

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 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 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.

Ag5927

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Matricule : 9424 Cadre réservé à l'adhérent (e)

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

TOUIMI BENJELLOUN IBRAHIM

Date de naissance :

191021 1973

Adresse :

13 RUE 10 LOTISSEMENT YOUSRA

CALICORNIE CATA

Tél. : 06 600 72155

Total des frais engagés : 300 + 601.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Date de consultation : 02/01/2023

Nom et prénom du malade : TOUIMI BENJELLOUN IBRAHIM 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 : 09/01

Signature de l'adhérent(e) : B



20/01/2023

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
02/01/2024	C + ECG		300 dh's	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	22/01/26	B: 430 (PT)	601,20 (PT)

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.

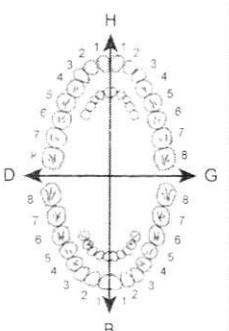
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Q.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 02-01-2024

Mr. Ghali TOUIMI BENJELLOUN

FACTURE N°	2401021071
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B

Total de B : 430

TOTAL DOSSIER	601.20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent un dirhams vingt centimes

L'ANALYSE
DE BIR ANZARANE
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



Mr. TOUIMI BENJELLOUN Ghali
Réf : 2401021071

Page 2 / 2



LABORATOIRE BIR ANZARANE
BIOLOGIE MEDICALE
117 Bd. El Moudawine 20330 Casablanca
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

Dr A. Azeddoug
Médecin Biologiste




Prescripteur : Dr BOUZOUBAA

Réf : 2401021071

Dossier ouvert le : 02-01-2024 12:44

Édité le : 16-01-2024

Mr. TOUIMI BENJELLOUN Ghali

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

	30-11-2019		
Leucocytes :	5 830	/mm3	(4 000–10 000)
Hématies :	5.25	M/mm3	(4.00–5.70)
Hémoglobine :	16.1	g/100ml	(12.5–17.2)
Hématocrite :	47.0	%	(39.5–50.5)
VGM :	89.5	μ3	(80.0–99.0)
TCMH :	30.7	pg	(27.0–33.0)
CCMH :	34.3	g/100ml	(29.0–36.0)
	5 520		
	4.68		
	14.4		
	41.8		
	89.3		
	30.8		
	34.4		

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	54.5	%	40.1
Soit:	3 177	/mm3	(2 000–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	2.9	%	5.8
Soit:	169	/mm3	(100–400)
Polynucléaires Basophiles :	0.9	%	0.7
Soit:	52	/mm3	(0–150)
Lymphocytes :	37.6	%	48.7
Soit:	2 192	/mm3	(1 500–4 000)
Monocytes :	4.1	%	4.7
Soit:	239	/mm3	(200–800)
	2 214		
	320		
	39		
	2 688		
	259		

PLAQUETTES

Plaquettes :	262 000	/mm3	(150 000–400 000)	230 000
VMP:	10.1	fl		10.1

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive: 0.2 mg/L (<5.0)

HORMONOLOGIE

T.S.H: 1.71 mUI/L (0.25–5.00)
(Chimiluminescence/Cobas6000)

Fin du compte rendu

ABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE
BIR ANZARANE
Bd. Bir Anzarane - Casablanca
117 - BP. 0313 - 20330 Casablanca
Tél: 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax: 0522 98 09 11
INPE: 093001196

Dr A. Azedoug

Médecin Biologiste

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

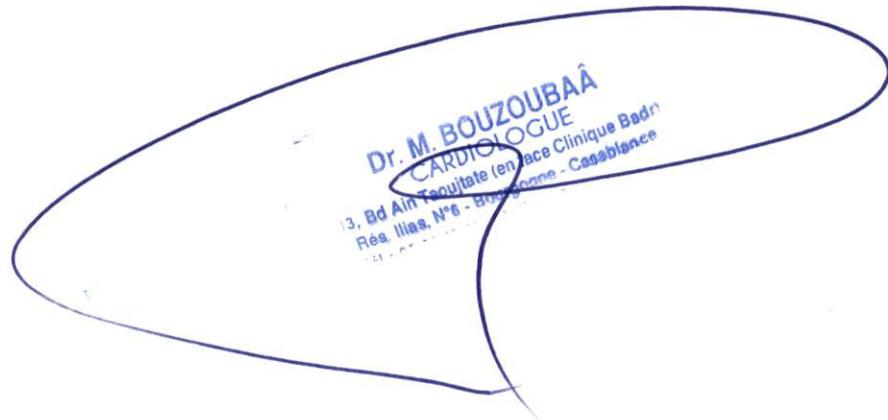
**CABINET DE CARDIOLOGIE
EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES
Dr M.BOUZOUBAA**

Le 02/01/2024

BIOLOGIE

Nom/ Prénom:... **Mr GHALI TOUIMI BENJELLOUN**

- ❖ TSH
- ❖ NFS
- ❖ CRP



Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujتate (en face Clinique Badr)
Rés. ILIAS N°6 - Bourgogne - Casablanca
0522 27 15 15 - 0522 27 20 20 - cardiobouzoubaa@gmail.com

Dr. M. BOUZOUBAÂ
CARDIOLOGUE
13, Bd Ain Taoujتate (en face Clinique Badr)
Rés. ILIAS N°6 - Bourgogne - Casablanca
0522 27 15 15 - 0522 27 20 20 - cardiobouzoubaa@gmail.com