

## 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- N° 004456

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2582 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
 Nom & Prénom : Houri Abderrahmane  
 Date de naissance : 01/01/1946  
 Adresse : 90, Résidence Nour Amira  
 My Abdellah / EL Jaddida  
 Tél. : 0672835137 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. CHAHBI Mohammed**  
 Ophtalmologiste  
 544, bd. panoramique, californie  
 Casablanca maroc  
 Tél : 05 22 26 46 18 / 19 / 20  
 05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15  
 Fax : 05 22 26 46 21

Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : Houri Abderrahmane Age: 77

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

Nature de la maladie : Affection longue durée

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : 78 JUL 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 : EL Jaddida Le : 28/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

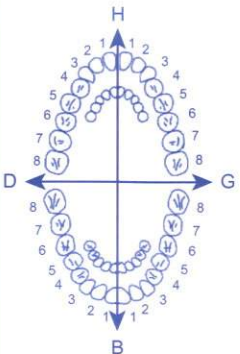
[illegible][illegible][illegible][illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

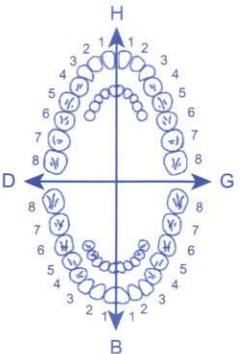
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> <p>H</p> <p>25533412    21433552</p> <p>00000000    00000000</p> <hr style="width: 100%;"/> <p>D                      G</p> <p>00000000    00000000</p> <p>35533411    11433553</p> <p>B</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>H</p> <p>21433552    25533412</p> <p>00000000    00000000</p> <hr style="width: 100%;"/> <p>G                      D</p> <p>00000000    00000000</p> <p>11433553    35533411</p> <p>B</p> </div> </div>	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>	
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
			DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. A. ABDLADIM د.ع. عبد العظيم  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

مختبر التحاليل الطبية باستور الجديدة  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
PASTEUR EL JADIDA

FACTURE N° : 230701475

INPE : 113063309



EL JADIDA le 12-07-2023

Mr HOURI ABDRAHMAN

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Prélèvement	E	17
Créatinine	B	30
Glycémie	B	30
Hépatite C / Dépistage	B	300
Urée	B	30
TCA	B	40
TP	B	40

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 650.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirhams .

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)**

Dr. A. ABDLADIM  
MEDECIN BIOLOGISTE  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
PASTEUR EL JADIDA  
N°1, Lotissement Bahraoui 34 N°1  
1<sup>er</sup> étage - EL JADIDA  
Tél : 05 23 35 22 86

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j  
06 71 09 02 98  
06 71 09 01 78

N°1, Lotissement Bahraoui 34,  
1<sup>er</sup> étage - EL JADIDA

05 23 35 22 86

labo.cbpasteur@gmail.com

PATENTE:43002641 IF:50337114 RC:18311 CNSS:2603237 ICE:002805530000027

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE



ORDONNANCE

Casablanca le 22/06/2023

M. HOUZI A. berrahmane

UREE

CREATININE

GLYCEMIE

T.P

T.C.K

AC ANTI .H.CV

Dr. Adil ABDLADIM  
MEDECIN BIOLOGISTE  
LOTISSEMENT BAHRADJUI 34 N°1  
1 ETG - EL JADIDA  
TEL: 05.23.35.22.86

DR. CHAHBI Mohammed  
Ophtalmologiste  
544, bd. panoramique, californie  
Casablanca maroc  
Tél: 05 22 29 66 60 / 00 - 05 22 50 15 15  
Fax: 05 22 86 46 21







Dr. A. ABDLADIM د. ع. عبد العظيمة  
MEDECIN SPECIALISTE EN BIOLOGIE MEDICALE  
LAUREAT DES FACULTES DE MEDECINE  
DE CASABLANCA ET DE DAKAR

# مختبر التحاليل الطبية باستور الجديدة

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PASTEUR EL JADIDA

Page 2 / 2

230712-0028 - Mr HOURI ABDRAHMAN (77 ans)  
Date : 12-07-2023

### CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance selon la formule MDRD

77 mL/min/1.73m<sup>2</sup>

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :  
(Les valeurs normales rapportées à la surface corporelle d'un adulte SC: 1.73m<sup>2</sup>)

- Clairance normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique: Hexokinase - Beckman  
Coulter AU480)

1.18

g/l

(0.70-1.10)

6.55

mmol/L

(3.89-6.11)

15-02-2023

1.04

#### Consensus :

- Taux normal : de 0,70 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : entre 1,10 et 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)
- Femme enceinte : < à 0,92 g/L

## SEROLOGIE INFECTIEUSE

### SEROLOGIE DE HEPATITE C

Anticorps anti-HCV :

Index :

(Technique ELFA - Biomérieux Vidas)

Sérologie Négative

0.28 S/Co

(<1.00)

#### Interprétation :

- Sérologie négative : So/C < à 1,00
- Sérologie positive : So/C > ou = à 1,00

Important: En cas d'hépatite aiguë, une réponse négative ne signifie pas nécessairement que le VHC n'est pas en cause.

Dans 60% des cas environ, les anticorps ne se positivent que de façon retardée, entre 2 et 9 mois après l'élévation des transaminases ; il est donc conseillé de répéter la recherche.

**Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement**

Validé par : Dr Adil ABDLADIM

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PASTEUR EL JADIDA

LOTISSEMENT BAHR AOUI 34 N°1  
1 ETG - EL JADIDA  
TEL: 05.23.35.22.86

Biologie de qualité à proximité

Urgence 24h/7j  
06 71 09 02 98  
06 71 09 01 78

N°1, Lotissement Bahraoui 34,  
1<sup>er</sup> étage - EL JADIDA

05 23 35 22 86

labo.cbpasteur@gmail.com

PATENTE:43002641 IF:50337114 RC:18311 CNSS:2603237 ICE:002805530000027

BIOCHIMIE - IMMUNOLOGIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE