

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.

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

COMPLÉMENTAIRE

Déclaration de Maladie

N° W19-562606



Maladie

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **13.91**

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : **SOUALY Mohamed**

Date de naissance : **01-01-1952**

Adresse : **Tnane californie, Saphir 4, Apt 18**

Ain chock Casablanca

Tél. : **06 59 911671**

Total des frais engagés : **1129,00**

Optique

Autres

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : **14/03/2023**

Nom et prénom du malade : **Ziatt Amina**

Age : **65 ans**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

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 : **Casablanca**

Signature de l'adhérent(e) : **SOUALY**

Le : **/ /**

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-562606

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : **13.91**

Nom de l'adhérent(e) : **SOUALY**

Total des frais engagés : **1129,00**

Date de dépôt :

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
.....	INP : <input type="text"/>
.....	
.....	
.....	

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

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.

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(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

cription des actes effectués					وصف العمليات المجرأة
نارخ العمليا des actes	رمز العمليا Code des actes	معامل العمليا Lettre clé+ cotation NGAP	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et cachet du Médecin traitant	
03/03	45		300 DH		
	Echographie abdominale		300 DH		
et code à Barres					
1111111111					
et code à Barres					
1111111111					

CIM-10						العمليات المساعدين الطبيين
تاريخ العمل les actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ cotation NGAP	عدد العمليات Nbre d'actes	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع المساعد الطبي Signature et Cachet du Paramédical	
et code à Barres						

et code à Barres						

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie					جاء، الأشعة والصور
تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé, cotation NGAP / NABM	المبلغ المفوتر Montant facturé	مع طبيب الأشعة أو الإحياني Signature et Cachet du Radiologue ou Biologiste	
15/03/23	B2700		2900,00	014	
INPE et code à Barres 093001287					
INPE et code à Barres 1111111111111111					

بيانات المريض والجهاز الطبي الممونة		
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis		
نوع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية	الثمن المفوت	Signature et Cachet du Pharm Fournisseurs des dispositifs
تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	
74/03/23	679,50	PHARMACIE DES PROBLÈMES 18, Rue Bécharin - Naoum El Karim Tel: 0522 40 33 0522 40 33 0522 40 33
INPE et code à Barres		
INPE et code à Barres		



Casablanca le : 14/03/23

Mme Zaitt Amina

Facture du 14/03/2023

- Consultation : 300 DH

- Echographie : 300 DH
abdominale



Yacoub El Mansour - Casablanca
18, Rue Brahim Nakhla
OUAZZANI Touchami Karm
PHARMACIE DES PRELLES

Dr ASMAE EL KHADIR

22, boulevard yacoub el mansour. Espace El mansour, bureau N 6
Telephone: 0522233582
Fax:
Site internet:

Nom:ziatt,amina
ID:20230314-130911-C0E7
Age:65Ans
Sexe:Femme



ABD Adulte
Date exam: 14/03/2023
Equipement utilisé: MINDRAY DC-30

Abdomen - 1 / 2 Page

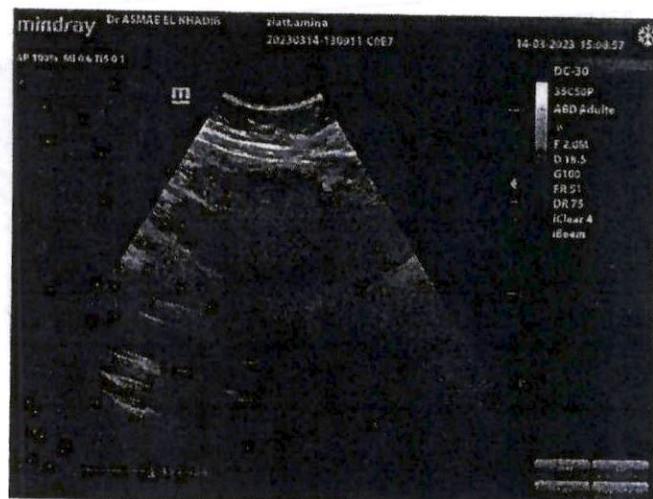
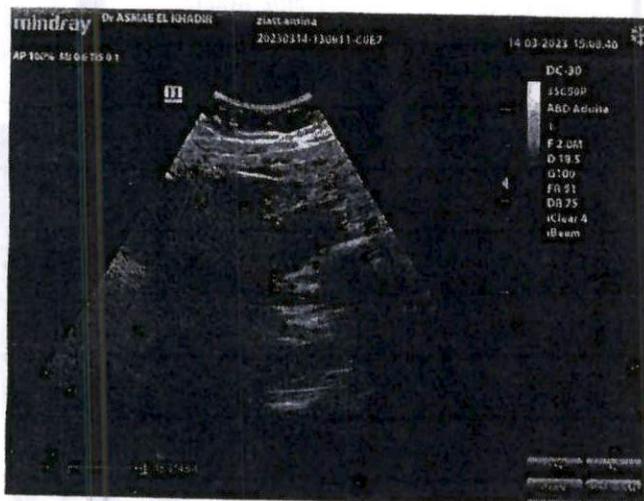
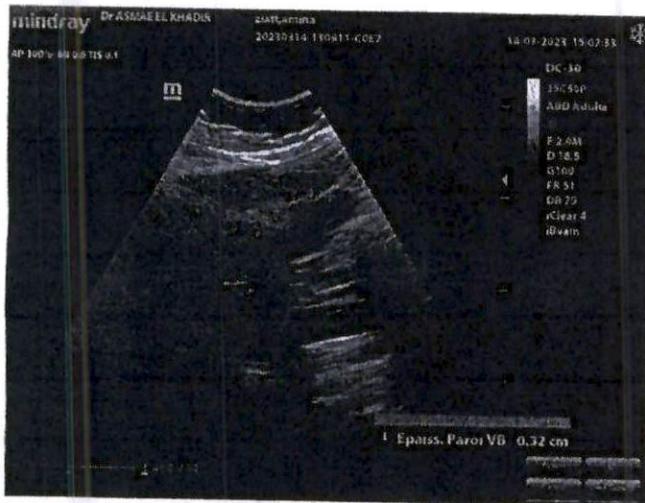
Mesures 2D

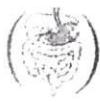
Canal Chol.: 0.41cm

Epaiss. Paroi VB: 0.32cm

Rate: 11.97cm

Image ultrason





Nom:ziatt,amina
ID:20230314-130911-C0E7
ABD Adulte
Date exam:14/03/2023

Age:65Ans Sexe:Femme

Abdomen - 2 / 2 Page

Image ultrason



Comment: - Foie de taille normale, steatosique et de contours reguliers
- Vesicule biliaire a paroi fine , avec presence d un sludge (a recontroler)
VBP et TP sont de calibre normal
Pancreas est masque par les gaz digestifs
Rate est d aspect normal
Aerocolie

Date sign.:

14/03/23

Dr. Asmae EL KHADIR

Spécialiste en Hépato-Gastroentérologie

Ancienne Proctologue à l'hôpital Saint Joseph - Paris, France

Ancienne interne des hôpitaux de Lille, France

Echographie et Endoscopie digestives

D.U "Proctologie Médicale et Chirurgicale"

D.U "Maladies inflammatoires Chroniques de l'intestin"

D.U "Diététique médicale et Nutrition"

D.U "Réanimation Hépatique"



الدكتورة أسماء الخضير

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

طبيبة سابقا بمركز أمراض وجراحة المخرج

مستشفى سان جوزيف - باريس - فرنسا

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي، ليل - فرنسا

التشخيص بالمنظار الداخلي والصدى

أمراض وجراحة المخرج

التفعية والجراحة

Casablanca, 14/03/23

14/03/23

Mme Aminé Ziat

1) NFS, PP, CRL

2) Lipasémie, AST, ALT, VGT

3) Hémostix, ACE, CA19-9

4) Ac anti-bradykinin receptor IgA

5) HDL, LDL, TG, GGT, hbdyce.

6) Cortiopénie de 8h, Vit D
haptoglobine

ANALYSE D'ANALYSE
ESPACE EL MANSOUR
Résidence Espace El Mansour, Bureau N° 6, Maarif - CASABLANCA

22. شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور مكتب رقم 6 معاريف - الدار البيضاء
22, Bd. Yacoub El Mansour, Résidence Espace El Mansour, Bureau N° 6, Maarif - CASABLANCA
Tél.: 0522 23 35 82 / GSM : 0667 95 72 24
Email : docteur.elkhadir@gmail.com

LABORATOIRE EL MANZAH D'ANALYSES MEDICALES

115, ROUTE D'EL JADIDA, CASABLANCA

TEL : 0522 23 53 28 / 0522 23 83 46

FAX : 0522 23 35 58 / ICE:000449340000095 / IF:42404900

Note d'honoraires

Casablanca le 15 mars 2023

Madame ZIATT AMINA

FACTURE N° 436

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Exploration d'anomalie lipidique -----	B	190	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée HbA1c -----	B	100	
Transaminases -----	B	100	
Gamma -G.T. -----	B	50	
Ferritine -----	B	250	
Lipase -----	B	100	
Vitamine D -----	B	450	
AUTO-AC IGA ANTITRASGLUTAMINASE -----	B	200	
Protéine C réactive -----	B	100	
Cortisol Plasmatique de 8 h -----	B	250	
CA 19 - 9 -----	B	400	
A C E -----	B	250	
Recherche de sang dans les selles -----	B	150	Total : B 2700

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 2 900,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Neuf Cents Dirhams

LABORATOIRE EL MANZAH
Société Anonyme
Casablanca - Maroc
Tél : 0522 23 53 28 / 0522 23 83 46
Fax : 0522 23 35 58 / ICE:000449340000095 / IF:42404900

Dr. Mostapha MANZAH

Thérapeute Biologiste

DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

Hématologie - Immunologie - Parasitologie

Étudiant de la faculté de Nantes (FRANCE)

Année interne du C.H.U. de Nantes (France)



جنة المنهج

بوليسيولوجي

خصائص في التحاليل الطبية

للي سيفا بالمركز الصحي والجامعي بنات (فرنسا)

زوج كلية الصيدلة بنات (فرنسا)

Dossier ouvert le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 09:01

Edition du : 17/03/23

Madame ZIATT AMINA

Docteur ASMAE EL KHADIR

Réf. : 23C98

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Normales

GLOBULES ROUGES

Hématies -----:	4,37	M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----:	13,1	g/100 ml	12 - 16
Hématocrite -----:	37,5	%	35 - 45
V.G.M -----:	86	μ3	85 - 95
T.C.M.H -----:	30,0	pg	28 - 32
C.C.M.H -----:	34,9	g/100 ml	32 - 36

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	5 610	/mm ³	4000 - 10000
----------------------------------	-------	------------------	--------------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	59,3	%	
Soit :	3 327	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires Eosinophiles -----:	1,8	%	
Soit :	101	/mm ³	40 - 300
Polynucléaires Basophiles -----:	0,2	%	
Soit :	11	/mm ³	< 100
Lymphocytes -----:	32,1	%	
Soit :	1 801	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes -----:	6,6	%	
Soit :	370	/mm ³	40 - 800
PLAQUETTES-----:	257 000	/mm ³	150000 - 400000

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

D.E.S. Biochimie - Bactériologie - Virologie

Hématologie - Immunologie - Parasitologie

Bacréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

Ancien interne du CHU, de Nantes (France)

مختبر مصطفى المنزه

دلي بيلوجي

حصاري في التحليلات الطبية

من سابقا بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

ج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)



Dossier ouvert le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 09:01

Edition du : 17/03/23

Madame ZIATT AMINA

Docteur ASMAE EL KHADIR

Réf. : 23C98

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

EXPLORATION D'ANOMALIE LIPIDIQUE

Aspect :		Clair	Normales
Cholestérol Total (CHOD-PAP) -----:		1,96 g/l	1,5 - 2
Cholestérol HDL -----:	(Précipitation, Acide phosphotungstique)	0,72 g/l	> 0,4
Cholestérol LDL -----:	Soit :	1,86 mmol/l	
	(Calculé selon la formule de Friedwald pour TG < 3,4 g/l)	1,13 g/l	
Rapport Cholestérol LDL / HDL -----:		1,57	< 4,4
Triglycérides -----:	(GP Oxydase / Peroxydase)	0,57 g/l	< 1,5
	Soit :	0,65 mmol/l	
Glycémie à jeun -----:	(GOD / PAP)	0,88 g/l	< 1,1
	Soit :	4,9 mmol/l	< 6,1
Hémoglobine glyquée (HbA1c) -----:	(HPLC)	5,5 %	4 - 6,5

Interpretations:

- * < 6,5 % Objectif optimal
- * 6,6 - 8 % Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement peut être envisagée en fonction de l'appréciation du clinicien.
- * > 8 % Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement est recommandée.

ENZYMOLOGIE

Transaminases - SGOT / ASAT ----- :	31	UI/l	< 31
(Cinétique / IFCC)			
Transaminases - SGPT / ALAT ----- :	36 *	UI/l	< 31
(Cinétique / IFCC)			



Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

D.E.S : Biochimie - Bactériologie - Virologie

Immunologie - Parasitologie

L'Institut de la faculté de Nantes (FRANCE)

Ancien interne du CHU de Nantes (France)



شئون مصطفى المنزه

دلي بيلوجي

صصاصي في التحليلات الطبية

و سائق بالمركز الصحي والجامعي سانت (فرنسا)

ج كلبة الصيدلية بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 09:01

Edition du : 17/03/23

Madame ZIATT AMINA

Docteur ASMAE EL KHADIR

Réf. : 23C98

Compte Rendu d'Analyses

Normales

Gamma G.T. ----- : 12 UI/l

7 - 32

(Colorimétrique / Cinétique)

IMMUNO / SEROLOGIE

Ferritine ----- : 60,57 ng/ml

(Technique E.L.F.A.)

Hommes	:	68	à	434	ng/ml
Femmes cycliques	:	9,3	à	159	ng/ml
Femmes ménopausées	:	24,4	à	278	ng/ml
Age de 6 mois à 15 ans	:	15	à	80	ng/ml
Age de 2 à 6 mois	:	40	à	200	ng/ml
Age de 1 à 2 mois	:	140	à	400	ng/ml
Age < à 1 mois	:	90	à	600	ng/ml

ENZYMOLOGIE

Lipase ----- : 24 UI/l

13 - 65

VITAMINES

Vitamine D (25-OH Vitamine D Totale D 2et D3)---- : 35,9 ng/ml
(Méthode ELFA/VIDAS) Soit : 90 nmol/l

INTERPRETATION:

STATUT	25-(OH)VITAMINE D
déficient	< 20 ng/ml
insuffisant	20-29 ng/ml
suffisant	30-100 ng/ml
toxicité potentielle	>100 ng/ml

LABORATOIRE EL MANZAH
115 Route d'El Jadida - Casablanca - Tél : 05.22.23.53.28 / 05.22.23.83.46 - Fax : 05.22.23.35.58
E-mail : laboalmanzah@gmail.com - ICE : 000449340000095 - INPE : 093001287

Mostapha MANZAH

Institut Biologiste

Biologie - Bactériologie - Virologie

Immunologie - Immunologie - Parasitologie

Institut de la faculté de Nantes (FRANCE)

Institut de la CHU de Nantes (France)



البعض مصطفى المنزه

صيدلي ببوليوجي

اختصاصي في التحليلات الطبية

دولي سابق بالمركز الصحي الجامعي بنان (فرنسا)

جراح كلية الصيدلة بنان (فرنسا)

Dossier ouvert le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 09:01

Edition du : 17/03/23

Madame ZIATT AMINA

Docteur ASMAE EL KHADIR

Réf. : 23C98

Compte Rendu d'Analyses

AUTO-IMMUNITÉ

AUTO-AC ANTITRANSGLUTAMINASE IgA : Négatif.
(Elisa ; Seuil : 10)

IMMUNO / SEROLOGIE

Normales

Protéine C réactive : <6 mg/l
(Agglutination au latex)

< 6

HORMONOLOGIE

Cortisol à 8 h : 127 ng/ml 45 - 240
(Chimiluminescence/Cobas 6000)

MARQUEURS

CA 19 - 9 : 6 U/ml < 39
(chimiluminescence)

ACE : 1,20 ng/ml < 5
(chimiluminescence)

LABORATOIRE D'ANALYSES
LABO ALMANZAH
DOCTEUR ASMAE EL KHADIR

Dr. Mostapha MANZAH

Praticien en Biologiste

Diplôme de l'echimie - Bactériologie - Virologie

Hématologie - Immunologie - Parasitologie

L'ancien de la faculté de Nantes (FRANCE)

Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



ختبر مصطفى المنزه

دلي ببولوجي

حاصبي في التحاليلات الطبية

في سابقا بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

ج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 15/03/23

Prélèvement effectué à 09:01

Edition du : 17/03/23

Madame ZIATT AMINA**Docteur ASMAE EL KHADIR**

Réf. : 23C98

Compte Rendu d'Analyses**MICROBIOLOGIQUES**

Recherche de sang dans les selles ----- : Négatif.

Recherche de Hémoglobine dans les selles
par Immunoturbidimétrie (iFOBT)

ج

*LABORATOIRE D'ANALYSES
EL MANZAH*