

# 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.

M22- 0039975

17 1619

Optique

Autres

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 004.50

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZEGGANI Mohamed

Date de naissance : 01-01-1942

Adresse : 119 HAY ALWAHDA- EL ALIA

90836 Mohammedia - Maroc

Tél. : 0611035073

Total des frais engagés : 1186,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : X



Date de consultation : 20.07.2023

Nom et prénom du malade : ZEGGANI Mohamed 010142

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 : RUE

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 20.07.2023

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 le Paiement des Actes
20/02/2019	C		G	Dr. KHATTAB IKRAR Spécialiste en Néphrologie Hemodialyse

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
N° 165 Bd. D'HERMÉDIA PHARMACIE EL HASRUCHA B.P. 105 23 76 61 TÉL. 05 23 28 76 61	03/18/23	167,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. Hanané Dukhane 0523 32 28 24 Appliquée à l'étage 1, Bâtiment MOHAMMED V Rue de la Médina Casablanca Maroc
	26-07-23	B. 760	

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

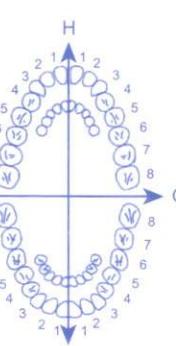
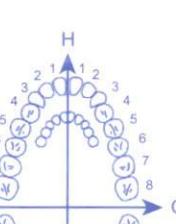
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	Coefficient des travaux
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Ordonnance

le 03/08/23



M. ZegGani Mohamed

13/11/60 1 - Spectrum 500mg.

1 Cp a 2<sup>1</sup>/j ptt 10j

3/6/60 2 - Osmplex sirop.  
1 cu de 8<sup>1</sup>/j

16/11/60 3 - Umedal P  
1 Cp i ptt 1 mois à 16L

Dr. KHATTABI Ikram  
Spécialiste en Néphrologie  
Hémodialyse

LQI 230385  
EXP 03/2026  
PPV 131.60DH

3610

Mme  
00450

## Ordonnance

, le 20/07/2023

M<sup>r</sup>. Zeguani Mohammed

1- urée, créatinine

2- NFS

3- TG, 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

Me  
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	/mm <sup>3</sup>	N: 0 - 10
Hématies	0	/mm <sup>3</sup>	N: 0 - 10
Cellules épithéliales	Absence		
Cylindres	Absence		
Cristaux	Absence		
Levures	Absence		

#### **Examen direct**

Coloration de gram Absence de germe

#### **Examen bactériologique**

Culture Stérile .



Page : 4/4

**أخذ العينات بالمنزل بالموعد**

I.F: 52451227 - TP :39101048 - ICE : 003077182000078 - INPE : 063065262

Appt N° 2 Étage 1, Lotissement ELWAHDA N° 616 El Alia - MOHAMMEDIA

Télfax : 0523 32 28 28 - E-mail : Laboalwahda@gmail.com



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

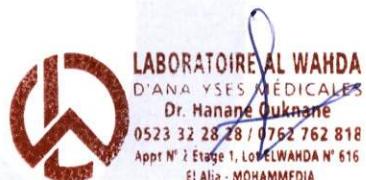
Prescripteur : DR KHATTABI Ikram

## BIOCHIMIE

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

## MARQUEURS TUMORAUX

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



## أخذ العينات بالمنزل بالموعد



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



Page : 2/4

#### أخذ العينات بالمنزل بالموعد

I.F: 52451227 - TP :39101048 - ICE : 003077182000078 - INPE : 063065262

Appt N° 2 Étage 1, Lotissement ELWAHDA N° 616 El Alia - MOHAMMEDIA

Télfax : 0523 32 28 28 - E-mail : Laboalwahda@gmail.com



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
<b>NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)</b>			
(Cytométrie en flux - Celltac G/Sysmex XT2000i)			
<b>Hématies</b>	<b>4.37</b>	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	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
<b>Leucocytes</b>	<b>5050</b>	/mm <sup>3</sup>	3800 - 10000
<b>Formule Leucocytaire</b>			
Polynucléaires Neutrophiles	<b>27.88</b>	%	-
soit :	* 1408 /	/mm <sup>3</sup>	1600 - 5900
Polynucléaires Eosinophiles	<b>14.52</b>	%	-
soit :	* 733 /	/mm <sup>3</sup>	30 - 500
Polynucléaires Basophiles	<b>0.46</b>	%	-
soit :	<b>23</b>	/mm <sup>3</sup>	0 - 90
Lymphocytes	<b>50.85</b>	%	-
soit :	<b>2568</b>	/mm <sup>3</sup>	1070 - 4100
Monocytes	<b>6.29</b>	%	-
soit :	<b>318</b>	/mm <sup>3</sup>	230 - 710
<b>Plaquettes</b>	<b>179.20</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	140 - 385

Commentaire: Formule vérifiée sur frottis sanguin.



أخذ العينات بالمنزل بالموعد