

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

- Reclamation : 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

N° W21-787156

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7807 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : BENCHERIFA RACHID

Date de naissance : 08/07/1968

Adresse : CASA GREEN TOWN CGI ILOT 22 VILLA N° 65 BOUSKOURA

Tél : 06 61 32 83 77 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Abdellaziz ZIANE
Spécialiste de Maladies de l'Appareil Digestif et du Foie
57, Bd. Okba Ibnou Nafii H.M Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

Date de consultation : 24/03/2023

Nom et prénom du malade : BENCHERIFA MARIAM Age : 20 ans

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : 24/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELIEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médicinal attestant la fourniture des Actes
29/3/23	C5	1	GrM	Dr. Abdelhak ZIANE Spécialiste de Neurologie et de l'Alcool Bd. Othman Nafi H.M. Casablanca Tél: 05 22 42 90 90

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

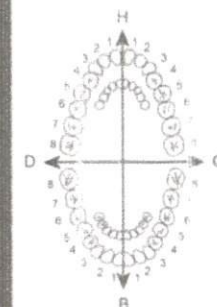


ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/03/23	B: 1290	1895,50

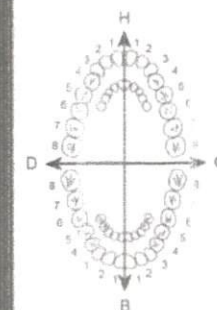
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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



Casablanca le 24/03/23

Mlle BERCHERIF MARIAM

Dr. Abdelaziz ZIANE
Spécialiste de Maladies de l'Appareil
Digestif et du Foie
57, Bd. Oukba Ibnou Nafih H.M. Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

NFS

CRP

Femine

Unic. hém

Glycémie

TGO, TGP, etc

Calpro technique



Dr. Abdelaziz ZIANE
Spécialiste de Maladies de l'Appareil
Digestif et du Foie
57, Bd. Oukba Ibnou Nafih H.M. Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

FACTURE N° 2303253039
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 25/03/2023

INPE : 093002574

Mlle Mariam BENCHERIFA

Demande N° 2303253039

Récapitulatif des analyses
Analyse
Prise de sang Adulte Transaminases P (TGP) Transaminases O (TGO) Créatinine C R P (Protéine C réactive) Ferritine Glycémie Gamma glutamyl transférase (GGT) Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) Urée Calprotectine – selles (HN*)

Total des B : 1290

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **1895.5 DH** *
mille huit cent quatre-vingt-quinze dirhams cinquante centimes

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2303253039**

Résultats de : **Mlle BENCHERIFA Mariam**

Né(e) le : **11/11/2002** - 20 ans

N° CIN :

Date du prélèvement : 25/03/2023 11:41. AA

Edition du : 28/03/2023 à 10:25

Monsieur Le Dr ABDELAZIZ ZIANE (Gastro)

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

< *Compte-rendu annule et remplace le rapport du 25/03/2023 à 19:56* >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

				06/10/2022
Leucocytes :	14,48	10 ³ /mm ³	(3,90-10,20)	8,48
Hématies :	4,72	10 ⁶ /mm ³	(3,90-5,20)	4,52
Hémoglobine :	12,60	g/dL	(12,00-15,60)	12,40
Hématocrite :	39,5	%	(35,5-45,5)	38,2
VGM :	83,7	fL	(80,0-99,0)	84,5
TCMH :	26,7	pg	(27,0-33,5)	27,4
CCMH :	31,9	g/dL	(31,5-36,0)	32,5
RDW :	14,6	%	(0,0-18,5)	12,7

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	53,3	%		54,0
Soit:	7 718	/mm ³	(1 400-7 700)	4 579
Eosinophiles :	1,2	%		2,5
Soit:	174	/mm ³	(20-580)	212
Basophiles :	0,4	%		0,7
Soit:	58	/mm ³	(0-110)	59
Lymphocytes :	37,8	%		34,0
Soit:	5 473	/mm ³	(1 000-4 800)	2 883
Monocytes :	7,3	%		8,8
Soit:	1 057	/mm ³	(150-1 000)	746
Plaquettes:	351	10 ³ /mm ³	(150-450)	339

Commentaire sur l'hémogramme

Cytologie vérifiée sur frottis

Dossier n° 2303253039 - Mlle Mariam BENCHERIFA

1 / 3



BIOCHIMIE

06/10/2022

Ferritine:

(ECLIA sur Cobas 6000)

Changement de technique à compter du 25/09/2021

40,0 ng/ml

(13,0–150,0)

31,0

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400 ng/ml

Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml

de 1 à 3 ans : de 6 à 67 ng/ml

de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml

de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml

de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml

de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml

de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

Urée:

(Test cinétique)

0,28 g/l

(0,15–0,50)

4,67 mmol

(2,50–8,34)

Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

5,0 mg/L

(3,0–12,0)

44,3 umol/l

(26,6–106,2)

06/10/2022

Glycémie à jeun:

(Hexokinase G6PD-H)

0,84 g/L

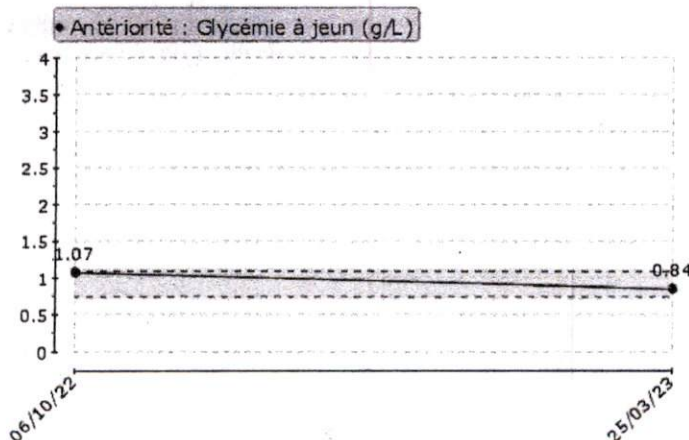
(0,74–1,09)

4,66 mmol/L

(4,11–6,05)

1,07

5,94



Transaminases GOT (ASAT):

(Dosage enzymatique)

11 U/L

(0–32)

Transaminases GPT (ALAT):

(Dosage enzymatique)

14 U/L

(0–33)

Dossier n° 2303253039 de Mlle Mariam BENCHERIFA



Gamma glutamyl-transferase (GGT):
(Test colorimétrique enzymatique)

22 U/L

(8-50)

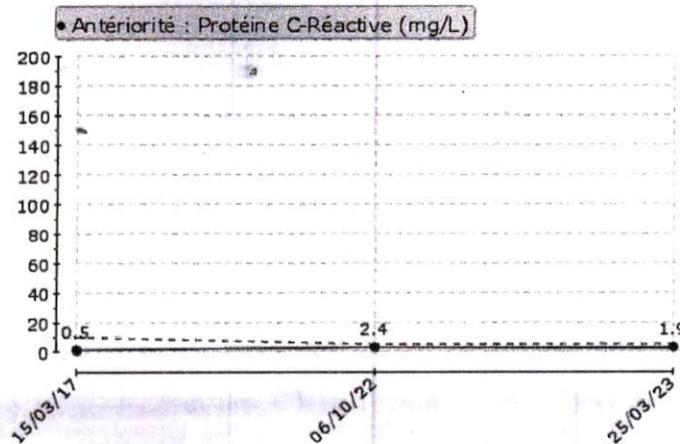
Protéine C-Réactive:
(Test immunoturbidimétrique)

1,9 mg/L

(<5,0)

06/10/2022

2,4



ANALYSE DE SELLES

Note : Changement de technique à partir du 03/05/2021

Calprotectine - selles :
(Immunoturbidimétrie sur COBAS 6000)

<10,0 µg/g

Interprétation des résultats de l'échantillon:

< 50µg/g : Absence de pathologie organique
Entre 50 et 200µg/g : Le résultat ne peut exclure une pathologie organique, il est recommandé de reconstrôler et de réaliser des examens complémentaires.
> 200µg/g : Le résultat de Calprotectine est évocateur d'une pathologie organique.

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI

Dr K. OUZZANI

Dossier n° 2303253039 de Mlle Mariam BENCHERIFA

