

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.

N° W21-661048

60499

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2039 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : GANTAR NAÏMA

Date de naissance : 20-09-56

Adresse : Lot KHADIDA N° 36 DAN BOUAZZA

Tél. : Total des frais engagés : 3626 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO-ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra

75, Boulevard Massira Al Khadra

Tél. : 05 22 25 25 16

Fax : 05 22 25 25 07

Date de consultation : 02-05-2023

Nom et prénom du malade : GANTAR NAÏMA

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : 11/12/2023

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 : 02/05/2023

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 la Paternité des Actes
25/07/2023	S	1	7300,00	INP : 135225152501

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
25/07/2023	13/07/2023	7300,00

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGAGUI Casablanca	3/07/2023	B 860 + PC 110	776,90 Dhs
		03/07/2023 220 + TDH 22	255,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				INP : <input type="text"/>
				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 00000000 00000000 35533411 11433553
				B
				[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Chirurgien Orthopédiste



Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

جراحة العظام والمفاصل

خريج كلية الطب بنات

رئيس قسم و جراح مستشفيات بنات

عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام والمفاصل

Casablanca, le :

21/12/03

Mr. (Mme) :

GARIMA

Nous

السيد (ة) :

Dr. Latif N. IDRISI
PR avec lésion -
phalanges phalanges
et lésion métacarpiennes
dans le griff -
Dr. Latif N. IDRISI
Dr. Latif N. IDRISI
Dr. Latif N. IDRISI

Dr. Zakia CHAOUI
Spécialiste en Imagerie Médicale
4, Rue de la Craie 10000 Casablanca

Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPEDISTE
75, Boulevard Massira Al Khadra
Tél. : 05 22 25 25 16
Fax : 05 22 25 25 07

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 03/05/2023

Reçu N° 230503007

M ou Mme : **GANTAR NAIMA**

Examen(s) demandé(s) :

OSTEODENSITOMETRIE

TDM DU PIED

PIED FACE PROFIL

Soit un montant total de : **2550.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

DEUX MILLE CINQ CENT CINQUANTE DIRHAMS

ICE:

001664340000090

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07

Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

Dr. Z.TAZI CHAOUI
Centre d'imagerie médicale
4 Rue Socrate
Casablanca
Tél: 022 39 07 07

GROUPÉ RADILOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADILOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREO TAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

PATIENT

GANTAR NAIMA

MEDECIN TRAITANT

LATIF IDRISI N

03/05/2023

OSTEODENSITOMETRIE :

La densité minérale osseuse lombaire moyenne est à 1,024 g/cm² avec Zscore à 0,0 et Tscore à -1,5 classant cette patiente dans le cadre d'une ostéopénie selon la classification de l'OMS.

Au niveau des cols fémoraux, la densité minérale osseuse moyenne est à 0,787 g/cm² avec Zscore à -0,3 et Tscore à -1,8 classant cette patiente dans le cadre d'une ostéopénie selon la classification de l'OMS.

Au niveau de l'avant bras, la densité minérale osseuse moyenne est à 0,478 g/cm² avec Zscore à -3,1 et Tscore à -4,6 classant cette patiente dans le cadre d'une ostéoporose selon la classification de l'OMS.

PR. Z. TAZI CHAOUI LATIF IDRISI N
Dr. Zaki Tazi
Spécialiste en Radiologie

GROUPÉ RADILOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADILOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani

Dr. H. Bengelloun

Dr. Z. Tazi chaoui

03/05/2023

PATIENT

GANTAR NAIMA

MEDECIN TRAITANT

LATIF IDRISI N

SCANNER DU PIED ET DE LA CHEVILLE DROITE + RX DU PIED DROIT DE FACE ET DE PROFIL :

TECHNIQUE :

Examen TDM pratiqué en acquisition spiralée volumique millimétrique, sans injection de produit de contraste, avec reconstructions sagittales, axiales et coronales.

RESULTATS :

Petite densification de la partie postérieure du versant astragalien de la tibio-tarsienne, avec micro-géodes antérieures. L'atteinte est très réduite au niveau de l'articulation de la cheville. Au niveau des articulations du médio-tarse et du tarse postérieur, présence d'une densification des surfaces articulaires, des micro-géodes. Hallux valgus majeur, avec déviation en dehors des orteils par rapport au métatarsien. Subluxation métatarso-phalangienne. Aspect déminéralisé de façon discrète de l'architecture osseuse de façon globale

Dr. Zakia CHAOUI TAZ
Spécialiste en imagerie médicale
Pr. Z. TAZI CHAOUI



Diplômé de la Faculté de Médecine de Nantes France
Ancien Chef de Clinique & Assistant au CIU de Nantes
Ancien Praticien Hospitalier des Hôpitaux de Nantes
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique Adulte et Pédiatrique
Membre de la Société Française de Chirurgie
Traumato-orthopédique

جراحة العظام و المفاصل

خريج كلية الطب ببنات

رئيس قسم و جراح مستشفى ببنات

عضو بالهيئة الفرنسية لجراحة العظام و المفاصل

Casablanca, le :

28/04/

Mr. (Mme) : السيد (ة) :
GMR Mme

D NRS TR DCK VS csl

Palmar Malice

Cut plaphore



Dr. N. LATIF IDRISI
TRAUMATO - ORTHOPÉDISTE
75, Avenue Massira Al Khadra - 1er étage, Knadra
Tél. : 05 22 25 39 16
Fax : 05 22 25 39 07

MDW



S. MESTASSI
Biogiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 66 ans
Enregistré le: 03-05-2023 à 09:35
Édité le: 03-05-2023 à 14:24
Prélèvement : au labo
Le : 03-05-2023 à 09:45

Mme Naima GANTAR
Référence : 2305032029
Prescrit par : Dr LATIF - IDRISI N.

HORMONOLOGIE

Parathormone intacte
(ELFA / Mérieux)

75.50 pg/ml

Interprétation

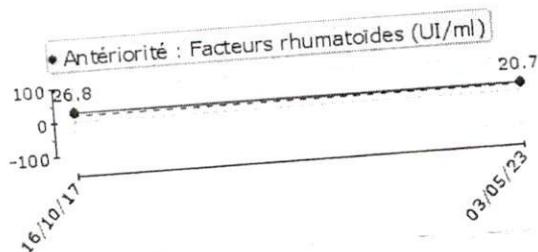
Intervalle de référence (pg/ml)	Valeurs usuelles	Intervalle par niveau de vitamine D			patients sous dialyse
		< ou=20 ng/ml	>20 et <30 ng/ml	>ou=30 ng/ml	
9.2 - 44.6	8.9 - 45.3	8.8 - 47.8	9.6 - 47.3	89.2 - 267.6	

AUTO-IMMUNITÉ

16-10-21

Facteurs rhumatoïdes (RC)
(Immunoturbidimétrie)

20.7 UI/ml (<20.0)



(RC) : Résultat contrôlé

Enregistré le: 03-05-2023 à 09:35
Edité le: 03-05-2023 à 14:24
Prescrit par : Dr LATIF – IDRISI N.

Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 66 ans
Référence : 2305032029

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure 52 mm (0-30)
VS 2ème heure 87 mm

16-02-202

HEMOSTASE

Taux de prothrombine (Satellite/ Stago)

Temps de Quick patient 14.6 sec.
TP 87 % (>70)
Ratio patient/ témoin 1.10 (<1.20)

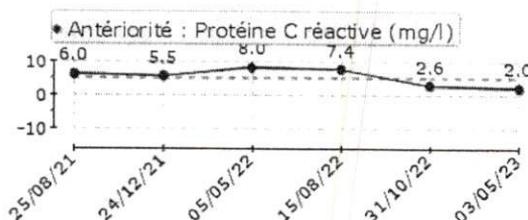
Temps de céphaline active (Satellite/ Stago)

TCA patient 28 sec
TCA Ratio patient/ témoin 1.00 (<1.20)

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/AU 480)

Protéine C réactive 2.0 mg/l (<5.0)

31-10-202



Calcium (Ca++) 2.31 mmol/l (2.20-2.55)
(Test colorimétrique Roche) 92 mg/l (88-102)

Phosphorémie 25 mg/l (25-45)
0.80 mmol/l (0.80-1.44)

Centre de Diagnostics et de Recommandations
33 Abdelhadi Benabdellah, Casablanca
Tel : 05 22 90 09 67
Fax: 05 22 90 09 27 / 05 22 90 09 28



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



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 66 ans
Enregistré le: 03-05-2023 à 09:35
Edité le: 03-05-2023 à 14:24
Prélèvement : au labo
Le : 03-05-2023 à 09:45

Mme Naima GANTAR

Référence : 2305032029

Prescrit par : Dr LATIF – IDRISI N.

HEMATOCYTOLOGIE

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

16-02-2023

Hématies	3.94	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.80)	3.82
Hémoglobine	11.9	g/dl	(12.0-16.0)	11.7
Hématocrite	36.3	%	(37.0-47.0)	35.5
– VGM	92	fL	(80-98)	93
– TCMH	30	pg	(27-33)	31
– CCMH	33	g/dl	(32-36)	33
Leucocytes	5 200	/mm ³	(4 000-10 000)	4 400
Polynucléaires Neutrophiles (RC)	34.4	%		22.8
Soit	1 789	mm ³	(1 800-7 500)	1 003
Polynucléaires Eosinophiles	0.1	%		0.2
Soit	5	/mm ³	(0-700)	5
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.0
Soit	0	/mm ³	(0-200)	0
Lymphocytes	46.7	%		55.9
Soit	2 428	/mm ³	(1 000-4 000)	2 460
Monocytes	18.8	%		21.1
Soit	978	/mm ³	(100-1 000)	928
Plaquettes	184	10 ³ /mm ³	(150-500)	206
VPM	8.2	fl	(6.0-12.0)	8.0

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 3



مختبر التحاليلات الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

S. MESTASSI
Biogiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2305032029

Casablanca le 03-05-2023

Mme Naima GANTAR

Date de l'examen : 03-05-2023

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0104	Calcium	B30	B	26.70 MAD
0370	CRP	B100	B	89.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0129	Phosphore minéral	B40	B	35.60 MAD
0428	Parathormone	B400	B	356.00 MAD
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B	35.60 MAD
0236	Taux de prothrombine	B40	B	35.60 MAD
0223	VS	B30	B	26.70 MAD
	FACTEURS RHUMATOÏDES – SÉRUM	B100	B	89.00 MAD
				Total
				776.90 MAD

TOTAL DOSSIER : 776.9DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante-seize dirhams
quatre-vingt-dix centimes

