

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.

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 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

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.

N° W19-435479

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **08392**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **ELMDAGHRI Najat**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0522 499 025**

Total des frais engagés : **Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : **N° 19 ELMDAGHRI Najat** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Folgez + Dermoides

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **/ /**

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-435479

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : **08392**

Nom de l'adhérent(e) : **ELMDAGHRI**

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourmeisseur	Date	Montant de la Facture
	23/07/19	166,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires		
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Roudani Casablanca - Patente: 35805014 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61	30/7/19	$\beta 140 = 170,00 Dhs$			
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Roudani Casablanca - Patente: 35805014 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61	31/7/19	$\beta 40 = 60,00 Dhs$			
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Roudani Casablanca - Patente: 35805014 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61	01/8/19	$\beta 40 = 60,00 Dhs$			
AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Roudani Casablanca - Patente: 35805014 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61					
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Roudani Casablanca - Patente: 35805014 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61					
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Roudani Casablanca - Patente: 35805014 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61					
LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENMILLOUD 240, Bd Brahim Roudani Casablanca - Patente: 35805014 Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61					

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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.																		
SOINS DENTAIRES 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
ODF PROTHESSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		D	B	00000000	00000000	35533411	11433553
H	G																	
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
<hr/>																		
D	B																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																		

Dr. S. de VILLERS - SQALLI

Spécialiste en Dermato - Vénérérologie

et Cosmétologie

Diplômée de l'Université de Toulouse

الدكتورة س. دوفلير الصقلي

اختصاصية في أمراض الجلد والشعر

والأمراض التناسلية و علم التجميل

Casablanca, Le : 23.07.19

89,00 ~~Aïn El Aouda~~ Néjat
~~SEDASSERU~~ ~~ostiugh~~ sans sans 1 flacon
17,40 ~~DEARNOVAT~~ ~~crème~~ ~~mette~~

60,00 ~~25'~~ ~~NEDIVEI NE~~ 600

149 → 1 nos



Dr. de Villers-Sqalli Sylvie
Dermato-Vénérologue
Tél. 022 23 22 99

T : 166,40

SHARMACIE EL IRAKI
Dr. Youssef EL IRAKI
67, Rue Dakhla-Berrechid
Casablanca 1022 32 89 45

Tél.: 00212 5 22 23 22 99 - Fax: 00212 5 22 47 48 35

Résidence Ben Omar immeuble (B), 5ème étage, Rue Ibnou Nafiss - Casablanca

IF: 54504952 - TP: 35712609 - ICE: 001612230000092 - INPE: 091044230

Dr. S. de VILLERS - SQALLI

**Spécialiste en Dermato - Vénérérologie
et Cosmétologie**
Diplômée de l'Université de Toulouse

الدكتورة س. دوفلير الصقلی

مـ) اختصاصية في أمراض الجلد والشعر والأمراض التناسلية و علم التجميل

Casablanca, Le : 23.07.19

Ne füll MDA eher Nejoh

Gros au boeuf

1

Identologie des selfs

3

مختبر المقلع للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SOALLA ANALYSES MEDICALES
D. R. BEN MILLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22-25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Ur. de Ville, 5 galli Sylvie
Démarc 13970
Tél. 05 22 23 22 99

Mme EL MDAGHRI Najat
17-03-1968



ORDO

ordonnance

Tél.: 00212 5 22 23 22 99 - Fax: 00212 5 22 47 48 35

Résidence Ben Omar immeuble (B), 5ème étage, Rue Ibnou Nafiss - Casablanca
IF: 54504952 - TP: 35712609 - ICE: 00161223000092 - INPE: 091044230



مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 190700821

Casablanca le 30-07-2019

Mme Najat EL MDAGHRI

Demande N° 1907300031

Date de l'examen : 30-07-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
pot . 0255	pot Coproculture + identification: Parasitologie des selles	E25 B100 B40	E B B

Total des B : 140

TOTAL DOSSIER : 170DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent soixante-dix dirham s

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 28 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 190700878

Casablanca le 31-07-2019

Mme Najat EL MDAGHRI

Demande N° 1907310100

Date de l'examen : 31-07-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
pot	pot	E25	E
	Parasitologie des selles II	B40	B

Total des B : 40

TOTAL DOSSIER : 60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirham s

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 190800019

Casablanca le 01-08-2019

Mme Najat EL MDAGHRI

Demande N° 1908010094

Date de l'examen : 01-08-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
pot	pot	E25	E
	Parasitologie des selles III	B40	B

Total des B : 40

TOTAL DOSSIER : 60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : soixante dirham s

مختبر الصقلی للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patente: 35805014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



093000214



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

1907300031 – Mme EL MDAGHRI Najat

Examen cytologique :

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Rares
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
levures	Rares

Examen parasitologique :

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites
Après enrichissement	Absence d'oeufs, de kystes ou de formes végétatives de parasites

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

Dr. BENMLOUD Loubna
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maerif Extension Casablanca
Tél. 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : scha43@menara.ma
N° 18801592 • T.P. 35805014 • ICE 001728083000020 • CNSS 4981008



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلة للتحاليل الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

Edité le : 02-08-2019

Date du prélèvement : 30-07-2019 à 16:01

Code patient : 1808200020

Né(e) le : 17-03-1960 (59 ans)

Mme EL MDAGHRI Najat

Dossier N° : 1907300031

Prescripteur : Dr S.de VILLERS SQALLI



BACTERIOLOGIE

COPROCULTURE

Aspect : Pateuses

Examen cytologique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence

Examen bactériologique

Cultures : Absence de germes pathogènes (Salmonelle, Shigelle)

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES

(Concentration par les techniques de MIF, réactif RAL)

Recueil Recueillies au laboratoire

Examen macroscopique :

Aspect	Pateuses
Couleur	Brunâtre
Glaire	Absence



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

Edité le : 02-08-2019

Date du prélèvement : 31-07-2019 à 17:44

Code patient : 1808200020

Né(e) le : 17-03-1960 (59 ans)

Mme EL MDAGHRI Najat

Dossier N° : 1907310100

Prescripteur :



PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES II

(Concentration par les techniques de MIF et Bailenger, réactif RAL Copro-Color)

Date du recueil 31-07-2019

Recueil

Examen macroscopique :

Aspect	Pâteuses
Couleur	Brunâtre
Glaire	Absence

Examen cytologique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Rares
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Levures	rare
Flore bactérienne	

Examen parasitologique

Examen microscopique	Absence d'oeufs, de kystes et de formes végétatives de parasites
Après enrichissement	Absence d'oeufs, de kystes et de formes végétatives de parasites

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna





Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

Edité le : 02-08-2019

Date du prélèvement : 01-08-2019 à 16:21

Code patient : 1808200020

Né(e) le : 17-03-1960 (59 ans)

Mme EL MDAGHRI Najat

Dossier N° : 1908010094

Prescripteur : Dr S.de VILLERS SQALLI



PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE

EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES III

(Concentration par les techniques de MIF et Bailenger, réactif RAL Copro-Color)

Date du recueil

01-08-2019

Recueil

Apportées au laboratoire

Examen macroscopique :

Aspect	Pâteuse
Couleur	Brunâtre
Glaire	Absence

Examen cytologique

Cellules épithéliales	Absence
Leucocytes	Absence
Hématies	Absence
Cristaux de Charcot-Leyden	Absence
Mucus	
Flore bactérienne	

Examen parasitologique

Examen microscopique

Absence d'oeufs, de kystes et de formes végétatives de parasites

Après enrichissement

Absence d'oeufs, de kystes et de formes végétatives de parasites

Levures

rares

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna

Page 1 / 2