

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 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

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.

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

M22- 0021147

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 517 Société :
 Actif Pensionné(e) Autre :
Nom & Prénom : BENABDALLAH BELBAMKA Abdelali
Date de naissance : 29/05/1946
Adresse : 76 Bd. grande Ceinture Ann Bab
CASABLANCA
Tél : 0664401446 Total des frais engagés : 415,00 + 429,80 = 844,80

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 10/01/2023
Nom et prénom du malade : Benabdallah Belbama Abdelali Age : 76 ans
Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
Nature de la maladie : Affection respiratoire + HTA
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :
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.

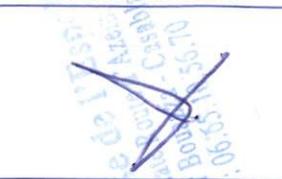
Fait à : CASABLANCA Le : 10/01/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 10/01/2023 | | 0,05 | 150 dh |  |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
|  | 10/01/2023 | 256 M |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
|  | 11/01/23 | B 470 + R 1,10 | 429,8 M |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

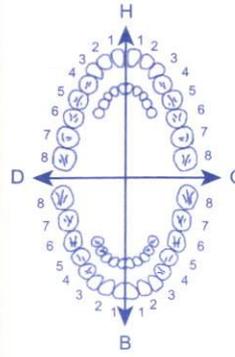
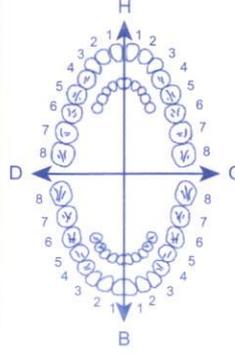
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | A M | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 canaux, 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th colspan="2"></th> <th>B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table> | | | H | | G | | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | | | B | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | H | | G | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D | | | B | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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. OUBALKASS Hind
MEDECINE GENERALE
Hay TANMIA, N° B42, 1^{er} Etage
SIDI RAHAL
Tél: 05 22 96 94 53



الدكتور هند أوبلكاس هند
الطب العام
حي التنمية، رقم: ب 42، الطابق الأول
سيدي رحال
الهاتف: 05 22 96 94 53

ORDONNANCE

SIDI RAHAL, le : 10/01/2023 : سيدي رحال، في :

D^r Benabdallah Belbana
Abdelali

75,50 x 2 = 151 m
1/xyset
sept fois par 2 mois

115 m
4 Avans
2 pulv nasale alt par 2 mois

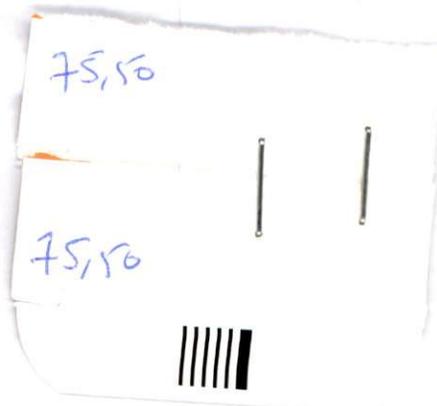
266 m

(Large handwritten scribble)

Dr. OUBALKASS Hind
MEDECINE GENERALE
Hay TANMIA, N° B42, 1^{er} Etage
SIDI RAHAL
Tél: 05 22 96 94 53



Pharmacie de l'Espoir
Douar rekate Route d'Azemour
Km. 21 Dar Bouazza - Casablanca
Tél: 06.65.30.56.70



Dr. OUBALKASS Hind
MEDECINE GENERALE
Hay TANMIA, N° B42, 1^{er} Etage
SIDI RAHAL
Tél: 05 22 96 94 53



الدكتورة أوبلقاس هند
الطب العام
حي التنمية. رقم: ب 42. الطابق الأول
سيدي رحال
الهاتف: 05 22 96 94 53

ORDONNANCE

SIDI RAHAL, le : 10/01/2023. سيدي رحال. في :

M. Benabdallah Belbouata Abdelali

1/ NPS - p9

2/ CAT

3/ Uci - Crat - clairance de la créatinine

4/ Transaminases

5/ acide urique

6/ CT - HDL - LDL TG.

Dr. OUBALKASS Hind
MEDECINE GENERALE
Hay TANMIA, N° B42, 1^{er} Etage
SIDI RAHAL
Tél: 05 22 96 94 53





مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2301142009

Casablanca le 14-01-2023

Mr Abdelali BENABDALLAH

Date de l'examen : 14-01-2023

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | | |
|----------------------------|--|-------|-----|-----------------------|
| CN | Analyse | Clé | Clé | Total |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E11.5 | E | 11.50 MAD |
| 0100 | Acide urique | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0111 | Créatinine | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0118 | Glycémie | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0216 | Numération formule | B80 | B | 71.20 MAD |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B | 44.50 MAD |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B | 44.50 MAD |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B | 53.40 MAD |
| 0135 | Urée | B30 | B | 26.70 MAD |
| 0110 | Cholestérol HDL+ L D L | B80 | B | 71.20 MAD |
| Total | | | | 429.80 MAD |

TOTAL DOSSIER : 429.8DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent vingt-neuf dirhams
quatre-vingts centimes



Enregistré le: 14-01-2023 à 08:44
Edité le: 14-01-2023 à 10:41
Prescrit par : Dr OUBALKASS Hind

Mr Abdelali BENABDALLAH

Né (e) le : 29-05-1946, âgé (e) de : 76 ans
Référence : 2301142009

12-01-2021

Triglycérides

0.72 g/l (<1.50)

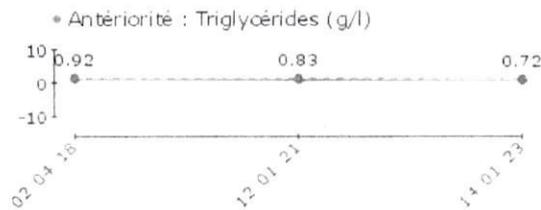
0.83

0.82 mmol/l (<1.71)

0.95

Interprétation :

Normal : <1.50 g/L
Limite supérieur : 1.50 – 1.99 g/L
Élevé : 2.00 – 4.99 g/L
Très élevé : >ou= 5.00 g/L

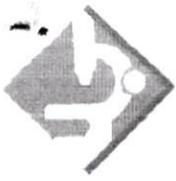


Transaminase ASAT / SGOT 20 UI/l (<50)

Transaminases ALAT / GPT 18 UI/l (<50)

Rapport ASAT/ALAT 1.11





S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

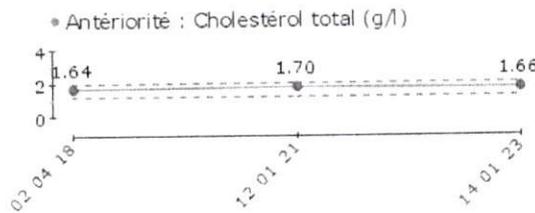


093002863

Né (e) le: 29-05-1946, âgé (e) de : 76 ans
Enregistré le: 14-01-2023 à 08:44
Edité le: 14-01-2023 à 10:41
Prélèvement : au labo
Le : 14-01-2023 à 08:58

Mr Abdelali BENABDALLAH
Référence : **2301142009**
Prescrit par : **Dr OUBALKASS Hind**

Recommandé : <2.00 g/L
Limite supérieure : 2.00 - 2.39 g/L
Élevé : >ou= 2.40 g/L



| | | | | |
|--|----------------|---------|------------|------|
| Cholestérol HDL | 0.44 g/l | (>0.35) | 12-01-2021 | 0.49 |
| | 1.13 mmol/l | (>0.90) | | 1.26 |
| <i>Rapport CT/HDL</i> (Athérogénicité du cholestérol) | 3.77 | (<5.00) | | 3.47 |
| Cholestérol LDL | 1.08 g/l | | 12-01-2021 | 1.04 |
| | 2.79 mmol/l | | | 2.68 |
| Optimal | : <1 g/L | | | |
| Presque optimal | : 1-1.29 g/L | | | |
| Limite supérieur | : 1.3-1.59 g/L | | | |
| Elevé | : 1.6-1.89 g/L | | | |
| Très élevé | : >ou= 1.9 g/L | | | |



Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Rapport LDL/HDL 2.45 (<3.55) 2.1

| | Faible | Moderé | Elevé | Très élevé |
|------------------------------------|---|--|--|---|
| Niveau de risque cardio-vasculaire | SCORE < 1% | -Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5% | -IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10% | -Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) -SCORE > ou = 10% |
| Objectifs thérapeutiques | Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l | Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l | Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l | Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l |

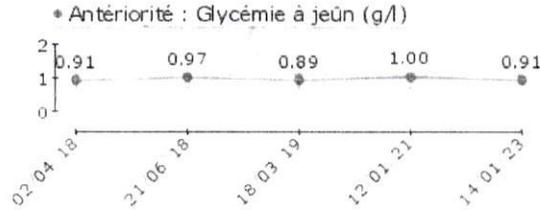
Enregistré le: 14-01-2023 à 08:44
Edité le: 14-01-2023 à 10:41
Prescrit par : Dr OUBALKASS Hind

Mr Abdelali BENABDALLAH

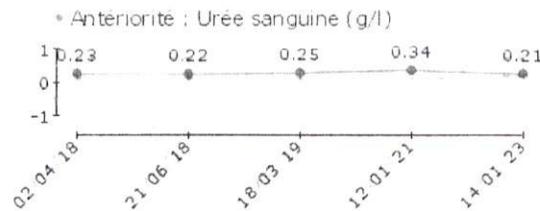
Né (e) le : 29-05-1946, âgé (e) de : 76 ans
Référence : 2301142009

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

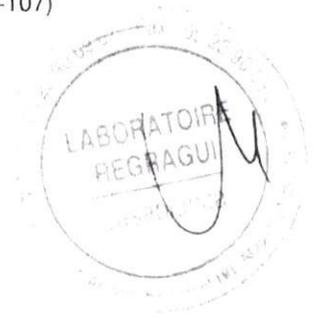
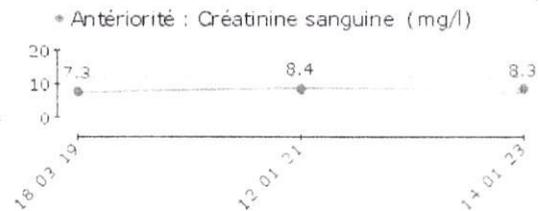
Glycémie à jeûn 12-01-2021
0.91 g/l (0.70-1.10) 1.00
5.1 mmol/l (3.9-6.1) 5.6



Urée sanguine 12-01-2021
0.21 g/l (0.17-0.71) 0.34
3.50 mmol/l (2.83-11.83) 5.66



Créatinine sanguine 12-01-2021
(Technique enzymatique) 8.3 mg/l (7.2-12.0) 8.4
74 µmol/l (64-107) 75



DFG par CKD EPI 85.5 ml/min (>60.0) 86.3

Acide Urique sanguin 52 mg/l (35-72)
310 µmol/l (209-429)

Cholestérol total 12-01-2021
1.66 g/l (1.20-2.00) 1.70
4.28 mmol/l (3.10-5.16) 4.39

Interprétation:



S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 29-05-1946, âgé (e) de : 76 ans
Enregistré le: 14-01-2023 à 08:44
Edité le: 14-01-2023 à 10:41
Prélèvement : au labo
Le : 14-01-2023 à 08:58

Mr Abdelali BENABDALLAH

Référence : **2301142009**

Prescrit par : **Dr OUBALKASS Hind**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine
(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

| | | | | 12-01-20 |
|-----------------------------|-------|----------------------------------|----------------|----------|
| Hématies | 4.79 | 10 ⁶ /mm ³ | (4.50-6.20) | 4.1 |
| Hémoglobine | 14.3 | g/dl | (13.0-16.6) | 15 |
| Hématocrite | 42.2 | % | (40.0-52.0) | 43 |
| - VGM | 88 | fL | (80-98) | |
| - TCMH | 30 | pg | (27-33) | |
| - CCMH | 34 | g/dl | (32-36) | |
| Leucocytes | 7 000 | /mm ³ | (4 000-10 000) | 77 |
| Polynucléaires Neutrophiles | 62.8 | % | | 66 |
| Soit | 4 396 | mm ³ | (1 800-7 500) | 51 |
| Polynucléaires Eosinophiles | 3.3 | % | | 2 |
| Soit | 231 | /mm ³ | (0-700) | 2 |
| Polynucléaires Basophiles | 0.0 | % | | 0 |
| Soit | 0 | /mm ³ | (0-200) | |
| Lymphocytes | 24.9 | % | | 22 |
| Soit | 1 743 | /mm ³ | (1 000-4 000) | 17 |
| Monocytes | 9.0 | % | | 8 |
| Soit | 630 | /mm ³ | (100-1 000) | 6 |
| Plaquettes | 229 | 10 ³ /mm ³ | (150-500) | 2 |
| VPM | 7.9 | fl | (6.0-12.0) | 7 |



T. SWP
→