

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

- 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.

19.8397

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1136

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KAOUINI M'Hamed

Date de naissance :

Adresse : 143-Lot. EL Ansari - Deur Bouazza CASA

Tél. : 0663 64 45 28

Total des frais engagés : . Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/11/2023

Nom et prénom du malade : EL KAOUINI Yassine Age : 47

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 : CASA

Le : 10/03/2024

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 le Paiement des Actes
21/11/2014	ct	ct	500	Dr Maria BENTHAMI EP, Médecin généraliste en ORL et Cervico-faciale, SNC, Hassan 24, 46236 Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Maria Benthami epghorfi

د. مارية بنت هامد الغرفري

Specialiste en ORL et
Chirurgie Cervico-faciale
Exploration endoscopique
Test des fonctions auditives
(adultes et enfants)



أخصائية
أمراض و جراحة الآلاف الذين والمحجرة
جراحة الوجه والفكين الشخص بالمنظار
إختبار وضائف السمع الكبار و الصغار
طبية ساقيا بالمستشفى الجامعي الرباط
بالمستشفى الجامعي ريز
مستشفى محمد السادس لطب الأسنان

Ancien Médecin
Au CHU Rabat au CHU Rennes
HOP MED V Safi SAE

SAE

Bilan Biologique

Nom :

- NFS
 - Glycémie à jeun
 - Hémogl. Glyquée
 - TSH
 - FT3L / FT4L
 - Calcémie
 - ASLO
 - TPHA / VDRL
 - Sérologie HIV
 - VIT D
 - VS
 - CRP

- Sérologie HIV
- VIT D
- VS
- CRP

o VS
o CRP

شارع كندي إقامة النسيم قرب مستشفى محمد الخامس (مقابل كندي كنزو) رقم 3 الطابق الأول - أسفي
N°3 1er étage avenue Kenedy résidence Nassim a côté de l'hôpital Mohamed V (en face hôtel Kenzo) Safi 05 24 46 23 66

مختبر الشفاء للتحاليل الطبية CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE CHIFAA

DR. SAID LAARAICH

Ancien Docteur Biogiste
à l'Hôpital CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie
Biochimie - Parasitologie - Mycologie
Hormonologie - Biologie de la Reproduction



د. سعيد الأعرishi

إحصائي سابق
بالمراكز الإستشفائية ابن رشد بالدار البيضاء
الكيمياء الحيوية - أمراض الدم - علم الميكروبات
علم الفيروسات - علم الطفيلييات - علم الفطريات
علم المناعة - الإلتحاب البيولوجي

SAFI le: 27/11/2023

Duplicatat

FACTURE N° 27507/23

Duplicatat

Médecin	Docteur BENTHAMI MARIA
Nom du patient	MR EL KAOUINI YOUNESS
Examens	- TSH
Cotation	B 250
Montant	160,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de: **CENT SOIXANTE DIRHAMS**

BIOLOGIE MÉDICALE CHIFAA
Dr. LAARAICH Said
Av. Kennedy Imm. 75-Safi
Tél: 05 24 62 30 40



113062913

Avenue Kennedy, Imm 75 - Safi - Tél: 05 24 62 30 40 - Fax : 05 24 62 30 33 - Gsm : 0666306919
Email : biocentre.chifaa@gmail.com - IF:50585603 - INPE:113062913 - ICE: 002924765000015

شارع كينيدي عمارة 75 - آسفى

مختبر الشفاء للتحاليلات الطبية

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE CHIFAA

DR. SAID LAARAICH

Ancien Docteur Biologiste
à l'Hôpital CHU Ibn Rochd -Casablanca

Hématologie - Bactériologie - Virologie
Biochimie - Parasitologie - Mycologie
Hormonologie - Biologie de la Reproduction

Prélèvement du : 27/11/2023 à 11:15

Résultats édités le: 27/11/2023



د. سعيد الأعرishi

إحصائي سابق
بالمراكز الإستشفائية ابن رشد بالدار البيضاء
الكيمياء الحيوية - أمراض الدم - علم الميكروبات
علم الفيروسات - علم الطفيلييات - علم الفطريات
علم المناعة - الإنجاب البيولوجي

MR EL KAOUNI YOUNESS

Dossier N° 23I959

Page: 1/1

HORMONOLOGIE

(Sur Automate Roche Cobas E411.)

TSH ultra sensible.....: 1,120 µUI/ml

(Electrochimiluminescence)

Antécédent du 17/10/23 - 13:22 : 0,052 µUI/ml

Interprétation:

0.250 - 5 µUI/ml : Euthyroidie

Sup à 5 µUI/ml : Hypothyroidie

Inf à 0.250 µUI/ml : Hyperthyroidie

Total de pages: 1

CENTRE DE BIOLOGIE MÉDICALE CHIFAA
Dr. LAARAICH Said
Av. Kennedy Imm. 75 Safi
Tél: 05 24 62 30 40



113062913

Avenue Kennedy, Imm 75 - Safi - Tél: 05 24 62 30 40 - Fax : 05 24 62 30 33 - Gsm : 0666306919
Email : biocentre.chifaa@gmail.com - IF:50585603 - INPE:113062913 - ICE: 002924765000015

شارع كينيدي عمارة 75 - آسفى