

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.

Educations :

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.

Prothèses :

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 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 - 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
N° P19-0035666

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0971 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : - - -

Nom & Prénom : HOUMSI ABDELLAH - - -

Date de naissance : 1942

Adresse : SR LAMANE BLO, D, ISL MO H201 HM

Tél. : 0671837874 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/10/2019

Nom et prénom du malade : HOUMSI ABDELLAH

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : P19

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

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/10/19	39.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	24/10/19	B.850	1149,00

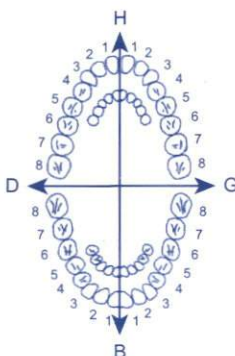
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

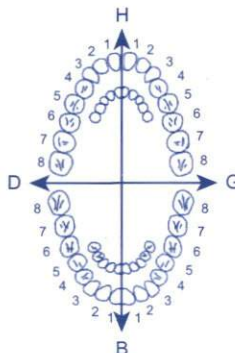
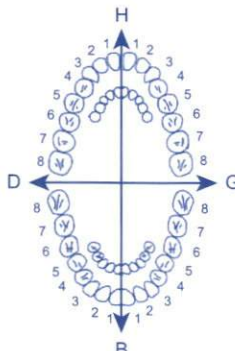
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div><input style="width: 100px;" type="text"/></div> </div>
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<div><div><div>H</div><div><div>2553341221433552</div><div>0000000000000000</div></div><div>D</div><div><div>0000000000000000</div><div>3553341111433553</div></div><div>B</div></div><div>G</div></div>				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<div><div>[Création, remont, adjonction]</div><div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div></div>				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 L'EXI

Dr. Khalid MOUZOUNE
Chirurgien Urologue



الدكتور خالد موزون
طبيب اختصاصي في امراض و جراحة
الكلي و المسالك البولية

الدار البيضاء في : 23.10.2015 Casablanca, le :

Moussi Alallah

PHARMACIE DU PARADIS
Dr. BOUSTANE Zakia
Bloc L - N° 8 Dar Lamane
Hay Mohammadi - CASA
Tél: 0522.60.80.71

397

F. Aladdin
محمد

1788 K

2

الدكتور خالد موزون
طبيب اختصاصي في امراض و جراحة
الكلي و المسالك البولية
الطابق الأول رقم 56 شارع الموحدين - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 66 32 05

فوسيدالين 20%
مرهم أنبوب من 15 غ

39,70

Dr. Khalid MOUZOUNE

Chirurgien Urologue



الدكتور خالد موزون

طبيب اختصاصي في امراض و جراحة
الكلي و المسالك البولية

Casablanca, le 23. 10. 2015 : الدار البيضاء في

Moussi Abdelhak

- Dosage de testosterone

- Acid urique

- NFS

- Glycémie

- Hémoglobine G/L/g

- PSA

- urée

- créatinine

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL MOUSSI
158 Bd de Grande Casablanca
Hay Mohammadi - 0522 637374
Tél : 0522 63 73 74

المختبر الطبي
طبيب اختصاصي
في امراض و جراحة الكلي و المسالك البولية
إقامة الموحدين زقة 2 رقم 56 الطابق الاول حي المحمدي الدار البيضاء

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 24 octobre 2019

M. HOUMSI ABDALLAH

FACTURE N° 67710

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
TESTOSTERONE -----	B	300	
PSA totale -----	B	300	Total : B 850

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

1 149,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Quarante Neuf Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BD DE LA GRANDE CEINTURE
Hay Mohammadi-Casablanca
TEL: 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74
FAX: 0522 60 78 68

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 24/10/19

Réf. : 19J2261

Code patient : 25477 du : 24/10/19

M. HOUMSI ABDALLAH

Docteur KHALID MOUZOUNE

HORMONOLOGIE

TESTOSTERONE ----- : 231,42 ng/dl 260 - 870
(Technique Elisa automate AIA 360)

MARQUEURS

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

P.S.A. Total ----- : 1,63 ng/ml < 6,5

(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)

Valeurs usuelles (ng/ml):

40 - 49 ans	< 2,5
50 - 59 ans	< 3,5
60 - 69 ans	< 4,5
> 69 ans	< 6,5

LABORATOIRE AL QODS
DE BIOLOGIE MEDICALE
134 bd de la Grande Ceinture
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 0522 60 18 65 / 0522 63 78 74
Fax : 0522 60 78 68

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 24/10/19

Réf. : 19J2261

Code patient : 25477 du : 24/10/19

M. HOUMSI ABDALLAH

Docteur KHALID MOUZOUNE

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----	5,09	M/mm ³	4,5 - 5,55	
Hémoglobine -----	14,8	g/100 ml	14 - 17	
Hématocrite -----	43	%	40 - 50	
- V.G.M. -----	85	μ ³	80 - 95	
- T.C.M.H. -----	29	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----	34,4	g/100 ml	32 - 36	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----	10 310	* /mm ³	4000 - 10000	
Polynucléaires Neutrophiles -----	71,2*	%	50 - 70	
Soit :	7 341	/mm ³	2000 - 7500	
Polynucléaires Eosinophiles -----	0,5	* %	1 - 3	
Soit :	52	/mm ³	40 - 300	
Polynucléaires Basophiles -----	0,1	%	< 1	
Soit :	10	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----	21,2	%	20 - 40	
Soit :	2 186	/mm ³	1500 - 4000	
Monocytes -----	7,0	%	1 - 8	
Soit :	722	/mm ³	40 - 1000	
PLAQUETTES				
Résultat -----	143 000	* /mm ³	150000 - 400000	

BIOCHIMIE

			Normales	Antériorités
Glycémie -----	0,71	g/l	0,7 - 1,1	
Soit :	3,9	mmol/l	3,88 - 6,11	
Hémoglobine glycosylée -----	5,63	%	4 - 6,5	
(Métabolisme équilibré < 7)				
Urée				
Urée -----	0,54	* g/l	0,17 - 0,5	0,28
Soit :	9	mmol/l	2,83 - 8,34	4,67
Créatinine				
Créatinine -----	12,00	mg/l	7 - 12	9,70
Soit :	106,19	μmol/l	61,95 - 106,2	85,84