

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.

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.n.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19-0025609

N°: 11562

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11097 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DELFI KAMILIA
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 02 / 10 / 2015
Nom et prénom du malade : DELFI KAMILIA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : S.C.
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, le malade ou le conjoint doit fournir 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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :



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
22/11/19	C8		GRATUIT	<div> <div>Dr. SAJIDE Hassan</div> <div> Anesthésiologie réanimation coeur-poumon artificielle CLINIQUE FRANCE VIII 393, Bd Ghandi - Casa Tél: 06 61 200 450 </div> </div>
25/11/19	C8		GRATUIT	

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
<div> <div>Laboratoire de biologie</div> <div> RDC DE LA RÉSIDENCE SA 24 RUE SAVOIE 20360 CASABLANCA LABORATOIRE DE BIOLOGIE RDC DE LA RÉSIDENCE SA 24 RUE SAVOIE 20360 CASABLANCA </div> </div>	11.19	B: 40	53,60 DH
	22.11.19	B: 310	415,40 DH

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 canalaires, ainsi que le bilan de

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			
	<div> <div>H</div> <div> 25533412 21433552 00000000 00000000 </div> <div>D</div> <div> 00000000 00000000 35533411 11433553 </div> <div>G</div> <div>B</div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	<div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحّة القلب والشرّايين فرانس قفيل

Casablanca le..... 22/11/2019

DELFI KAMILIA

- troponine
- Urée
- Créatinine

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
RUE DE LA RÉSIDENCE SAVOIE
24 RUE SAVOIE
20260 CASABLANCA

Dr. SAJIDE Hassan
Anesthésiologie
cœur-poumon réanimation
CLINIQUE Franceville
393, Bd Ghandi - Casa
Tél: 06 61 200 450



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرابين فرانس قفيل

Casablanca le.....25/11/2011

DELFI KAMILIA

- T R

Dr. SAJIDE Hassan
Anesthésiologie réanimation
cœur-poumon artificielle
CLINIQUE Franceville
393 Bd Ghandi - Casa
Tél: 06 61 200 450



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

RDC DE LA RÉSIDENCE SAVOIE

24 RUE SAVOIE

20360 CASABLANCA



مختبر البيولوجيا سبتة للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA d'analyses médicales et spécialisées



Mme. DELFI KAMILIA
RES CASA PARC GH 3 IMM 8 APPT 10 SIDI MA
Casablanca

FRANCEVILLE MUPRAS

FACTURE N° 191100257

Dossier : A191125FR001 du : 25-11-2019 à 01:40



PPRESCRIPTEUR : Dr HOUDA ELHADI

ACTE :

Analyses : TP, EXT, ASPECT, CLI, V, CENTRI, ETAT

FACTURATION:

Total en DH : 53.6

cinquante-trois dirhams soixante centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Vendredi 29 Novembre 2019



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
RDC DE LA RESIDENCE SAVOIE
24 RUE SAVOIE
20360 CASABLANCA





مختبر البيولوجيا سبتة للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA d'analyses médicales et spécialisées



Mme. DELFI KAMILIA
RES CASA PARC GH 3 IMM 8 APPT 10 SIDI MA
Casablanca

FRANCEVILLE

FACTURE N° 191100258

Dossier : A191122FR019 du : 22-11-2019 à 19:50



PPRESCRIPTEUR : Dr HOUDA ELHADI

ACTE :

Analyses : CR, TROPO, U, EXT, ASPECT, CLI, V, CENTRI

FACTURATION:

Total en DH : 415.4

quatre cent quinze dirhams quarante centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Vendredi 29 Novembre 2019



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
RDC DE LA RÉSIDENCE SAVOIE
24 RUE SAVOIE
20360 CASABLANCA





مختبر البيولوجيا سبتا للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
d'analyses médicales et spécialisées
Dr. LOUAHABI Amal

Dr ELHADI HOUDA

Mme. DELFI KAMILIA
RES CASA PARC GH 3 IMM 8 APPT 10 SIDI MA
Casablanca

FRANCEVILLE
393 BOULEVARD GHANDI
20000 CASABLANCA



DDN : 14-07-1972
Dossier : A191122FR019
Du : 22-11-2019 à 19:50

A191122FR019
FRANCEVILLE
Compte-rendu complet
A TELEPHONER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Urée (RC)
(Dosage enzymatique)

0.11 g/L (0.15-0.44)
1.76 mmol/L (2.40-7.04)

Créatinine
(Dosage enzymatique)

6.0 mg/L (<11.0)
53.1 µmol/L (<97.4)

MARQUEURS CARDIAQUES Echantillon plasmatique

Troponine I haute sensibilité
(Access, Beckman Coulter hsTnI)

6.7095 ng/mL (<0.0198)
6 709.500 ng/L (<19.800)

(RC) : Résultat contrôlé

Edition validée par : Amal LOUAHABI

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Dr. AMAL LOUAHABI
RDC de la Résidence Savoie
24 rue Savoie - 20360 Casablanca
Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87
Patente: 36337018 IF: 40133809 CNSS: 8992332

Page 1 sur 4



مختبر البيولوجيا سبتا للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
d'analyses médicales et spécialisées
Dr. LOUAHABI Amal

Dr ELHADI HOUDA

Mme. DELFI KAMILIA
RES CASA PARC GH 3 IMM 8 APPT 10 SIDI MA
Casablanca

FRANCEVILLE
393 BOULEVARD GHANDI
20000 CASABLANCA



DDN :14-07-1972
Dossier :A191125FR001
Du :25-11-2019 à 01:40

A191125FR001
FRANCEVILLE
Compte-rendu complet
A TELEPHONER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

HEMOSTASE Echantillon plasma citraté

Anticoagulant prescrit :

Posologie :

Temps de Quick Patient:

Taux de Prothrombine

(STAGO technique chromométrique)

INR :

Sintrom

1/2 comprimé par jour

22.1 sec.

39 %

(70-150)

2.02

(0.80-1.30)

NB : La surveillance des patients sous Anti vitamines K par le taux de prothrombine est sujette à des variations interlaboratoire(selon la thromboplastine utilisée)
c'est ainsi il a été recommandé une surveillance standardisée par l'INR(Rapport Normalisé International) qui n'est influencé ni par le réactif ni par la technique du laboratoire

Edition validée par : Amal LOUAHABI

Ce prélèvement a été réalisé en dehors de notre laboratoire. Sa qualité et l'authenticité des renseignements fournis restent sous la responsabilité de la structure où il a été réalisé.



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
Dr. AMAL LOUAHABI
RDC de la Résidence Savoie
LBS 24 rue Savoie - 20360 Casablanca
Tél: 05 22 27 26 22 Fax: 05 22 27 78 87
Patente: 36337018 IF: 40133809 CNSS: 8992332

Page 1 sur 4