

**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.

Biologie 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

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

N° P19- 059391

ND: 35249

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6278 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : FASKANI SAID

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



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

Nom et prénom du malade : Age:.....

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-059391

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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	Coefficient des
				<input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/>
				<input type="text"/> Début d'exécution <input type="text"/>
				<input type="text"/> Fin d'exécution <input type="text"/>
				<input type="text"/>

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux
		H	
	D	25533412	21433552
		00000000	00000000
	G	00000000	00000000
	35533411	11433553	<input type="text"/> Montant des soins <input type="text"/>
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		<input type="text"/> Date du devis <input type="text"/>
			<input type="text"/> Fin de <input type="text"/>

VOLET ADHERENT	NOM :	Mle
DECLARATION N°	W18-404761	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
<p>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</p> <p>Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle</p>		



W18-404761

DATE DE DEPOT

01/06/2020

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	Mle	6278
Nom & Prénom	FASKANI Saïd	
Fonction	ck PNC	Phones
Mail		

MEDECIN	Prénom du patient	FASKANI Saïd
Adhérent	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie	Date 01/06/2020	
<p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold;">Néoplasie de la vessie</p>		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
CS	1	6

PHARMACIE	Date
Montant de la facture	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX					Date
Nombre					Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV		

Professeur Abdelkader AGHARKI
 Oncologue - Radiothérapeute
 Ryad Oncology Hospital Casablanca
 15 Allée du Pr. Abdelkader Agharki
 INP: 09115321
 Tel: 0522 86 27 01/86 27 01
 Fax: 0522 86 25 56



0110612020

Pr. A. Acharki

Onco-Radiothérapeute

Dr. O. Alami

Onco-Radiothérapeute

Dr. H. El Boussairi

Onco-Radiothérapeute

Pr. A. Benider

Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. S. Sahraoui

Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Pr. N. Benchakroun

Onco-Radiothérapeute
TPA: Mardi AM / Vendredi AM

Pr. Z. Bouchbika

Onco-Radiothérapeute
TPA: Lundi AM / Jeudi AM

Dr. S. Mouafik

Onco-Radiothérapeute

Dr. S. Hannioui

Anesthésiste-Réanimateur

M. FESKANI Saoud

NFS, PQ

Professeur **Abdelkader ACHARKI**
Oncologue - Radiothérapeute
Ryad Oncologia Clinic
15 Allée du Persée, Q. Les Hôpitaux, Casa
Tél: 0522 86 27 00 / 86 25 31 - Fax: 0522 86 25 56
INP: 090157321

Mr FASKANI Said

Prescripteur :

Casablanca le : 01-06-2020

Du : 01-06-2020

Référence : B20060007

Dr Zizi

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement réalisé à la clinique

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

Hématies		3.1 M/mm ³	(4.2-5.7)
Hémoglobine		9.6 g/dL	(14.0-17.0)
Hématocrite		27 %	(40-52)
VGM		87 μ ³	(80-95)
TCMH		31 pg	(28-32)
CCMH		36 g/100mL	(30-35)

Formule leucocytaire

Leucocytes		4 430 /mm ³	(4 000-10 000)
Neutrophiles	48 % soit	2 126 /mm ³	(1 500-7 500)
Eosinophiles	1 % soit	44 /mm ³	(<400)
Basophiles	1 % soit	44 /mm ³	(<150)
Lymphocytes	45 % soit	1 994 /mm ³	(1 500-4 000)
Monocytes	5 % soit	222 /mm ³	(200-1 000)

Numération plaquettaire

Plaquettes		109 000 /mm ³	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen		8.7 fl	(6.0-11.0)

Commentaire : Absence d'agrégat plaquettaire au frottis sanguin. A confronter au contexte clinique et à contrôler le cas échéant sur un nouveau prélèvement.

RYAD ONCOLOGIA CLINIC

MOTIF	BILAN BIOLOGIQUE
-------	------------------

NUMERO ADMISSION	NOM DU PATIENT	DATE ENCAISSEMENT
19120123717IC	FASKANI SAID	01/06/2020

MODE DE PAIEMENT	REFERENCES DU PAIEMENT	MONTANTEN Dhs
ESPECE		100
	TOTAL	100

RYAD ONCOLOGIA CLINIC
Sce Prises en Charge
15, Allée du Persee
O. des Hôpitaux Extension Casablanca
Tél: 0522 8627 00 Fax: 0522 8627 00

C O U P O N

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 **uni bio** International

Dossier N° **e0611015**
Docteur ACHARKI Abdelkader
RUE LAHCEN EL ARJOUNE
CASABLANCA

Monsieur **FASKANI Said**
27 RUE AL BAHAA QR BURGER
CASABLACA
RAM MUPRAS

Patient né le 01.01.1955 65 ans

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

Enregistré le 11.06.2020 à 10h58
Edition du 12 Juin 2020

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XT1800i)

			Valeurs de référence	Antériorités
Globules rouges	*	2.600.000/mm³	(4,5-5,5 Mill)	23.03.20 3.710.000
Hémoglobine	*	7,8 g/100ml	(13,5-17,0)	10,8
Hématocrite	*	25,1 %	(40-50)	33,7
Volume globulaire (VGM)	*	96,5 μ ³	(82-96)	90,8
Teneur globulaire (TCMH)	*	30,0 pg	(27-32)	29,1
Conc. globulaire (CCMH)	*	31,1 %	(32-36)	32,0
Leucocytes		6.840 /mm³	(4000-10000)	5.060
Polynucléaires neutrophiles		75,3 % 5151 /mm ³	(1800-6980)	3451
Polynucléaires éosinophiles		1,2 % 82 /mm ³	(10-400)	71
Polynucléaires basophiles		0,9 % 62 /mm ³	(10-70)	81
Lymphocytes	*	14,9 % 1019 /mm ³	(1260-3350)	1088
Monocytes		7,7 % 527 /mm ³	(290-950)	369
Plaquettes	*	61.000 /mm³	(150.000-400.000)	206.000

Anémie hypochrome.
Anisopoikilocytose.
Présence de quelques hématies cibles.
Absence d'agrégats plaquettaires.

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

			Valeurs de référence	Antériorités
Urée sanguine		0,33 g/l	(0,17-0,48)	23.03.20 0,41
soit		5,51 mmol/l	(2,83-8,01)	6,85

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1 / 4

C O U P O N

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 *uni* *bio* International

Dossier N°e0611015
Docteur ACHARKI Abdelkader
RUE LAHCEN EL ARJOUNE
CASABLANCA

Monsieur FASKANI Said
27 RUE AL BAHAA QR BURGER
CASABLACA
RAM MUPRAS

Patient né le 01.01.1955 65 ans

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

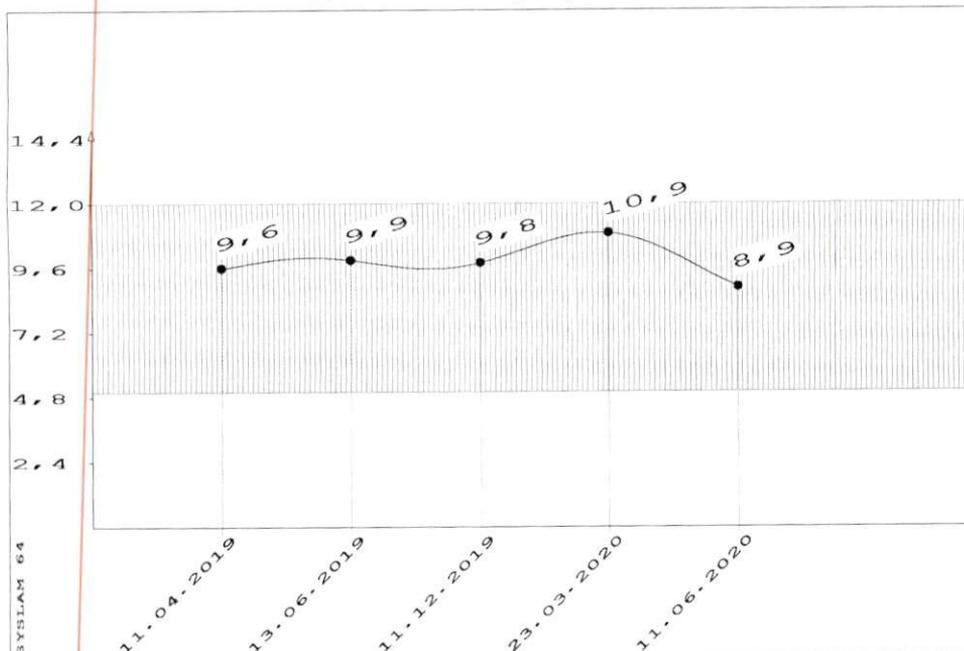
Enregistré le 11.06.2020 à 10h58

Edition du 12 Juin 2020

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
Créatinine	8,9 mg/l	(5,0-12,0)	23.03.20
soit	78,68 µmol/l	(44,20-106,08)	10,9
			96,36



Sodium	142,0 mmol/l	(135-148)	23.03.20
			136,0
Potassium	3,59 mmol/l	(3,5-5,3)	4,43
Chlore	98,0 mmol/l	(98-107)	98,0
Bicarbonates	30 mEq/l	(21-32)	28

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 2 / 4

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°e0611015
Docteur ACHARKI Abdelkader
RUE LAHCEN EL ARJOUNE
CASABLANCA

Monsieur FASKANI Said
27 RUE AL BAHAA QR BURGER
CASABLACA
RAM MUPRAS

Patient né le 01.01.1955 65 ans

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

Enregistré le 11.06.2020 à 10h58

Edition du 12 Juin 2020

BIOCHIMIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Réserve alcaline</u>	67 Volumes	(46-71)	62
<u>Protides totaux</u>	66 g/l	(64-83)	74
<u>Calcium</u>	* 80 mg/l	(88-102)	95
	soit * 2,00 mmol/l	(2,20-2,55)	2,38

ENZYMOLOGIE

(Technique ROCHE Cobas 6000)

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Transaminase ASAT</u>	16 UI/l	(< 40)	
<u>Transaminase ALAT</u>	12 UI/l	(< 41)	
<u>Alpha Amylasémie</u>	67 UI/l	(28-100)	
<u>Lipase plasmatique</u>	30 UI/l	(13-60)	

MARQUEURS CARDIAQUES

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>Troponine T (ultrasensible) *</u>	0,034 ng/ml	(< 0,025)	

(COBAS 6000 - ROCHE)

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 3 / 4

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° **e0611015**

Docteur ACHARKI Abdelkader
RUE LAHCEN EL ARJOUNE
CASABLANCA

Monsieur **FASKANI Said**
27 RUE AL BAHAA QR BURGER
CASABLANCA
RAM MUPRAS

Patient né le 01.01.1955 65 ans

Tr: ROYAL AIR MAROC MUPRAS

Enregistré le 11.06.2020 à 10h58

Edition du 12 Juin 2020

HORMONOLOGIE

		Valeurs de référence	Antériorités
<u>TSH Ultra-sensible</u> (COBAS 6000 - ROCHE)	1,00 mUI/l	(0, 27-4, 20)	
☞ Interprétation:	- Euthyroïdie : de 0,27 à 4,2 mUI/l		
	- Hypertyroïdie : < 0,15 mUI/l		
	- Hypotyroïdie : > 7,00 mUI/l		
<u>Cortisol</u> Prélèvement à 8h30 heures (COBAS 6000 - ROCHE)	* 22,0 µg/dl	(6, 02-18, 4)	

Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 4 / 4