

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 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 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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6412 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Amin ABDEWB

Date de naissance : 30/08/1963

Adresse : 159, 159, 159

Tél. 05 22 20 45 45 Total des frais engagés : 250 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/02/2014

Nom et prénom du malade : Amin ABDEWB Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : Néoplasie colique

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 : 06/03/2014

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
08/02/24		CS	01	

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
Dr. Houda N°2, Bd El Qods, Quartier Omarie - Ain Chaa Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: NPPE: 0920 00 00 00	21/08/2011	B 180	150,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
 Dr. Jean-Marc Léonard BIOLOGIE INNÉE Tél. 1605 - Attalante 1012/241 M. 6973 - GSM. 06 61 07 44 44	10/2/2011	5 AM d 20 DH		=	100 DH	

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.

ORDONNANCE

Cachet du prescripteur



Délivrée le : 10/12/24

Mme : AMINI ABDELB

SAM & LOSH

100 NH





AKDITAL

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

Casablanca, le.....

08/02/2024 -

MR. AMINI ABDENBI

Analyses : NFS ASAT ALAT

MR. AMINI ABDENBI
ANALYSTE MEDICAL
Houda Qods - Residence El Qods
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
Bd El Oued - Casablanca
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39

MR. AMINI ABDENBI
ANALYSTE MEDICAL
Houda Qods - Residence El Qods
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
Bd El Oued - Casablanca
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39

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

Tél. : 05 22 77 82 28 - Fax : 05 22 99 65 74

E-mail : info@ciocasablanca.ma

Site web : www.ciocasablanca.ma

Laboratoire OTHMANI D'Analyses Médicales

Dr. Houda OTHMANI

N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omaria, Ain Chock - Casablanca
Tél : 0522212211 - Fax : 0522212239 - E-mail : othmani.laboratoire@gmail.com

Facture



N° facture : 2024-1182

Édité le : 21/02/2024

Patient : Mr AMINI Abdenbi

Date prélèvement : 21/02/2024

N° Dossier : 309741214

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
ASAT (Aspartate Aminotransférase) SGOT	50	67,00
ALAT (Alanine Aminotransférase) SGPT	50	67,00
Total B	180	241,20
APB	1,0	15,00
Majoration de garde		
Total		150,00

LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES
MÉDICALES
Dr. Houda Othmani - Biologiste
N°2, Bd El Qods, Résidence El Qods
Quartier Omarie - Ain Chock - CASABLANCA
Tél: 05 22 21 22 11 - Fax: 05 22 21 22 39
INPE: 093061596



LABORATOIRE OTHMANI D'ANALYSES MEDICALES

مختبر عثمانی للتحاليل الطبية

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



Casablanca , le 21/02/2024

compte rendu d'analyses

Dossier N° : 309741214 Pvt du: 21/02/2024 8:15

Nom : Mr AMINI Abdennabi

Age : 60 ans

Demandé par Dr : MAMOU NAOUFAL

Page : 1 / 1

HEMATOLOGIE

NUMERATION GLOBULAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	4,60 M/mm ³	(4,28 - 6) 4,59 (07/02/24)
Hémoglobine	:	14,30 g/dl	(13 - 18) 14,40 (07/02/24)
Hématocrite	:	44,30 %	(39 - 53) 46,10 (07/02/24)
VGM	:	96,30 fL	(78 - 98) 100,44 (07/02/24)
TCMH	:	31,09 pg	(26 - 34) 31,37 (07/02/24)
CCMH	:	32,28 g/dl	(31 - 36) 31,24 (07/02/24)
Leucocytes	:	3 750 /mm ³	(4000 - 10000) 4960 (07/02/24)
Plaquettes	:	296 000 /mm ³	(150000 - 400000) 293 000 (07/02/24)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
Polynucléaires Neutrophiles	:	56,0 % Soit 2100,00 /mm ³ (2000 - 7500)	2807 (07/02/24)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,8 % Soit 143,00 /mm ³ (Inférieur à 400)	357 (07/02/24)
Polynucléaires Basophiles	:	0,2 % Soit 8,00 /mm ³ (Inférieur à 150)	30 (07/02/24)
Lymphocytes	:	28,7 % Soit 1076,00 /mm ³ (1500 - 4000)	1076 (07/02/24)
Monocytes	:	11,3 % Soit 424,00 /mm ³ (200 - 800)	689 (07/02/24)
Etude du frottis sur lame	:	La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.	

ENZYMOLOGIE

		Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	48 UI/l	(Inférieur à 35) 47 (07/02/24) 48 (09/01/24)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	44 UI/l	(Inférieur à 45) 45 (07/02/24) 43 (09/01/24)

Demande validée biologiquement par Dr Houda OTHMANI

Dr. Houda OTHMANI
N°2, Bd El Qods, Casablanca
Tél: 05 22 11 22 11 - Fax: 05 22 11 22 39 - GSM: 06 27 99 66 / 07 67 78 76 75 - E-mail: othmani.laboratoire@gmail.com - Site web: www.othmanilab.ma

Nous vous remercions de votre confiance
Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Adresse : N°2 Res El Qods, Bd El Qods Quartier Omarsh, 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