

# 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 canaux, 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 canaux.

## 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M23- N° 0030319

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6412

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMIN, BDE N.B.

Date de naissance : 3.8.1968

Adresse : Mutuelle

Tél. : 0618512744

Total des frais engagés : 200

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/01/2024

Nom et prénom du malade : BENNIS Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Meiosele

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 : Casablanca

Le : 10/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

PR4FR05/V2/2010-2023



# RELEVÉ 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
03/01/24		C	67	

DR. Naoufal MAMOU  
Centre International de Cardiologie Casablanca  
Oncologie - Pédiatrie - Gynécologie  
Centre de l'Obésité - Centre des Anxietés  
Tel: 05 22 77 82 81

# 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

16/01/24 2110

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre AM PC IM IV Montant détaillé des Honoraires

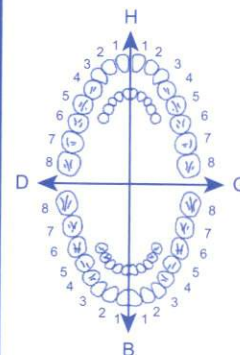
# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 G  
35533411 11433553  
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION





AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca  
المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

03/01/2024

**MME BENNIS MERIEM**

Analyses : NFS ASAT ALAT

LABORATOIRE CHIMIE ANALYTIQUE  
DR. Houda Ouhmani - Biologiste  
MEDICALES  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Casablanca - Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
INPE: 093061596

Dr. Naoufal MAMOU  
Oncologue - Radiothérapeute  
Centre International d'Oncologie Casablanca  
rue des Alouettes  
Casablanca

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : [info@ciocasablanca.ma](mailto:info@ciocasablanca.ma)

Site web : [www.ciocasablanca.ma](http://www.ciocasablanca.ma)

IF : 14402100 - ICE : 001645198000028





AKDITAL

Centre International d'Oncologie Casablanca

المركز الدولي لعلاج الأورام بالدار البيضاء

Dr. Naoufal MAMOU

Oncologue - Radiothérapeute

Ancien chef de clinique des Hôpitaux de Bordeaux

Casablanca, le.....

03/01/2024

**MME BENNIS MERIEM**

Proteinurie de 24 heures

LABORATOIRE MEDICAL  
Dr. Houda Ouhmani - Biologiste  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omnia - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
INPE: 093061506

**Dr. Naoufal MAMOU**

Centre International d'Oncologie Casablanca

Oncologue - Radiothérapeute

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes  
Casablanca

Tél : 05 22 77 81 81

4, route de l'Oasis, rue des Alouettes, Casablanca

Tél. : 05 22 77 81 81 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : [info@ciocasablanca.ma](mailto:info@ciocasablanca.ma)

Site web : [www.ciocasablanca.ma](http://www.ciocasablanca.ma)

IF : 14402100 - ICE : 001645198000028



# Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - Casablanca

Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

## Facture



N° facture : 2024-0587

Edité le : 30/01/2024

Patient : Mlle BENNIS Meriem

Date prélèvement : 16/01/2024

N° Dossier : 334840730

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
TRANSAMINASES	100	134,00
Proteinurie de 24h (Dosage)	30	40,20
<b>Total B</b>	<b>210</b>	<b>281,40</b>
<b>APB</b>	<b>2,0</b>	<b>15,00</b>
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>200,00</b>

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales  
Dr. Houda Othmani - Biologiste  
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods  
Quartier Omara - Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
INPE: 093061596





# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثمانى للتحاليل الطبية

( Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie )



Casablanca , le 19/03/2024

### Compte rendu d'analyses



Dossier N° : 334840730 Pvt du: 16/01/2024 8:51

Nom : Mlle BENNIS Meriem

Age : 48 ans

Demandé par Dr : MAMOU NAOUFAL

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION GLOBULAIRE

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

Erythrocytes	:	3,81	M/mm <sup>3</sup>	( 3,8 - 5,9 )	3,80 (02/01/24)
Hémoglobine	:	11,30	g/dl	( 11,5 - 17,5 )	11,00 (02/01/24)
Hématocrite	:	35,20	%	( 34 - 53 )	34,50 (02/01/24)
VGM	:	92,39	fL	( 76 - 96 )	90,79 (02/01/24)
TCMH	:	29,66	pg	( 24 - 34 )	28,95 (02/01/24)
CCMH	:	32,10	g/dl	( 30 - 36 )	31,88 (02/01/24)
Leucocytes	:	4 920	/mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	7500 (02/01/24)
Plaquettes	:	377 000	/mm <sup>3</sup>	( 150000 - 450000 )	325 000 (02/01/24)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	55,5 %	Soit 2731,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )	5753 (02/01/24)
Polynucléaires Eosinophiles	:	2,4 %	Soit 118,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	195 (02/01/24)
Polynucléaires Basophiles	:	1,0 %	Soit 49,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	23 (02/01/24)
Lymphocytes	:	28,1 %	Soit 1383,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	908 (02/01/24)
Monocytes	:	13,0 %	Soit 640,00 /mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )	623 (02/01/24)

Etude du frottis sur lame : La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

### ENZYMOLOGIE

#### Valeurs Usuelles

#### Antériorité

#### TRANSAMINASES

SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	:	24	UI/l	( Inférieur à 31 )	33 (02/01/24) 37 (17/11/23)
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	:	18	UI/l	( Inférieur à 34 )	10 (02/01/24) 15 (17/11/23)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca

Tél: 0522 21 22 11 - Fax : 0522 21 22 39 - Gsm : 0662 27 99 66 / 0767 78 76 75 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com - Site web : www.othmanilab.ma

Dr. Houda Othmani  
N°2, Bd El Qods - Résidence El Qods  
Quartier Omaria - Ain Chock - Casablanca  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
N° de registre: 09061494  
LABORATOIRE MEDICAL





# LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر عثماني للتحاليل الطبية

( Hématologie - Biochimie - Immunologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie-virologie - Hormonologie - Spérmiologie )

Mlle BENNIS Meriem

Dossier N° : 334840730

Page : 2/2

### CHIMIE URINAIRE

Valeurs Usuelles

Antériorité

#### Proteinurie de 24h (Dosage)

Diurèse de 24 heures	:	600 ml	( 1000 - 1600 )
Résultat sous réserve d'un bon recueil des urines de 24H	:		
Recherche	:	Négative	
Proteinurie	:	0,100 g/l	
Résultat ( g/24h )	:	0,06 g/24h	( Inférieur à 0,15 )

N.B: Chez la femme enceinte la protéinurie peut augmenter jusqu'à 0.200g/24h.

Demande validée biologiquement par Dr. Houda OTHMANI

LABORATOIRE OTHMANI  
MEDICAL ANALYSES - Biologiste  
N°2 Res El Qods - Bd El Qods Quartier Omara, Ain Chock - CASABLANCA  
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39  
Gsm: 06 62 27 99 66 / 07 67 78 76 75

*Nous vous remercions de votre confiance*