

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Prothétique :

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2292 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre : Retraité

Nom & Prénom : Bouzid Abdellah

Date de naissance : 06/01/1953

Adresse : Rue Souk El Khouja (n° 37) Casablanca

Tél. : 0663039901 Total des frais engagés : 2021.20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : 03/09/2020

Nom et prénom du malade : Bouzid Abdellah Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

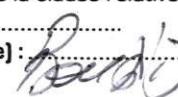
Nature de la maladie : Dermatose

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 : Casa Le : 03/09/2020

Signature de l'adhérent(e) : 



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
03.09.20	CD	7	300,00	Docteur [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DE L'ORIENT ASSASSITABBARA CASABLANCA 1122 36 75 51	03/03/10	651,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE HOSPITALIERES MEDICALES PORTE GRANDI 159, bd Yacoub El Mansour. RDC. el: 0522991974 / Fax: 0522991972 - Al Kenza Casablanca	15.09.20	B780 + 825	1070,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

Docteur Aïda ZEROUALI.O.

Permatologue

- Maladies de la peau, des ongles, et du cuir chevelu
- Infections Sexuellement Transmissibles
- Dermatologie Esthétique, Cosmétologie, Lasers



الدكتورة عايدة زروالي وارشى

- اختصاصية في الأمراض الجلدية
- أمراض الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية
- طب التجميل والليزر

Casablanca le 03 SEPT 2020

Y Bouzid

Abdel mounaim

NF

Glycémie à jeun

Ch Total - Triglyc

ASAT

ALAT

Uréa créat

PSA

Electro phoresis des protéines

Docteur Aïda ZEROUALI.O.

Therapie physique et Laser

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES PORTE GHANDI
159, bd Yacoub El Mansour. RDC.
Casablanca
Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972

05 22 25 23 98 (عملية Inwi) الطابق الأول زاوية بتر انزارن - زنقة قائد الاشتباكات - الهاتف : 05 22 25 23 98

Résidence Ribh «D» (Immeuble Inwi) 1er Etage - Angle Bd Bir Anzarane et Rue Caïd Al Achtar - Tél.: 05 22 25 23 98

E-mail : aidazerouali@gmail.com البريد الإلكتروني :

Dermatologue

- Maladies de la peau, des ongles, et du cuir chevelu
- Infections Sexuellement Transmissibles
- Dermatologie Esthétique, Cosmetologie, Lasers



الدكتورة عايدة زروالي وارشي

- اختصاصية في الأمراض الجلدية
- أمراض الجلد، الشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية
- طب التجميل والليزر

Casablanca le 03 SEPT 2020

7 Bouziga Model mounaïm

19800 1- New Derm gel lavant huileux

1 tablette 1/ à usage

210,00 2- Excipial poudre lotion

100g 1/ le soir

24300 3- Topisolve baume en spray

100g 1/ le matin

651,00 1- Aeras sp : 100g le soir x 15
Doctor Aïda ZEROUALI.O. Dermatologue

الشرقي HARMACIE DE L'ORIENT
Mme LAKHASSI ABBARA Latifa
213, Bd Yacoub El Mansour - Casablanca
Tel: 0522 36 75 51

إقامة ريج "D" (عمارة Inwi) الطابق الأول زاوية بئر انزاران - زنقة قائد الشطر - الهاشمية

Résidence Ribh «D» (Immeuble Inwi) 1er Etage - Angle Bd Bir Anzarane et Rue Caïd Al Achtar - Tél.: 05 22 25 23 98

E-mail: aidazerouali@gmail.com البريد الإلكتروني:



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA

Médecin Biogiste

Bactério-Virologie-Parasito-Mycologie-Hématologie-Biochimie-Immunologie

Facture

N° facture 2020-2428

Patient Mr BOUZID Abdelmounaim

Date 15/09/2020

Analyses	Valeur en B
HEMOGRAMME	80
GLYCEMIE A JEUN	30
UREE	30
CREATININE	30
TRANSAMINASES	100
CHOLESTEROL TOTAL	30
TRIGLYCERIDES	50
ELECTROPHORESE DES PROTEINES	130
PSA Total	300
Total B	780
Total	1 070,20

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES PORTE GHANDI
F - TAZI Kenza
159, bd Yacoub El Mansour. RDC.
Casablanca
Tel: 0522991974 / Fax: 0522991972

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Mille soixante-dix dirhams 20 centimes*****



Casablanca, le 17/09/2020
Code Patient 16-00300

Nom : Mr BOUZID Abdelmounaim

Dossier N° : 150920-015 Prélèvement du: 15/09/2020 10

Demandé par Dr : ZEROUALI.O AIDA



Compte rendu d'analyses

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

			Valeurs Usuelles	Antériorités
GLOBULES ROUGES	:	4,93	10 ⁶ /mm ³	(4,5 - 6) 4,68 (09/03/16)
HEMOGLOBINE	:	14,60	g/dl	(13 - 17) 13,90 (09/03/16)
HEMATOCRITE	:	45	%	(40 - 54) 41 (09/03/16)
VGM	:	92	fL	(80 - 95) 88 (09/03/16)
TCMH	:	30	pg	(27 - 32) 30 (09/03/16)
CCMH	:	32	g/dl	(32 - 36) 34 (09/03/16)
GLOBULES BLANCS	:	6600	/mm ³	(4000 - 10000) 8200 (09/03/16)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

NEUTROPHILES	:	50	%	3300 /mm ³	(2000 - 7500)	4838 (09/03/16)
EOSINOPHILES	:	4	%	264 /mm ³	(Inférieur à 500)	246 (09/03/16)
BASOPHILES	:	0	%	0 /mm ³	(Inférieur à 150)	0 (09/03/16)
LYMPHOCYTES	:	39	%	2574 /mm ³	(1500 - 4000)	2460 (09/03/16)
MONOCYTES	:	7	%	462 /mm ³	(40 - 800)	574 (09/03/16)
PLAQUETTES	:	236000		/mm ³	(150000 - 400000)	244000 (09/03/16)



ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

				Valeurs Usuelles	Antériorités
GLYCEMIE A JEUN	:	1,03	g/l	(0,7 - 1,1)	1,12 (09/03/16)
		5,72	mmol/l	(3,89 - 6,11)	
UREE	:	0,37	g/l	(0,15 - 0,45)	0,44 (09/03/16)
		6,17	mmol/l	(2,5 - 7,5)	
CREATININE	:	11,33	mg/l	(7 - 13)	11,02 (09/03/16)
		100,27	µmol/l	(79,65 - 115,05)	
TRANSAMINASES					
SGOT/ASAT	:	19	UI/l	(Inférieur à 40)	11 (09/03/16)
SGPT/ALAT	:	21	UI/l	(Inférieur à 40)	13 (09/03/16)
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,28	g/l	(Inférieur à 2)	2,02 (09/03/16)
		5,88	mmol/l	(Inférieur à 5,16)	
TRIGLYCERIDES	:	0,96	g/l	(Inférieur à 1,5)	1,14 (09/03/16)
		1,09	mmol/l	(Inférieur à 1,7)	

ANALYSES IMMUNOLOGIQUES

ELECTROPHORESE DES PROTEINES

(Voir ci-joint)

PROTIDES TOTAUX : 62,00 g/l (60 - 80)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA TOTAL : 0,56 ng/ml Valeurs Usuelles 0,35 (09/03/16) Antériorités

Interprétation en fonction de l'âge	
< 40 ans	: < 1.72 ng/ml
40 - 49 ans	: < 2.19 ng/ml
50 - 59 ans	: < 3.42 ng/ml
60 - 69 ans	: < 6.16 ng/ml
> 69 ans	: < 6.77 ng/ml

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



مختبر التحاليل الطبية باب غاندي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PORTE GHANDI

Docteur TAZI KENZA
Médecin Biologiste

Bactério-virologie - Parasito-mycologie - Hématologie - Biochimie - Immunologie

LPG

LABORATOIRE PORTE GHANDI

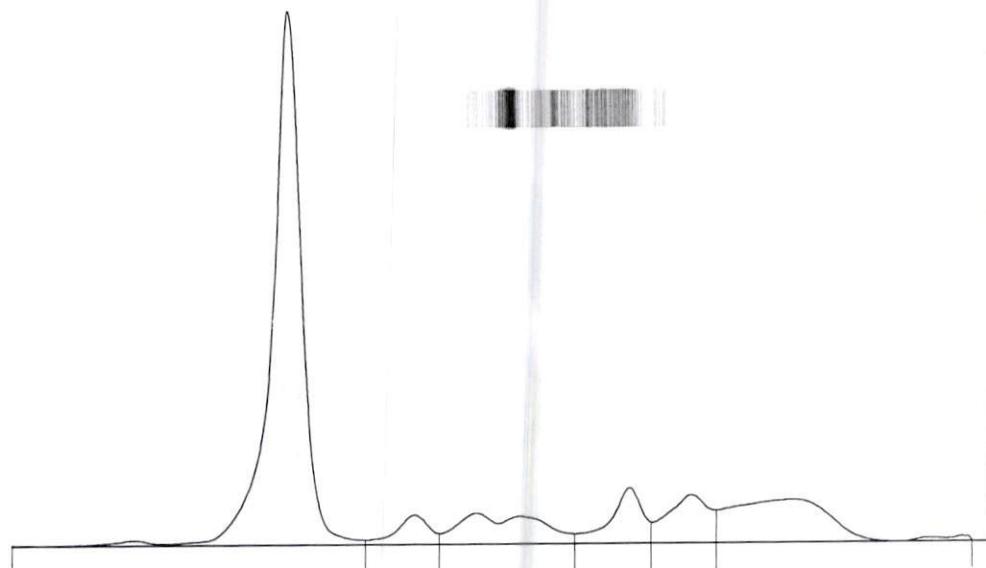
Nom/Prénom : **BOUZID Abdelmounaim**

Date de prélèvement : 15/09/2020

Dossier 162009151788

Electrophorèse des protéines sériques

Technique capillaire Minicap flex piercing Sebia



Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	58,6	55,8 - 66,1	36,3	40,2 - 47,6
Alpha 1	3,5	2,9 - 4,9	2,2	2,1 - 3,5
Alpha 2	8,8	7,1 - 11,8	5,5	5,1 - 8,5
Beta 1	6,5	4,7 - 7,2	4,0	3,4 - 5,2
Beta 2	7,1	> 3,2 - 6,5	4,4	2,3 - 4,7
Gamma	15,5	11,1 - 18,8	9,6	8,0 - 13,5

P.T. : 62 g/L

Rapp. A/G : **1,42**

Commentaire

Profil normal.

159, Bd Yacoub Al Mansour, RDC • Rond-point Oulmès (Angle Bd Yacoub Al Mansour et Bd Ghandi) • Casablanca

Tél.: 05 22 99 19 74 • Fax : 05 22 99 19 72 • Mail : laboporteghandi@gmail.com

ICE : 001649573000049 • R.C : 398866 • I.F : 40437085 • T.P : 35803360 • CNSS : 8871388 • INPE : 093060960