169925500048 - INPE : 093000511