

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 canalaire, 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 canalaire.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2073		Société : RAT	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BOUJAJ MIMOUNE EP. SI MAM			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél : 05 22 29 00 09 Total des frais engagés : 108389 Dhs			
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Dr. Abdeladim M'HADRA Diabetologie - Nutrition - Echographie Spécialiste en Médecine du Travail de la Faculté de Rennes 91 Village Pilote de Dar Bouazza Tel: 05 22 29 00 09 / GSM: 06 61 31 87 85 </div>			
Date de consultation : 10 FEV. 2024			
Nom et prénom du malade : BOUJAJ MIMOUNE Age :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant Nature de la maladie : HT. VASO-OBSTR. + HT. VASO-OBSTR. Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC Pathologie : HT. VASO-OBSTR. En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 2024 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) : 

Le : **10/02/2024**



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
10 FEB 2024	CS	1	260	ABDELAADIM M'HADRA Radiation-Echographie Radiation-Endocrinologie Radiation-Dermatologie Radiation-Pathologie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BENZIT - Pharmacie B Sante	10/02/24	673.30

ANALYSES - RADIographies

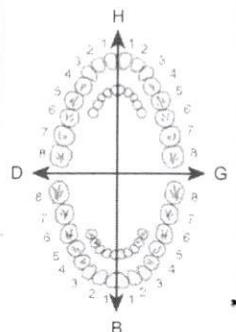
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BENZIT Tel: 0522 29 27 39 Fax: 0522 29 27 39 RE: 0522 29 27 39	28/02/24	B3164	400 DUTZ

AUXILIAIRES MEDICAUX

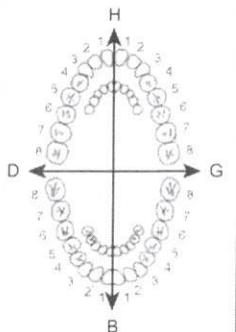
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



Q.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

25533412	21435552
00000000	00000000
00000000	00000000
38533411	11435553

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

Dr. M'HADRA Abdeladim

DiabétoLOGIE - Nutrition

Echographie

Diplômé de la Faculté de Médecine
de MONTPELLIER - FRANCE

HOMEOPATHIE - OMNIPRATICIEN

Spécialiste en Médecine

du travail de la Faculté de RENNES

Diplômé d'expertise

et de réparation juridique et corporelle
de la faculté de médecine de casablanca

Ancien Médecin à l'Hôpital
Provincial de Laâyoune

91, Village Pilote de Dar Bouazza
Tél.: 05 22 29 00 09 - INPE091112979



الدكتور عبد العظيم امهميضره

أمراض السكري و التغذية - الفحص بالصدى

خريج كلية الطب بمونتوبولي فرنسا

دبلومي في الفحص بالصدى

العلاج المثلثي

اختصاصي في طب الشغل

من كلية الطب ببرانس

دبلوم في الخبرة

والتعويض الجسدي من كلية الطب بالدار البيضاء

طبيب سابق بالمستشفى الإقليمي بالعيون

91، قرية المنورجية بدار بوعزة

INPE091112979 - 05 22 29 00 09 - الهاتف:

LOT 231562
EXP 09/26
PPV 386DH00

Dar Bouaazza, le : 10 FEV 2024

386,00
PHARMACIE BENZIT Nature & Santé
Bouchara BENZIT - Pharmaciennes
Azemmour Km 13,5 Dar Bouazza
22 96 19 78 - Casablanca
36 - ICE: 002138635000082

LOT : 231287
EXP : 09/2026
PPV : 57,80DH

57,80
* VIGNETTE

Lioton® 1000 gel
tube de 50g
PPV 49DH50

PVC : 180 DH 00

PHARMACIE
Bouchara BENZIT
Nature & Santé
Azemmour Km 13,5 Dar Bouazza
22 96 19 78 - Casablanca
36 - ICE: 002138635000082

SA

SA

SA

Dr. Abdeladim M'HADRA
DiabétoLOGIE - Nutrition - Echographie
Spécialiste en Médecine
du Travail de la Faculté de Dar Bouazza
91 Village Pilote de Dar Bouazza
Tél: 05 22 29 00 09 / GSM: 06 61 31 87 85

14

18,00
Lioton 1000
gel
50g
PPV 49DH50

اصحبوا معكم هذه الوصفة عند الزيارة المقبلة

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 10.02.2024

Nom/Prénom : ... B. S. J. S. ... Age : Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun GPP
- HGPO 75 g
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétaténine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme
- Microalbuminurie des 24h
- Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Sérologie HIV

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan thyroïdien

- T3L
- T4L
- TSH
- Ac Anti - TPO
- Ac Anti - TG
- TRAK

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétaténine

Exploration de la prostate

- PSA

Autres :

Dr. Abdelladjim M'HADIA
 Diabétologie - Nutrition - Echographie
 Spécialiste en Médecine du Travail à la Faculté de Rennes
 91 Ville de Pilote de Dar Bouazza
 Tel: 06 22 29 00 09 / GSM: 06 61 31 87 85



Casablanca, le 22/02/2024

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 210224-034 Pvt du: 21/02/2024 9:23

Nom : Mme BOUDJAJ Mimouna

Demandé par Dr : M HAIDRA ABDELADIM

Page : 1 / 1

HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE - INR

(Technique : Chronométrique (Stago STart Max))

Temps de Quick : 15,80 sec
 Taux de Prothrombine : 71,00 % (70 - 140)
 INR : 1,31

DIMERES

BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Créatininémie : 9,12 mg/l (5,1 - 9,5)
(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))

(Technique : Enzymatique (Changement de technique depuis le 03/12/2018))

Protéinurie de 24h

(Technique : Photométrique Rouge de Pyrogallol)

Diurèse de 24 heures	:	2,000	l/24h
Protéinurie	:	0,050	g/l
Soit	:	0,10	g/24h

Sous réserve d'un recueil correct des urines

ENZYMOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Gamma G.T. 20.80 UI/l (Inférieur à 38)

(Technique : Cinétique (IFCC))

LABORATOIRE DAR BOUAZZA
H 23, 100 Sidi Dar Bouazza
tel. 0522 29 27 39 - Fax: 0522 96 57 60
Dr. BAHRI Leyla

Facture

N° facture : 2024-1353

Édité le : 24/02/2024 10:59:34

Patient : Mme BOUDJAJ Mimouna

Date prélèvement : 21/02/2024

Analyses	Valeur en B	Montant
TAUX DE PROTHROMBINE - INR	40	53,60
D DIMERES	200	268,00
Créatininémie	30	40,20
Protéinurie de 24h	30	40,20
Gamma G.T.	50	67,00
Total B	350	469,00
APB	25,0	25,00
Déplacement		0,00
Remise		94,00
Total		400,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre cent dirhams***

LABORATOIRE DAR BOUAZZA
N 23 Lot Sahel, Dar Bouazza, Casablanca
Tel. 0522 18 09 39 / 06 62 68 49 19
ICE: 001899921000001