

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3098 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

138955

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/11/2022

Nom et prénom du malade : Habibatou Soudani Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

HTA

Nature de la maladie :

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
7/11/22	C/S		6	 INRAE 09 90 90 84

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
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. GUESSOUS ABDELLAH Rte Sidi El Khadir 30, Quartier Industriel El Wifak Ferrara - Oulfa - CASABLANCA Labo.oulfa@gmail.com - Tel.: 05 22 69 34 30	08/11/2022	B1 5.60 H.P.C.	772.60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 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	
				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		
		H 25533412 21433552 00000000 00000000 D —————— G 00000000 00000000 35533411 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

HTA

27/11/2011

Ordonnance

Habiba Son DANI

- NTG,
- Gg
- Hb A1c
- ASAT - ALAT
- YGT - CREAT
- CH - TG - LDH - Hb



INPE : 
093063485

IF : 25217552
ICE : 002070777000015
CNSS : 1966032

FACTURE N°: 221100117

CASABLANCA le 09-11-2022

Mme Habiba SOUDADI

Prescripteur :

Dossier N° : 20221109022

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	22
0135	Urée	30
0134	Triglycérides	60
0216	Numération formule	80
0108	Cholestérol H D L	50
0119	Hémoglobine glycosylée	100
0147	Transaminases P (TGP)	50
0146	Transaminases O (TGO)	50
0118	Glycémie	30
0111	Créatinine	30
0106	Cholestérol total	30
	LDL calculé	50

Total des B : 560

TOTAL DOSSIER : 772.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-douze dirhams quarante centimes.

Payé en Espèces

Dr Abla GUESSOUS



Date du prélèvement : 09-11-2022

à 09:40

Date d'édition du CR : 10-11-2022

Code patient : 20220905007

Né(e) le : 17-03-1961 (61 ans)



Dr.Guessous Abla

Ancien interne des hôpitaux de Madrid
Master en biologie de la reproduction humaine Madrid

Biologie de la reproduction humaine
Bactériologie clinique
Hématologie
Parasitologie- Mycologie clinique
Biologie moléculaire

Mme Habiba SOUDADI

Dossier N° : 20221109022

Prescripteur :

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XN-350)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :

5.26 M/mm³ (3.90–5.40)

Hémoglobine :

14.2 g/dL (12.0–15.6)

Hématocrite :

43.3 % (35.5–45.5)

VGM :

82 fL (80–99)

TCMH :

27 pg (27–34)

CCMH :

32.8 g/dL (28.0–36.0)

RDW-CV :

12.7 % (0.0–18.5)

Leucocytes :

7 420 /mm³ (3 900–16 900)

Polynucléaires Neutrophiles :

50 % (2 000–7 500)

Soit:

3 710 /mm³

Lymphocytes :

44 % (900–4 000)

Soit:

3 265 /mm³

Monocytes :

5 % (<1 100)

Soit:

371 /mm³

Polynucléaires Eosinophiles :

1 % (0–600)

Soit:

74 /mm³

Polynucléaires Basophiles :

0 % (0–150)

Soit:

0 /mm³

Plaquettes :

283 000 /mm³ (150 000–450 000)



Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65



مختبر التحاليل الطبية و المساعدة على الانجاب الألفة

LABORATOIRE OULFA

d'analyses médicales- Biologie de la reproduction

Date du prélèvement : 09-11-2022

à 09:40

Code patient : 20220905007

Né(e) le : 17-03-1961 (61 ans)

Dr.Guessous Abla

Ancien interne des hôpitaux de Madrid

Master en biologie de la reproduction

humaine Madrid

Biologie de la reproduction humaine

Bactériologie clinique

Hématologie

Parasitologie- Mycologie clinique

Biologie moléculaire

Mme Habiba SOUDADI

Dossier N° : 20221109022

Prescripteur :

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum :

Limpide

05-09-2022

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – BS-240PRO)

1.24 g/L

6.88 mmol/L

(0.70–1.10)

1.11

05-09-2022

Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh GX-HPLC)

6.0 %

(4.0–6.0)

6.1

Les pièges de l'HbA1c:

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Urée

(Dosage enzymatique – BS 240-PRO)

0.36 g/L

6.00 mmol/L

(0.10–0.50)

0.36

05-09-2022

Créatinine

(Dosage Enzymatique – BS 240-PRO)

9.6 mg/L

85.0 µmol/L

(3.0–11.0)

9.1

05-09-2022

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

Au cours de l'IR(aigue ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

05-09-2022

Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2.24 g/l

5.79 mmol/L

(1.30–2.30)

2.32

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.46 g/L

1.19 mmol/L

(0.40–0.94)

1.03

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.38 g/L

3.57 mmol/L

(1.03–2.43)

2.43

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.99 g/L

2.27 mmol/L

(0.35–1.50)

1.33

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – BS240-PRO)

15 UI/L

(<40)

(0.40–1.71)

3



Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES OULFA
Validé par Dr Abla GUESSOUS
Rte Sidi El Khadir 33, Quartier Industriel El Wifak Ferrara - Oulfa - Casablanca
Page 2/3
Labo.oulfa@gmail.com - Tél: 05 22 69 34 30



Date du prélèvement : 09-11-2022

à 09:40

Code patient : 20220905007

Né(e) le : 17-03-1961 (61 ans)

Dr.Guessous Abla

Ancien interne des hôpitaux de Madrid
Master en biologie de la reproduction
humaine Madrid

Biologie de la reproduction humaine
Bactériologie clinique
Hématologie
Parasitologie- Mycologie clinique
Biologie moléculaire

Mme Habiba SOUDADI

Dossier N° : 20221109022

Prescripteur :

14 UI/L

(<55)

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – BS 240-PRO)



Prélèvement à Domicile : 06 95 09 47 65