

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

Education :

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.

Optaire :

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 - 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : MA097 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : DELFI KAMILIA

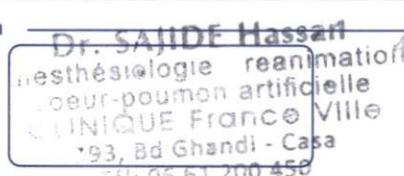
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/10/2015

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, 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 : Le : / /

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
22/11/19	Ch		GRATUIT	Dr. SANDE Hassan Anesthésiologie reanimation artificielle COEUR-poumon artificielle CLINIQUE Franco VIII 393, Bd Ghandi - Casa TEL: 06 52 300 450
25/11/19	Ch		GRATUIT	Dr. SANDE Hassan Anesthésiologie reanimation artificielle

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
LBS LABORATOIRE DE BILOGIE RUE DE LA RÉSIDENCE SAYDIE 24 RUE SAYDIE 20360 CASABLANCA	22-11-19	B: 310	415,40DH
LBS LABORATOIRE DE BILOGIE RUE DE LA RÉSIDENCE SAYDIE	22-11-19	B: 410	537,60DH

AUXILIAIRES MEDICALS

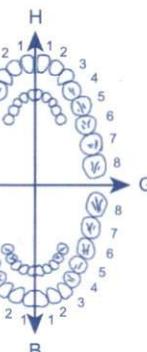
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la maladie 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]
				MONTANTS DES SOINS [Empty box]
				DEBUT D'EXECUTION [Empty box]
				FIN D'EXECUTION [Empty box]
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX [Empty box]
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS [Empty box]
				DATE DU DEVIS [Empty box]
				DATE DE L'EXECUTION [Empty box]



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرانس فيل

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

D ELFIA KAMILA

- troponine
- Urée
- Protéinase

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
RUE DE LA RÉSIDENCE SAVOIE
24 RUE SAVOIE
20060 CASABLANCA

Dr. SAJIDE Hassan
Anesthésiologie réanimation
coeur poumon artificielle
CLINIQUE FRANCE VILLE
393, Boulevard Ghandi - Casablanca
tél: 06 61 200 450



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرايين فرانس فيل

Casablanca le..... 25/11/2014

DIELFI KAMILIA

- T R

~~Dr. SAJIDE Hassan
Anesthésiologie Réanimation
coeur-poumon artificielle
CLINIQUE Franco VIII^e
393, Bd Ghandi - Casa
Tél: 06 61 200 450~~



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

RDC DE LA RÉSIDENCE SAVOIE

24 RUE SAVOIE

20360 CASABLANCA

393, Boulevard Ghandi et Angle rue Med foulteh - BP : 20026 Casablanca

Tél: 05 22 23 26 27 • Fax : 05 22 99 30 26 • Tél accès aux chambres : 06 71 80 63 54 / 06 71 80 71 19

• E-mail : cav@gmail.com • Site Web : www.cliniquefranceville.ma



مختبر البيولوجيا سبطة 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



Page 1 sur 1



Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24
24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13
Web : www.labolbs.com E-mail: contact@labolbs.com CNSS : 8992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48
INPE: 093060820





مختبر البيولوجيا سبطة 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

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

Page 1 sur 1



Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24
24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13
Web : www.labolbs.com E-mail: contact@labo-lbs.com CNSS : 8992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055 IBAN (BMCI): 013 780 01245 00000600122 RIB 48
INPE: 093060820





مختبر البيولو جيا سبطة
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)

(RC) : Résultat contrôlé

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

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





مختبر البيولو جيا سبطة 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 :

Sintrom

Poseologie :

1/2 comprimé par jour

Temps de Quick Patient:

22.1 sec.

Taux de Prothrombine

39 %

(70-150)

(STAGO technique chronométrique)

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 ou 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