

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 :	4677	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		JAAFARI Mohamed.	
Date de naissance :		11.05.1949	
Adresse :		7 Rue Franklin Q. GAUTHIER CARABIS canet	
Tél. :		06 71 50 92 99	Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :	Dr. JAAFARI ZAKARIAE AHMED Chirurgie Plastique et Réparatrice CHU Ibn Rochd		
Date de consultation :	26.04.2023	Nom et prénom du malade :	Jaafari Mohamed
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	Age : 70 A
Nature de la maladie :	hypertension - dyslipidémie - goutte		
Affection longue durée ou chronique :	<input checked="" type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> 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, 26/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET

09 MAI 2023
ACC

DR M R A

AGENCE NIM

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
26/10/2023				
				

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LAB'OMBD Laboratoire d'Analyses Médicales D'Anfa Gauthier Rachid Tél: 03 24 48 13 51	20/04/23	B 50,- P 15	750,00 € H

AUXILIAIRES MEDICAUX

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 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		[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"/>



Casablanca, le : 26 / 04 / 2013

ORDONNANCE

Docteur :

M^{me} Jaafari Mohamed

b2 b3



373042

1) Zytanic 200 mg

4020 1cp/1

2) Difal 50 mg

96.80 1cp x 21

3) Colchicine 10 mg

36.00 1cp/1

4) Feldene gel

1600 1app x 31

5) Delipreme 1g

173.60 1cp x 31

PHARMACIE D'ANFA
LAHLOU NABIL KHALID
75, Place Oued El-Makhattane
des 3 Rois (ex. Place de Verdun)
Tél.: 0522.27.38.49 - Casablanca

174042

Dr. JAAFARI ZAKARIAE
AHMED
Chirurgie Plastique
et Réparatrice
CHU Ibn Rochd

LOT 222655
EXP 08 2026
PPV 31.30

LOT 222655
EXP 08 2026
PPV 31.30

PPV 31.30

13,00 ↙

PPV 31.30

DIFAL®
Diclofénac sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés
PPV : 44,20 DH
6 118000 190349

FELDENE® Gel
Pfizer
PIROXICAM 0,5 % 25 g
LOT.
PER
PPV

PPV:14DH00
PER:12/25
LOT:L3737

36,00 ↙

Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biogiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biogiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 20 avril 2023

Monsieur JAAFARI MOHAMED

FACTURE N°	51203
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Sodium (Na +) -----	B	30	
Potassium (K+) -----	B	30	
Chlore (Cl -) -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	Total : B 550

Prélèvements :

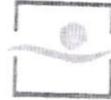
Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER	750,00 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Sept Cent Cinquante Dirhams

الجامعة الابتدائية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tel: 0522 48 13 51/86



Hôpital sans Tabac
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين
التدخين يقتل

Casablanca, le : 17/10/2023.

ORDONNANCE

Docteur :

M³ Jaafari Hicham
Dr. JAAFARI ZAKARIAE
AHMED
Chirurgie Plastique
et Réparatrice
CHU Ibn Rochd

Fai SVP :

NFS - PG

urée ; créat.

Acide urique.

Na⁺ ; K⁺ ; Cl⁻

triglycérides ; Cholestérol total, HDL, LDL

glycémie à jeun

AST ; ALAT

Dr. JAAFARI ZAKARIAE
AHMED
Chirurgie Plastique
et Réparatrice
CHU Ibn Rochd

1, Quartier des Hôpitaux, Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30 - Fax : 05 22 29 94 83

Dr. JAAFARI ZAKARIAE
AHMED
Chirurgie Plastique
et Réparatrice
CHU Ibn Rochd

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



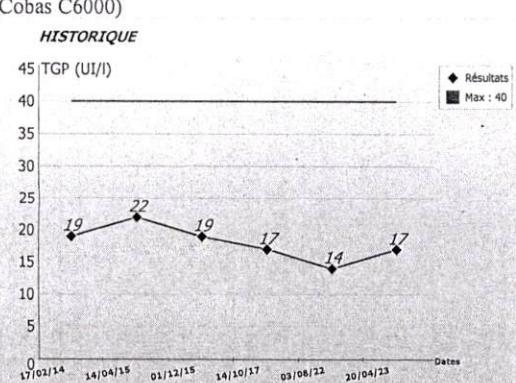
Monsieur JAAFARI MOHAMED
Dossier N° : RAM23531873

Dossier ouvert le : 20/04/23 Prélèvement reçu à 11:16 - Edité le : 20/04/23

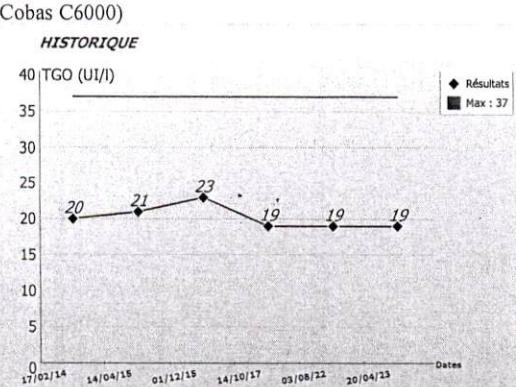
Page N° 5/5

ENZYMOLOGIE TRANSAMINASES

SGPT/ALAT (Cobas C6000) : 17 UI/l < 40 03/08/22 14



SGOT/ASAT (Cobas C6000) : 19 UI/l < 37 19



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien biologiste

Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien biologiste

Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur JAAFARI MOHAMED

Dossier N° : RAM23531873

Dossier ouvert le : 20/04/23 Prélèvement reçu à 11:16 - Edité le : 20/04/23

Page N° 4/5

*	UREE (Cobas C6000)	: 0,67 11,16	g/l mmol/l	0,15 à 0,50 2,49 à 8,32	0,57 9,49	<u>03/08/22</u>
*	CREATININE (Cobas C6000)	: 16,2 143	mg/l μmol/l	6 à 13 54 à 117	14,3 127	
	SODIUM (Na+) (Potentiométrie Cobas C6000)	: 139	m.eq / l	135 à 150	141	
	POTASSIUM (K+) (Potentiométrie Cobas C6000)	: 4,8	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,8	
	CHLORE (Cl -) (Potentiométrie Cobas C6000)	: 105	mmol/l	95 à 108	101	<u>14/10/17</u>

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)

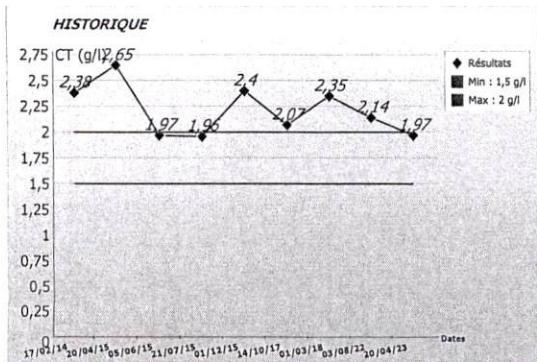


Monsieur JAAFARI MOHAMED
Dossier N° : RAM23531873

Dossier ouvert le : 20/04/23 Prélèvement reçu à 11:16 - Edité le : 20/04/23

Page N° 3/5

CHOLESTEROL TOTAL	:	1,97	g/l	1,50 à 2,00	2,14
(Automate Cobas C6000)	:	5,08	mmol/l	3,87 à 5,16	5,52



CHOLESTEROLS HDL - LDL

*	CHOLESTEROL HDL	:	0,30	g/l	> 0,40	0,35
	(Cobas C6000)	:	0,77	mmol/l	> 1,03	0,90

Un HDL > 0,60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL	:	1,35	g/l	< 1,60	1,51
(Automate Cobas C6000)	:	3,48	mmol/l	< 4,12	3,9

*	Facteur de Risque Athérogène	:	6,6		N < 5,0	6,1
---	------------------------------	---	-----	--	---------	-----

*	ACIDE URIQUE	:	88	mg/l	30 à 62	67
	(Cobas C6000)	:	524	μmol/l	178 à 368	399

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



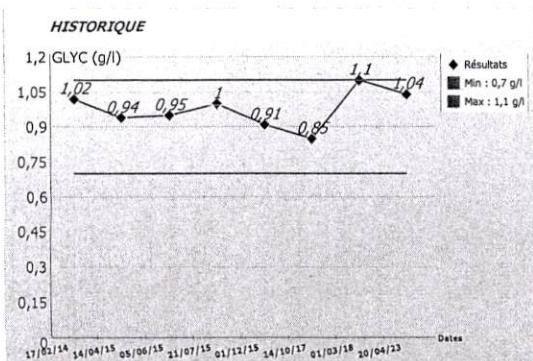
Monsieur JAAFARI MOHAMED
Dossier N° : RAM23531873

Dossier ouvert le : 20/04/23 Prélèvement reçu à 11:16 - Edité le : 20/04/23

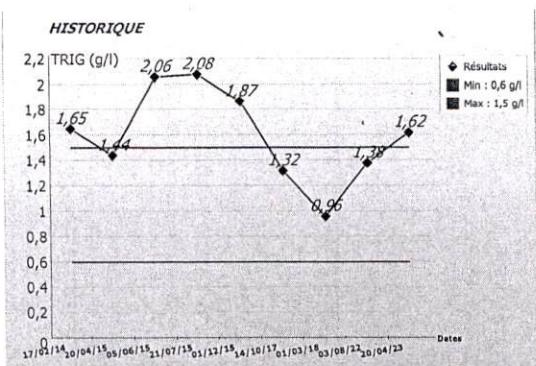
Page N° 2/5

BIOCHIMIE

			01/03/18
GLYCEMIE A JEUN	: 1,04	g/l	0,70 à 1,10
(Cobas C6000)	: 5,80	mmol/l	3,89 à 6,11



*			03/08/22
* TRIGLYCERIDES	: 1,62	g/l	0,60 à 1,50
(Cobas C6000)	: 1,85	mmol/l	0,70 à 1,70



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Dr Jalil ELMANJRA
* Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon • France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon • France

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



Monsieur JAAFARI MOHAMED
Dossier N° : RAM23531873

Dossier ouvert le : 20/04/23 Prélèvement reçu à 11:16 - Edité le : 20/04/23

Page N° 1/5

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

*						Antériorité
*	Hématies	:	4,06	M/mm ³		03/08/22
*	Hémoglobine	:	12,0	g/dl	4,2 - 5,9	3,89
*	Hématocrite	:	36	%	13 - 17,7	11,4
*	V.G.M.	:	88,9	μ3	80 - 100	
*	C.C.M.H.	:	33,2	%	30 à 36	
*	T.C.M.H.	:	29,6	pg	27 à 32	
*	Leucocytes	:	6 720	/mm ³	4000 - 10000	6130

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	56,9	%	soit	3 824	/mm ³	2000 à 7500
P. éosinophiles	:	2,2	%	soit	148	/mm ³	20 à 800
P. basophiles	:	0,9	%	soit	60	/mm ³	0 à 200
Lymphocytes	:	34,8	%	soit	2 339	/mm ³	1000 à 4000
Monocytes	:	5,2	%	soit	349	/mm ³	200 à 1000
Plaquettes	:	257 000		/mm ³	150000 - 500000		228000

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER