

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

- Reclamation : 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

N° W19-507139

38590

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAM

Matricule : 7462 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DAUD NABIL

Date de naissance : 11.08.1963

Adresse : 31 Avenue Hassan Jouhraoui Cas

Tél. : 0661316664 Total des frais engagés : 910 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : /

Nom et prénom du malade : /

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.

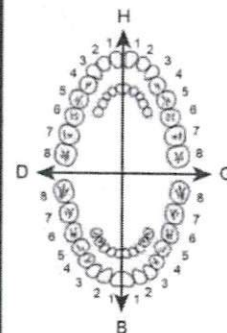
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : / Le : /

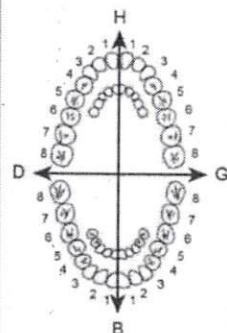
Signature de l'adhérent(e) : /

[illegible][illegible][illegible][illegible]

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS . . .DATE DE
L'EXECUTION

FACTURE N° : 200902025

Casablanca le 02-09-2020

INPE :



093061422

M Nabil DAOUD AL MADAWAR

Date de l'examen : 02-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0134	Triglycérides	B60	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0205	Clearances de la créatinine	B50	-

Total des B : 660

TOTAL DOSSIER : 910.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent dix dirham

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Ain Taoujtate Casablanca
Tél.: 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Ain Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

Identification du prescripteur

Docteur F. PICARD

RPPS : 10100900363

Service de Cardiologie
Hôpitaux universitaires Paris Centre – Site Cochin
Tel : 01 58 41 18 62
Fax : 01 58 41 16 05

Identification du malade

Mr DAOUD Nabil

**Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONERANTE)**

Faire pratiquer en laboratoire de ville:

- Ionogramme sanguin, créatinine
- Bilan hépatique complet
- Bilan lipidique avec LDLc calculé
- Glycémie à jeun

**Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)**

le 21/08/2020

Dr Fabien PICARD

 **Docteur F. PICARD**
RPPS : 10100900363
Service de Cardiologie
Hôpitaux Universitaires Paris Centre - site Cochin
Tél. : 01 58 41 16 59 / Fax 01 58 41 16 05

Identification du prescripteur

Docteur F. PICARD

RPPS : 10100900363

Service de Cardiologie
Hôpitaux universitaires Paris Centre – Site Cochin
Tel : 01 58 41 18 62
Fax : 01 58 41 16 05

Identification du malade

Mr DAOUD Nabil

**Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste)
(AFFECTION EXONERANTE)**

- TAHOR 20mg : 1 par jour
- DUOPLAVIN 75/75 : 1 par jour
- ISOPTINE LP 240 : ½ par jour

**Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée
(MALADIES INTERCURRENTES)**

QSP 6 mois

le 21/08/2020

Dr Fabien PICARD

 **Docteur F. PICARD**
RPPS : 10100900363
Service de Cardiologie
Hôpitaux Universitaires Paris Centre - site Cochin
Tél. : 01 58 41 16 59 / Fax 01 58 41 16 05



LABORATOIRE
TOUZANI
R A C I N E

Code Patient 200902025



Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie
Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie
Biologie de la Reproduction (Université Marseille)
Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

Prélèvement du : 02-09-2020
au labo à 13:12
Demande N° : 200902025
Edition : 02-09-2020

M DAOUD AL MADAWAR Nabil
Prescripteur : Dr PICARD F

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na) (Potentiométrie indirecte ISE – Roche)	140 mmol/L	(135–145)
Potassium (K) (Potentiométrie indirecte ISE – Roche)	4,42 mmol/L	(3,50–5,10)
Chlore (Cl) (Potentiométrie indirecte ISE – Roche)	100 mmol/L	(98–107)
Bicarbonates (Réserve Alcaline) (Dosage enzymatique – Roche)	26 mmol/L	(22–29)
Calcium (Arsenazo III – Roche)	95 mg/L 2,38 mmol/L	(84–102) (2,10–2,55)
Protéines totales (Dosage colorimétrique – Roche)	80 g/L	(60–80)
Créatinine (Méthode Jaffé compensée – Roche)	9,0 mg/L 79,7 µmol/L	(5,0–13,0) (44,3–115,1)

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance de la créatinine 93 mL/min
(Clairance estimée pour un patient caucasien)

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Pas d'insuffisance rénale : $> \text{ou} = 60 \text{ mL/min}$
- Insuffisance rénale modérée : $30 - 60 \text{ mL/min}$
- Insuffisance rénale sévère : $15 - 30 \text{ mL/min}$
- Insuffisance rénale terminale : $< \text{à} 15 \text{ mL/min}$

Glycémie à jeun 1,26 g/L (0,70–1,10)
(Hexokinase G6PD-H – Roche) 6,99 mmol/L (3,89–6,11)

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g
Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.

Cholestérol total 2,31 g/l (1,30–2,00)
(Technique enzymatique – Roche) 5,98 mmol/L (3,36–5,17)

Page : 1/2

La Qualité est notre souci permanent

50, Boulevard Ain Taoujtate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323



Triglycérides (Technique enzymatique – Roche)	1,11 g/L 1,27 mmol/L	(0,35–1,50) (0,40–1,71)
HDL–Cholestérol (Technique directe enzymatique – Roche)	0,50 g/L 1,29 mmol/L	(>0,40) (>1,03)
LDL–Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedwald)	1,59 g/L 4,11 mmol/L	(<1,55) (<4,01)
Transaminases GPT (ALAT) (Technique enzymatique à 37°, Roche)	36 UI/L	(10–40)
Transaminases GOT (ASAT) (Technique enzymatique à 37°, Roche)	22 UI/L	(10–38)
Phosphatase alcaline (PAL) (Dosage enzymatique – Roche)	94 UI/L	(45–132)
Gamma G.T (GGT) (Dosage enzymatique – Roche)	62 UI/L	(8–60)
Bilirubine totale (Diazoréaction spéciale – Roche)	4,14 mg/L 7,04 µmol/L	(3,00–10,00) (5,10–17,00)
Bilirubine conjuguée (directe) (Diazoréaction – Roche)	1,75 mg/L 2,98 µmol/L	(1,00–3,00) (1,70–5,10)
Bilirubine libre (Indirecte) (Calculée)	2,39 mg/L 4,06 µmol/L	(2,00–9,00) (3,40–15,30)

Demande validée biologiquement par : Dr. O. TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE
50 Bd Aïn Taoujtate Casablanca
Tél.: 05 22 47 49 49 / 47 52 52

Laboratoire Touzani Racine d'Analyses Médicales

50, boulevard Ain Taoujtate Quartier Racine 20000 CASABLANCA

Tél : 05 22 47 49 49 / 05 22 47 52 52 – Fax : 05 22 48 66 00 - Mail : laboratoireltr@gmail.com

Reçu

M Nabil DAOUD AL MADAWAR

Né(e) le : 11-08-1963

N° Patient : 200902025

Accueil par : ALK/ 02-09-2020 13:16

Analyses : NA, K, CL, RA, CA, PT, CREA, MDRD, ALAT, ASAT, BIL, GGT,
PAL, CHT, TG, HDL, LDL, GLY

RETRAIT LE : 02-09-2020 à 17h00

Prescripteur : Dr F PICARD

N° Dossier : 200902025



Montant total : ~~690~~ DH

Payé : 0 DH

Reste : 690 DH