

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



Déclaration de Maladie

M22- 0039975

171619

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00450 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité
 Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed
 Date de naissance : 01.01.1942
 Adresse : 119 HAY ALWAKDA - EL ALIA
 20830 Mohammedia - Maroc
 Tél. : 0611035073 Total des frais engagés : 1186,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 20.07.2023
 Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ☒ Prostate et vessie
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ 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 : Mohammedia le 20 / 7 / 2023
 Signature de l'adhérent(e) : 

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ 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
20/07/23	C		G	Dr. KHATTABI IKRA Spécialiste en Hémodialyse

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

03/08/23 167,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

26-07-23 B: 760 1018,40 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

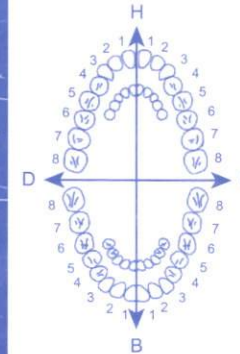
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

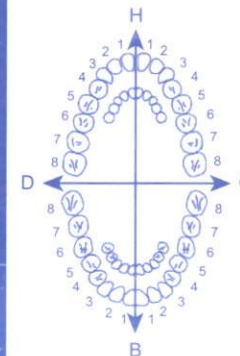
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



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

Ordonnance

, le 03/08/23

Mr. ZeGGani Mohamed

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najar CP
El Alia - Bd. De la Résistance
Tél. 05 23 28 76 61

13h, 60 - Spectraum 500mg.

1 cp a 21 j, ptt 10j

36, 00 2 - Osm glea sup.
1 cà da 81 j

167, 60 3 - Umax LP
1 cp 1 ptt 1 mois à 16h

Dr. KHATTABI Ikram
Spécialiste en Néphrologie
Hémodialyse

LOT 230385
EXP 03/2026
PPV 131.60DH

3610

Mle
00450

Ordonnance

, le 20 / 07 / 23

M^r. Zegguani Mohamed

- 1- urée, créatinine
- 2- NFS.
- 3- FG, CT, HDL, LDL
- 4- PSA.
- 5- Acide urique.
- 6- ECBU



Dr. KHATTABI Ikram
Spécialiste en Néphrologie
Hémodialyse

LABORATOIRE ALWAHDA D'ANALYSES MEDICALES

Dr. OUKNANE Hanane - Pharmacienne Biologiste

Appt N° 2 Etage 1, Lotissement ALWAHDA N° 616 EL ALIA - MOHAMMEDIA
TEL : 05.23.32.28.28

FACTURE N° : B20230727707

Mohammedia, Le : 27/07/2023
Date des analyses : 26/07/2023
Nom du Patient : Mr. ZEGGANI Mohamed
Prescripteur : DR KHATTABI Ikram



Code : 012978/23

Acte de Biologie demandé	Cotation B	Prix en DH
BILLIPC	B140	187,6
CREA	B30	40,2
U	B30	40,2
NFS	B80	107,2
PSA	B300	402
AU	B30	40,2
ECBU	B150	201

Cotation B: 760

Prélèvement : 0,00 DH

Montant Net : 1 018,40 DH

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
MILLE DIX-HUIT DHS ET QUARANTE CENTIMES

Mle
00450





Mohammedia, le : 27 juillet 2023

Prélèvement le : 26/07/2023 à 07:25

IPP : 012978/23



Mr. ZEGGANI Mohamed

Né(e) le : 01/01/1942

Référence : 230726683

Prescripteur : DR KHATTABI Ikram

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil

Externe, Au Milieu du jet

Caractères Physico-Chimiques

Aspect	Clair
Couleur	Jaune
pH	6.0
Densité	1.030
Sucre	Négatif
Protéine	Négatif
Corps Cétoniques	Absence
Billirubine	Absence
Nitrite	Négatif
Globules Blanc	Négatif
Sang	Négatif

Examen Cytologique

Leucocytes	2	/mm3	N: 0 - 10
Hématies	0	/mm3	N: 0 - 10
Cellules épithéliales	Absence		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Levures	Absence		

Examen direct

Coloration de gram Absence de germe

Examen bactériologique

Culture Stérile .





Mohammedia, le : 27 juillet 2023

Prélèvement le : 26/07/2023 à 07:25

IPP : 012978/23



Mr. ZEGGANI Mohamed

Né(e) le : 01/01/1942

Référence : 230726683

Prescripteur : DR KHATTABI Ikram

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Acide urique (Technique colorimétrique enzymatique)	63.65 mg/l	35 - 72	-

MARQUEURS TUMORAUX

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Antigène Spécifique de la Prostate (PSA TOTAL) (Chimiluminescence)	2.51 ng/mL	< 4,4	-



LABORATOIRE AL WAHDA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Hanane Ouknane
0523 32 28 28 / 0762 762 818
Appt N° 2 Étage 1, Lotissement ELWAHDA N° 616
El Alia - MOHAMMEDIA



Mohammedia, le : 27 juillet 2023

Prélèvement le : 26/07/2023 à 07:25

IPP : 012978/23



Mr. ZEGGANI Mohamed

Né(e) le : 01/01/1942

Référence : 230726683

Prescripteur : DR KHATTABI Ikram

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée (Technique enzymatique à l'uréase)	0.55 g/l	0.18 - 0.55	-
Créatinine (Technique enzymatique)	* 15.88 mg/l	6.7 - 11.7	-
DFG (Estimé par MDRD)	44.76 ml/mn/1.73m2		-
Stade IRC:			
Débutante	: 60-90 ml/min		
Modérée	: 30-60 ml/min		
Sévère	: 10-30 ml/min		
Terminale	: <10 ml/min		
Cholestérol total (Technique colorimétrique enzymatique)	1.68 g/l	< 2	-
Cholestérol HDL (Technique colorimétrique enzymatique)	* 0.31 g/l	> 0,4	-
Triglycérides (Technique colorimétrique enzymatique)	1.11 g/l	0.4 - 1.5	-
LDL-Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedwald)	1.15 g/l	< 1,6	-

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005:

- 0 Facteur de risque : LDL-C < 2,20 g/l
- 1 Facteur de risque : LDL-C < 1,90 g/l
- 2 Facteurs de risque : LDL-C < 1,60 g/l
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL-C < 1,30 g/l
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL-C < 1,00 g/l

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.



LABORATOIRE AL WAHDA
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. Hanane Ouknane
0523 32 28 28 / 0762 762 818
Appt N° 2 Étage 1, Lot ELWAHDA N° 616
El Alia - MOHAMMEDIA



Mohammedia, le : 27 juillet 2023

Prélèvement le : 26/07/2023 à 07:25

IPP : 012978/23



Mr. ZEGGANI Mohamed

Né(e) le : 01/01/1942

Référence : 230726683

Prescripteur : DR KHATTABI Ikram

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)			
(Cytométrie en flux - Celltac G/Sysmex XT2000i)			
Hématies	4.37 10 ⁶ /mm ³	4.08 - 5.6	-
Hémoglobine	* 12.52 g/dl	12.9 - 16.9	-
Hématocrite	* 37.7 %	38 - 49	-
VGM	86 FL	83 - 97	-
TGMH	29 pg	27.8 - 33.9	-
CCMH	33 g/dl	32.3 - 36.1	-
Leucocytes	5050 /mm ³	3800 - 10000	-
Formule Leucocytaire			
Polynucléaires Neutrophiles	27.88 %	-	-
soit : * 1408 /mm ³		1600 - 5900	-
Polynucléaires Eosinophiles	14.52 %	-	-
soit : * 733 /mm ³		30 - 500	-
Polynucléaires Basophiles	0.46 %	-	-
soit : 23 /mm ³		0 - 90	-
Lymphocytes	50.85 %	-	-
soit : 2568 /mm ³		1070 - 4100	-
Monocytes	6.29 %	-	-
soit : 318 /mm ³		230 - 710	-
Plaquettes	179.20 10 ³ /mm ³	140 - 385	-
Commentaire:	Formule vérifiée sur frottis sanguin.		

