

# 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.

## Éducation :

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.

## Prothèse :

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° P19-0031986

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11924

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BERRADA Mohamed

Date de naissance : 03/11/1944

Adresse : 39, Avenue de l'Océan Pacifique, Ain Diab, Casablanca

Tél : 0661295131

Total des frais engagés : 1887,55 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/9/2020

Nom et prénom du malade : BERRADA Mohamed

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Maladie chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

21, Rue Hafid Ibrahim Casablanca

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

Le : 01/09/20

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 15/09/2020      | C3                |                       | 300,00                          | Dr. Fouad OURZIV<br>Chirurgie Plastique                        |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue   | Date       | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES<br>400. Bd Brahim Roudani - CASA<br>Tél: 0532 23 55 61<br>MAARIF | 18/09/2020 | B1330<br>+PL                 | 1587,55 MA             |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |
|   |            |                              |                        |

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

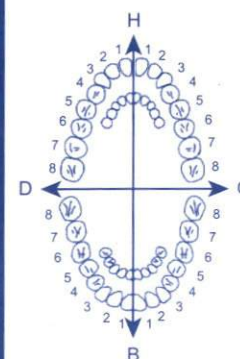
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

# 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 00000000 00000000 G

35533411 11433553

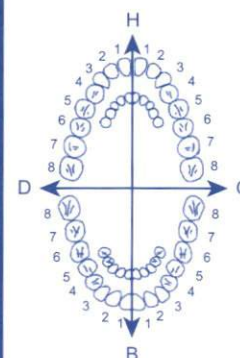
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

## Dr. Fouad OURZIK

Spécialiste en Chirurgie Plastique et Esthétique  
Diplômé du Collège Français de Chirurgie  
Plastique Reconstructrice & Esthétique - Paris  
Diplômé de l'Université Toulouse III  
Membre de la Société Française  
de Chirurgie Plastique (SFCPRE)



## الدكتور فؤاد ورزق

اختصاصي في جراحة التجميل والتجميل  
دبلوم الأكاديمية الفرنسية لجراحة  
التجميل والتجميل بباريس  
عضو الجمعية الفرنسية لجراحة التجميل

Casablanca, le .....

15-9-2020.

M. Benada Afaf

- NFS - Ferritine mi
- TP-TCK
- Groupe
- Cholestérol
- Créatinine, glycémie à jeun
- TSH, T3
- Transaminases
- Cholestérol
- Triglycérides

**Dr. Fouad OURZIK**  
Chirurgie Plastique et Esthétique  
21, Rue Hafid Ibrahim Casablanca  
Tél./Fax : 0522 20 15 35

Dr. Ourzik

# مختبر التحليلات الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

FACTURE N° A200900422

| Récapitulatif des analyses |  |        |       |
|----------------------------|--|--------|-------|
| CN                         | Analyse                                      | Val    | Clefs |
| PD2                        | Prélèvement à domicile                       | E100   | E     |
| E1125                      | Traitement échantillon sanguin               | E11.25 | E     |
| 0106 -                     | Cholestérol total                            | B30    | B     |
| 0111                       | Créatinine                                   | B30    | B     |
| 0118                       | Glycémie                                     | B30    | B     |
| 0120                       | Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca) | B160   | B     |
| 0134                       | Triglycérides                                | B60    | B     |
| 0146                       | Transaminases O (TGO)                        | B50    | B     |
| 0147                       | Transaminases P (TGP)                        | B50    | B     |
| 0154                       | Ferritine                                    | B250   | B     |
| 0159                       | T3   | B200   | B     |
| 0163                       | TSH  | B250   | B     |
| 0216                       | Numération formule                           | B80    | B     |
| 0229                       | Groupe ABO Rhésus                            | B60    | B     |
| 0236 -                     | Taux de prothrombine                         | B40    | B     |
| 0239                       | Temps de céphaline: TCK                      | B40    | B     |

Total des B : 1330

TOTAL DOSSIER : 1587.55 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
mille cinq cent quatre-vingt-sept dirhams cinquante-cinq centimes





# مختبر التحاليل الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

Code : 16050902

Référence : A200900422

Du : 18-09-2020

Prescripteur : Dr OURZIK FOUAD

Normes

Antériorités

### HEMATOLOGIE

#### HEMOGRAMME

##### Numération Globulaire

|             |      |                   |             | 11-06-2020 |
|-------------|------|-------------------|-------------|------------|
| Hématies    | 4.4  | M/mm <sup>3</sup> | (4.0-5.3)   | 4.5        |
| Hémoglobine | 13.9 | g/dL              | (12.5-15.5) | 13.7       |
| Hématocrite | 41   | %                 | (37-46)     | 41         |
| VGM         | 93   | μ <sup>3</sup>    | (80-95)     | 91         |
| TCMH        | 32   | pg                | (28-32)     | 30         |
| CCMH        | 34   | g/100mL           | (30-35)     | 33         |

##### Formule leucocytaire

|              |           |       |                  |                |       |
|--------------|-----------|-------|------------------|----------------|-------|
| Leucocytes   |           | 4 690 | /mm <sup>3</sup> | (4 000-10 000) | 4 350 |
| Neutrophiles | 41 % soit | 1 923 | /mm <sup>3</sup> | (1 500-7 500)  | 2175  |
| Eosinophiles | 9 % soit  | 422   | /mm <sup>3</sup> | (<400)         | 44    |
| Basophiles   | 0 % soit  | 0     | /mm <sup>3</sup> | (<100)         | 0     |
| Lymphocytes  | 43 % soit | 2 017 | /mm <sup>3</sup> | (1 500-4 000)  | 1827  |
| Monocytes    | 7 % soit  | 328   | /mm <sup>3</sup> | (200-1 000)    | 305   |

##### Numération plaquettaire

|                           |  |         |                  |                   |         |
|---------------------------|--|---------|------------------|-------------------|---------|
| Plaquettes                |  | 180 000 | /mm <sup>3</sup> | (150 000-400 000) | 210 000 |
| Volume Plaquettaire Moyen |  | 11.2    | fl               | (6.0-11.0)        | 10.6    |

### HEMOSTASE

#### Taux de Prothrombine (TP)

|                      |  |       |   |              |       |
|----------------------|--|-------|---|--------------|-------|
| Taux de prothrombine |  | 100.0 | % | (70.0-100.0) | 100.0 |
| INR                  |  | 0.71  |   |              | 0.95  |



p: 1 / 5

# مختبر التحليلات الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

Code : 16050902

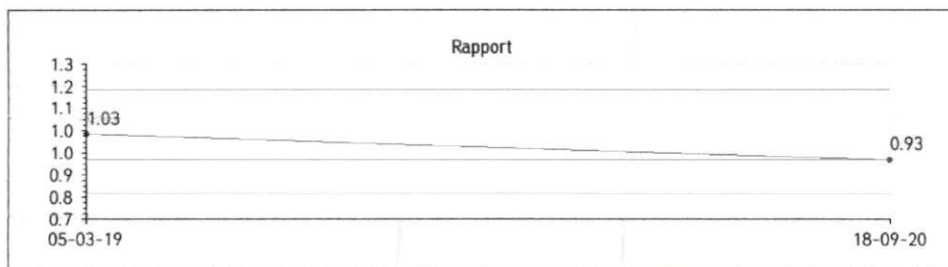
Référence : A200900422

Normes

Antériorités

### Temps de Céphaline Kaolin (TCK)

|               |        |             |            |
|---------------|--------|-------------|------------|
| Temps Témoin  | 25.0 s |             | 05-03-2019 |
| Temps Patient | 23.3 s |             | 30.9       |
| Rapport       | 0.93   | (0.80-1.20) | 1.03       |



## IMMUNO-HEMATOLOGIE

### GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

|                    |         |
|--------------------|---------|
| Groupe sanguin ABO | A       |
| Rhésus (D)         | Négatif |

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Ionogramme sanguin

|                   |             |             |            |
|-------------------|-------------|-------------|------------|
| Sodium            | 143 mmol/L  | (132-145)   | 05-03-2019 |
| Potassium         | 4.1 mmol/L  | (3.5-5.1)   | 142        |
| Chlore            | 109 mmol/L  | (100-110)   | 4.1        |
| Protéines totales | 67.7 g/L    | (60.0-80.0) | 108        |
| Calcium           | 97 mg/L     | (86-105)    | 68.2       |
|                   | 2.42 mmol/L | (2.14-2.61) | 93         |



# مختبر التحليلات الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

Code : 16050902

Référence : A200900422

Normes

Antériorités

Glycémie à jeun

0.94 g/L

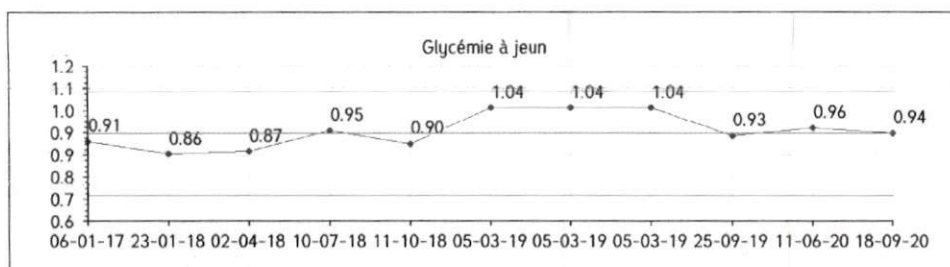
(0.70-1.10)

11-06-2020

0.96

5.22 mmol/L

(3.89-6.11)



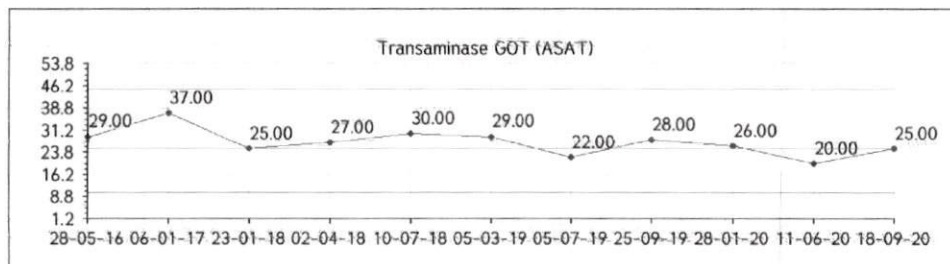
Transaminase GOT (ASAT)

25 UI/L

(10-45)

11-06-2020

20



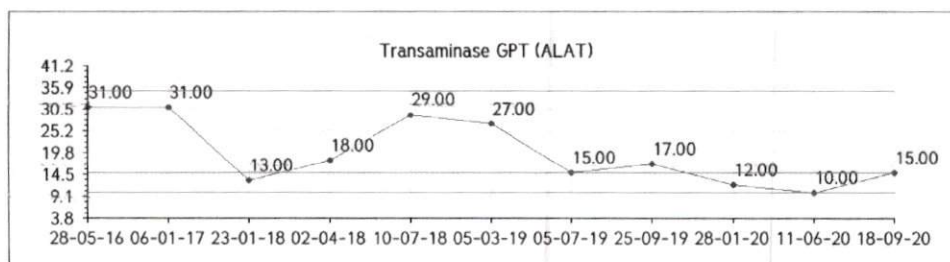
Transaminase GPT (ALAT)

15 UI/L

(10-35)

11-06-2020

10



# مختبر التحليلات الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

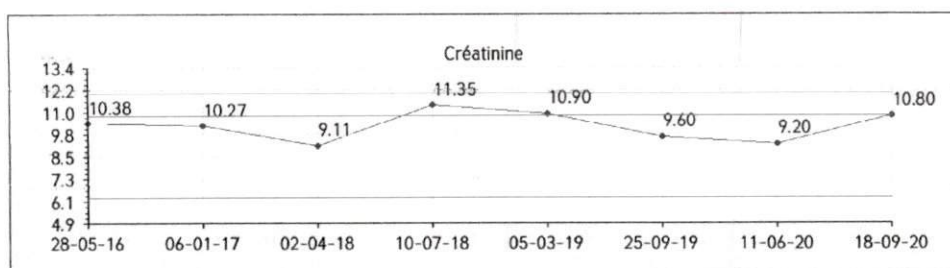
Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

Code : 16050902

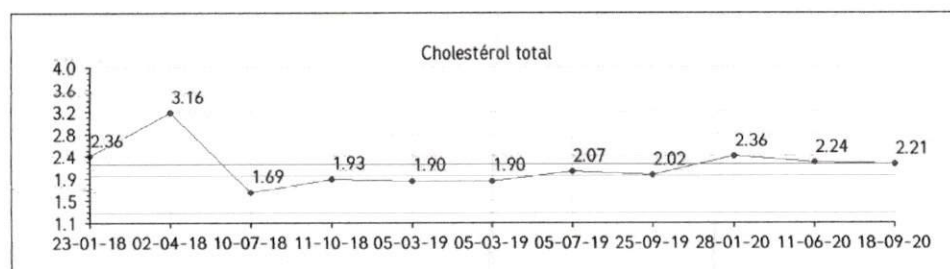
Référence : A200900422

|            |                           | Normes                       | Antériorités       |
|------------|---------------------------|------------------------------|--------------------|
| Créatinine | 10.80 mg/L<br>95.5 µmol/L | (6.30-12.00)<br>(55.7-106.1) | 11-06-2020<br>9.20 |

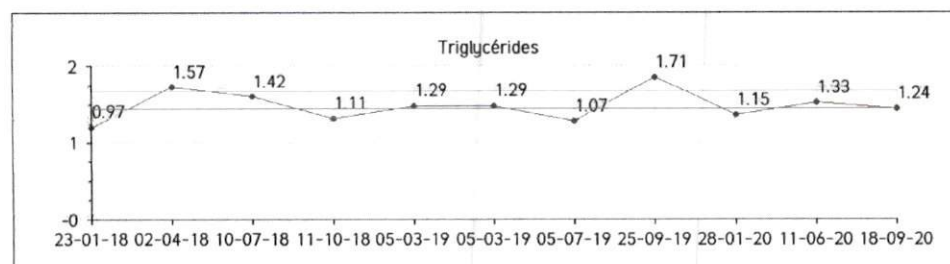


|                   |                         |                            |                    |
|-------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------|
| Cholestérol total | 2.21 g/L<br>5.70 mmol/L | (1.30-2.00)<br>(3.35-5.16) | 11-06-2020<br>2.24 |
|-------------------|-------------------------|----------------------------|--------------------|

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)



|               |                         |                    |                    |
|---------------|-------------------------|--------------------|--------------------|
| Triglycérides | 1.24 g/L<br>1.41 mmol/L | (<1.50)<br>(<1.71) | 11-06-2020<br>1.33 |
|---------------|-------------------------|--------------------|--------------------|





# مختبر التحاليل الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Casablanca le : 18-09-2020

Mme BERRADA Afaf

Code : 16050902

Référence : A200900422

Normes

Antériorités

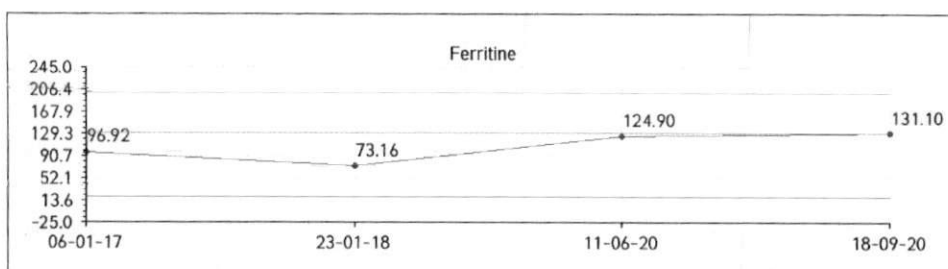
Ferritine  
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

131.10  $\mu\text{g/L}$

(20.00-200.00)

11-06-2020

124.90



### BILAN ENDOCRINIEN

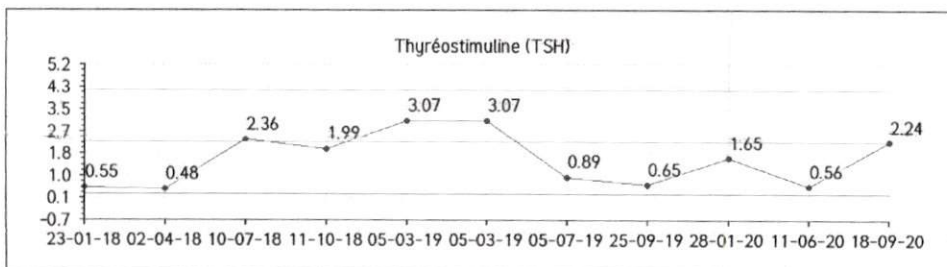
Thyréostimuline (TSH)  
(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

2.24  $\mu\text{UI/mL}$

(0.27-4.20)

11-06-2020

0.56



Triiodothyronine libre (T3L)

3.25  $\text{ng/L}$

(2.00-4.20)

23-01-2018

2.45

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

4.97  $\text{pmol/L}$

(3.06-6.43)

