

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- 0027028

199649

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3235 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NEJDI NAIMA

Date de naissance : 3-1-65

Adresse : Rue AHMED CHARCI

Cas -

Tél. : 06 61 15 62 76 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/03/2015

Nom et prénom du malade : NEJDI NAIMA Age : 3-1-65

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

Nature de la maladie : Affection Rhumatismale

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 : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

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
12.03.2024	Prothèse	1		Dr. Nezha EL Fihri Médecine Interne 38, Boulevard Bir Anzane Maarif - Casablanca Tél : 05 22 29 33 35 091220640
19.03.2024	5 Soins	5		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

19/03/2024
961,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Mme NEJDI Naima
Dossier : i0318008 / Date 18.03.2024
Total B: 328 / Dossier : 291,92DF
B 80B 50B 50B 100B 30B 18

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houche BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

AUXILIAIRES MEDICAUX

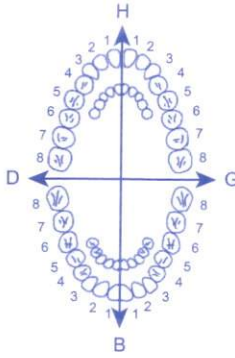
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, 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

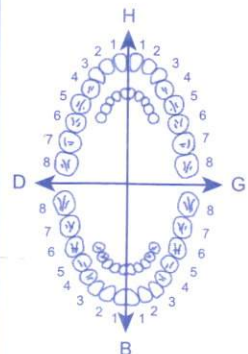
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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

Casablanca le: 19.03.2024... في الدار البيضاء.

M^{me} Najdi Naïma:

54,10 + 47,70

1. Plaquemil 200 mg;

1 cpx 2/jour

x 3 mns

à prendre après repas.

24,60

2. KE Sup;

1 cpx x 2/jour

x 2 mns.

47,80

3. Tachycardyl Ibone 20 mg cp;

2 cp et demi/jour

après x 1 mns

petit déjeuner.

Ne pas Arrêter sans avis médical

42,20

4. Calcepro D3;

1 fois / jour

x 2 mns.

30,70

5. CardioAs Kardegic 75

1 fois / jour

x 3 mns

après déjeuner

49,40 x 3

6. Amap 5 mg;

1 cp/jour le soir

x 3 mns.

7 - ~~16x07~~ 16x07 10 mg.

1 cp jour la nuit x 3 jours

8 - Pantoprazole 40 mg:

1 cp jour avant
petit déjeuner

x 1 semaine

Dr. Nezha EL FIHRI
Médecine Interne
38, Bd Bir Anzarane, Madinet
Casablanca
Tel.: 05 22 99 37 35

T=961,40

Pharmacie Lahjajma
ZEMMAMA Nadia
Avenue du Phare - Résidence
Taghazout Casablanca
Tel.: 05 22 29 35 64

ISONE 20 mg
20 comprimés sécables



6 118000 020028

AMEP® 5mg
28 comprimés



6 118000 081524

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg CP pel b30
P.P.V.: 167,00 DH



6 118001 183111

AMEP® 5mg
28 comprimés



6 118000 081524

Maphar
Bd Alkimia N° 6, Ql,
Sidi Bernoussi, Casablanca
Crestor 10mg CP pel b30
P.P.V.: 167,00 DH



6 118001 183111

AMEP® 5mg
28 comprimés



6 118000 081524

Pantoprazole GI® 40 mg
10 comprimés gastro-résistants



6 118000 420347

POTASSIUM
LAPROPHAN®
Sirop 125 ml



6 118000 031923

LOT: 23E004
PER: 08 2026
PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30



P.P.V.: 470 DH70
6 118001 082070

LOT: 23E003
PER: 08 2026
PLAQUENIL 200MG
CP PEL B30



P.P.V.: 570 DH10
6 118001 082070

COUDON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI
Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN
Ep. TAHIRI
Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **i0318008**

Mme le Docteur EL FIHRI NEZHA
38 BD BIR ANZARANE MAARIF
CASABLANCA

Madame **NEJDI Naima**
RES DU PALAIS RUE AHMED CHARC
BOURGOGNE CASABLANCA
RAM MUPRAS

Patiente née le 01.01.1945 79 ans

Prélevé le 18.03.2024 à 12h12

Edition du 18 Mars 2024

HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

HEMOGRAMME

(Sysmex XN530)

Globules rouges

4.330.000/mm³

(4,0-5,0 Mill)

25.12.23

4.410.000

Hémoglobine
Hématocrite
Volume globulaire (VGM)
Teneur globulaire (TCMH)
Conc. globulaire (CCMH)

*

*

*

13,6 g/100ml
44,1 %
101,0 μ³
31,4 pg
30,8 %

(12,5-15,0)
(36,5-44,0)
(83-98)
(27-32)
(32-36)

14,0
44,4
100,0
31,7
31,5

Leucocytes

9.150 /mm³

(4000-10000)

6.290

Polynucléaires neutrophiles
Polynucléaires éosinophiles
Polynucléaires basophiles
Lymphocytes
Monocytes

*

58,4 % 5344 /mm³
0,9 % 82 /mm³
0,3 % 27 /mm³
29,4 % 2690 /mm³
11,0 % 1007 /mm³

(2100-8890)
(30-590)
(10-70)
(1260-3350)
(250-850)

3900
352
50
1478
509

Plaquettes

265.000 /mm³

(150.000-400.000)

310.000

Volume plaquettaire moyen (VPM)

10,3 fL

(9,1-11,9)

10,3

 Macrocytose légère



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1 / 2

CLOUDON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  **bio** International

Dossier N° **i0318008**

Mme le Docteur EL FIIHRI NEZHA
38 BD BIR ANZARANE MAARIF
CASABLANCA

Madame **NEJDI Naima**

RES DU PALAIS RUE AHMED CHARC
BOURGOGNE CASABLANCA
RAM MUPRAS

Patiente née le 01.01.1945 79 ans

Prélevé le 18.03.2024 à 12h12

Edition du 18 Mars 2024

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités 13.01.24
<u>Créatinine</u>	*	9,8 mg/l	7,8
	soit *	86,63 μ mol/l	68,95

ENZYMOLOGIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités 13.01.24
<u>Transaminase ASAT</u>	17 UI/l	(< 32)	20
<u>Transaminase ALAT</u>	8 UI/l	(< 33)	5

PROTEINES SPECIFIQUES

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités 25.12.23
<u>Protéine C réactive</u>	1,25 mg/l	(< 5,00)	1,10

Le CDC/AHA recommande d'utiliser les points seuils de hsCRP suivants
pour l'évaluation du risque de maladie cardiovasculaire :

hsCRP (mg/l)	Risque relatif
< 1,0	Faible
1,0-3,0	Moyen
> 3,0	Elevé



Dr Y. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2/2

CLOUDON

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI
Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN
Ep.TAHIRI
Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres   International

FACTURE

Numéro i0318008
N° Matricule:0003235 A
Analyses du 18.03.2024
Prescrit par : Dr EL FIHRI NEZHA

Madame NEJDI Naima
RES DU PALAIS RUE AHMED CHARC
BOURGOGNE CASABLANCA
RAM MUPRAS

Le 18 Mars 2024

NF TGOP TGP CRP CRE PDS1

TOTAL des B : 328 (Tarif RAM)
TOTAL, Facture : 291,92 DH
Part à la charge du patient : 100% 291,92 DH
Net à payer : 291,92 DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houcine BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

Casablanca le: 12.03.2004 في الدار البيضاء،

Mme Nejda Nafsa.

- NFS 780
- hémogramme
- CRP
- Cholestérol

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-13, Rue Houche BEN ALI
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

Dr. Nezha EL FIHRI
Médecine Interne
38, Boulevard Bir Anzarane
Maarif - Casablanca
Tél: 05 22 99 33 35
091220640

Mme NEJDI Naïma
Dén 01.01.1945 / F
Nr dossier: 10318008 /
pour scan en fot ordonnance