

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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Maladie :

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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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 - 8ème 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 : N° P19-0015377

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2078 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HESSANE Mohamed Date de naissance : 17/04/1986
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : ACCUEIL Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

دكتور رشيد ابن الخطاب الصفيدي
Dr. SEFRIQUI BENKHATTAB Rachid
CARDIOLOGUE
Anas 3 Rue 6 N° 6 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 73 15 00 / 05 22 76 77

MUPRAS
RECEPTION 2

Date de consultation : 12/06/2019
Nom et prénom du malade : NASLAIC FATIMA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : Cas Le : 17/06/2019
Signature de l'adhérent(e) :

Sefrioui

الدكتور رشيد ابن الخطاب الصفرى

53DH 40

(FRANCE)

Centre des Hôpitaux Français

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Echographie Doppler Couleur Cardiaque et Vasculaire
Holter Rythmique et Tensionnel
Epreuve d'effort



طبيب إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
نحصى القلب و الشرايين بالصدى و الـهولـتر بالألوان
تخطيط القلب أثناء المجهود
خريم كلبية الطب بليل (فرنسا)
طبيب إختصاصي بمستشفيات فرنسا سابقا

Casablanca le : 12 Juin 2019

الدار البيضاء في:

115 / 60

Mme MASLAK FATIMA

TAREG 160 MG

1/2 comprimé par jour * 1 mois

RELAXIUM B 6 300 MG

1 comprimé le matin * 30 jours

METEOSPASMYL

2 capsules 2 fois par jour

ALPRAZ 0,5

1/2 comprimé matin et soir pendant 1 mois

RANCIPEX 20

1 comprimé le matin à jeun * 30 jours

53, 40

★ IDEOS

1 comprimé par jour * 30 jours.

الدكتور رشيد ابن الخطاب الصفرى
Dr. SEERIOUI BENKHATTAR Rachid
CARDIOLOGUE
Amal 3 Rue 6 N° 6 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 73 15 00 / 05 22 76 77 76

Dr. Rachid Ben Khattab Sefrioui

CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille (FRANCE)

Ancien Médecin Attaché des Hôpitaux Français

Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Echographie Doppler Couleur Cardique et Vasculaire

Holter Rythmique et Tensionnel

Epreuve d'effort

الدكتور رشيد ابن الخطاب الصفريوي

طبيب إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

نحصى القلب و الشرايين بالصدى و الدوبلر بالألوان

تخطيط القلب أثناء المجهود

خريطة كلبية (الطب بلبيل) (فرنسا)

طبيب إختصاصي بمستشفيات فرنسا سابقا



12 Juin 2019

Casablanca le : الدار البيضاء في:

ANALYSES MEDICALES

Mme MASLAK FATIMA

T.S.H US

N.F.S PLAQUETTES

CREATININE SANGUINE

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Moutssine
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi - Casa
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax: 05 22 75 62 86

الدكتور رشيد ابن الخطاب الصفريوي
Dr. SEFRIOU BEN KHATTAB
CARDIOLOGUE
Amal 3 Rue 6 N° 6 Sidi Bernoussi Casablanca
Tél: 05 22 78 15 00 / 05 22 76 77 76

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com



Prélèvement du : 12-06-2019
Code Patient : 19060508
Edition : 12-06-2019

Mme MASLAK Fatima

Né(e) le : 01-01-1957 (62 ans – F)

Référence : 19060508

Médecin : Dr BEN KHATTAB SEFRIQUI
RACHID

Prélèvement du : 12-06-2019

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Hématies :	4.24 M/mL	(4.00–5.40)
Hémoglobine :	12.1 g/dL	(12.5–15.5)
Hématocrite :	37.9 %	(37.0–45.5)
VGM :	89 fL	(80–95)
TCMH :	29 pg	(28–33)
CCMH :	32 g/dl	(30–35)
Leucocytes :	9 880 /mm ³	(4 000–10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	69.60 %	
<i>Soit:</i>	6 876 /mm ³	(2 000–7 500)
Lymphocytes :	19.60 %	
<i>Soit:</i>	1 936 /mm ³	(1 500–4 000)
Monocytes :	6.80 %	
<i>Soit:</i>	672 /mm ³	(200–800)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.80 %	
<i>Soit:</i>	375 /mm ³	(100–400)
Polynucléaires Basophiles :	0.20 %	
<i>Soit:</i>	20 /mm ³	(0–100)
Plaquettes :	328 000 /mm ³	(150 000–400 000)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOFAR

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE – IMMUNOLOGIE –
BACTÉRIOLOGIE–VIROLOGIE – PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

Référence : **19060508**

Mme MASLAK Fatima

BIOCHIMIE SANGUINE

Créatinine

(ARCHITECT Ci 4100)

7.0 mg/L (<13.0)

61.6 µmol/L (<114.4)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(ARCHITECT Ci 4100)

0.43 mUI/L (0.15–5.00)

Demande validée biologiquement par : Dr. M.BENNANI



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
LABOFAR

BIOCHIMIE - HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

34, Rue 3, Amal 3, Sidi Bernoussi, Casablanca

Tél. : 05 22 75 62 85 - Fax : 05 22 75 62 86
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 08h00 - 17h00
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENNANI Mohammed Mouhssine
labofarbennani@gmail.com

FACTURE N° : 190600230

Mme MASLAK Fatima

Référence : 19060508

Date de l'examen : 12-06-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 360

TOTAL DOSSIER : 400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams .

Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOFAR
Dr. BENNANI Mouhssine
34, Rue 3 Amal 3 - Sidi Bernoussi Casa
Tél.: 05 22 75 62 85 / Fax : 05 22 75 62 86

ICE : 001535545000025

IF : 43900655

CNSS : 2175570

Patente : 31603034