

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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

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 Fakin 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° P19-0026210

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02722 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraite

Nom & Prénom : SERPAR Mustapha

Date de naissance : 24/06/53

Adresse : 25106153 Ezoukours Cas

Tél : 0661320772 Total des frais engagés : 2364,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : SERPAR Mustapha Age : 47

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Affection Longue Durée

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
06/08/20				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/08/20	614,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	06/08/20		123002438

AUXILIAIRES MEDICAUX

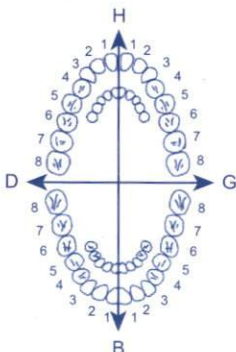
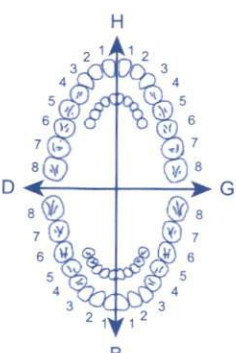
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

06/08/20

SERRA

Abderrahmane



SV

Avelox 400

2 cp

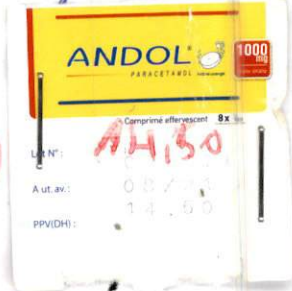
Ⓢ

419,00

SV

Andol 1g

Ⓢ
14,50

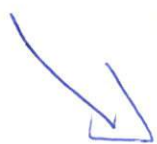


Vita C1000®

PPV 15DH30
EXP 03/2026
LOT 03054 3

Vite 1000

15,300



112, ⁰⁰

Scuto 160

87 20

53, ⁰⁰

Confluo 10

1 Cp 1. 2 on

614, ⁴⁰

CONTIFLO[®] 1D

Chlorhydrate de Tamsulosine

10 Gélules
à libération
prolongée

Voie orale

0.4 mg



SUN
PHARMACEUTICALS
MOROCCO LLC

CONTIFLO[®] 1D

PPV: 53DH60

10 Gélules
à libération
prolongée

amycine® 160 mg

Llorente

ampoules injectables de 4 ml

LOT: 397 EXP: 11/22
PPV: 112DH00



أقلو كس[®] 400 مغ

موكسيفلوكساسين

مضاد حيوي واسع الطيف

أقراص ملبسة

7

Avelox[®] 400mg

Moxifloxacin

7 comprimés pelliculés

Bayer S.A.



LOT: M0057
EXP: MAR 2022
PPV: 419,30 DH

BILAN BIOLOGIQUE

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr BENNASSER Rachid
21, Avenue Hassan II Beni Mellal
Tél: 05 23 48 30 50



Nom / Prénom : 06/08/20

Age :

Sexe : H ☐ F ☐

Le : 06/08/20

Serron
Musliane

TREPAINNE

- ☒ NFS
☐ Groupage sanguin
☒ Glycémie à jeun
☐ Glycémie post prandiale
☒ HbA1c
☐ Albuminurie
☐ Microalbuminurie
☒ GOT/GPT
☒ Cholestérol Total
☒ HDL-Cholestérol
☒ LDL-Cholestérol
☒ Triglycérides

☒ Acide urique sanguin

☐ T3 - T4

☐ TSH

☐ VS

☒ Ionogramme sanguin

☒ Urée sanguine

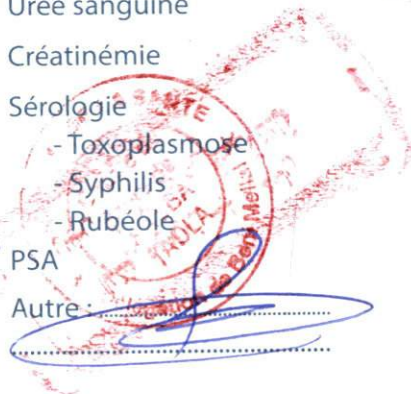
☒ Créatinémie

☒ Sérologie

- Toxoplasmose
- Syphilis
- Rubéole

☒ PSA

☐ Autre :



مختبر بناصر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BENNASSER D'ANALYSES MEDICALES

Docteur BENNASSER Rachid
PHARMACIEN BIOLOGISTE

DIPLOME DE LA FACULTE DE PHARMACIE DE LYON
ANCIEN INTERNE, S. DES HOPITAUX DE LYON
SPECIALISTE EN IMMUNOLOGIE, BIOCHIMIE CLINIQUE,
PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE
DIPLOME D'ETUDE APPROFONDIE D'IMMUNOLOGIE
MEMBRE DE L'ASSOCIATION MAROCAINE DE BIOLOGIE MEDICALE
MEMBRE DE LA SOCIETE FRANÇAISE DE BIOLOGIE CLINIQUE

Beni Mellal le 6 août 2020

Monsieur SERRAR MUSTAPHA

FACTURE N° 6345

Analyses :

Numération formule + Plaquette -----	B	80	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée (HBA1C) -----	B	100	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	40	
Cholestérol LDL -----	B	40	
Triglycérides -----	B	60	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Ionogramme sanguin -----	B	160	
Transaminases -----	B	100	
Troponine I HS -----	B	250	
PSA Total -----	B	300	Total : B 1280

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER

1 750,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Sept Cent Cinquante Dirhams

123002438

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr BENNASSER Rachid
21, Avenue Hassan II Beni Mellal
Tél: 05 23 48 30 50

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr BENNASSER Rachid
21, Avenue Hassan II Beni Mellal
Tél: 05 23 48 30 50

21, Avenue Hassan II - BENI-MELLAL Tél. : 0523 48 30 50 - Fax : 0523 48 73 76

C.N.S.S. N° 1047738 - Patente N° 41318221 - T.V.A. et Identifiant Fiscal : 61660720 - R.C. N° 8260 - ICE N° 001563331000001
Compte : Crédit du Maroc Beni-Mellal 021 090 0000 029 027 06816 9 02

مختبر بناصر للتحاليل الطبية

LABORATOIRE BENNASSER D'ANALYSES MEDICALES

Docteur BENNASSER Rachid

PHARMACIEN BIOLOGISTE

DIPLOME DE LA FACULTE DE PHARMACIE DE LYON
ANCIEN INTERNE, S.DES HOPITAUX DE LYON
SPECIALISTE EN IMMUNOLOGIE, BIOCHIMIE CLINIQUE,
PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE
DIPLOME D'ETUDE APPROFONDIE D'IMMUNOLOGIE
MEMBRE DE L'ASSOCIATION MAROCAINE DE BIOLOGIE MEDICALE
MEMBRE DE LA SOCIETE FRANÇAISE DE BIOLOGIE CLINIQUE

INP : 

123002438

Monsieur SERRAR MUSTAPHA

Docteur TOUMZINE

Référence : 20H509

Prélèvement du : 06/08/20

Page : 4/5

TRIGLYCERIDES	:	0,72	g/l	Normales
				0,5 - 1,6
* ACIDE URIQUE	:	76,2	mg/l	30 - 75

IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM (Na+) Tech, ISE	:	138,0	mEq/l	135 - 145
POTASSIUM (K+) Tech, ISE	:	4,6	mEq/l	3,5 - 5
RESERVE ALACALINE	:	23,0	mEq/l	21 - 30
CHLORE (Cl-) Tech, ISE	:	103,0	mEq/l	98 - 107
PROTIDES	:	64,7	g/l	63 - 82
CALCIUM (Ca)	:	89,0	mg/l	85 - 105

TRANSAMINASES

Transaminase SGOT/ASAT	:	30	UI/l	< 37
Transaminase SGPT/ALAT	:	33	UI/l	< 40

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr BENNASSER Rachid
21, Avenue Hassan II - Beni Mellal
Tél : 05.23.48.30.50

مختبر بناصر للتحاليل الطبية LABORATOIRE BENNASSER D'ANALYSES MEDICALES

Docteur BENNASSER Rachid
PHARMACIEN BIOLOGISTE

DIPLOME DE LA FACULTE DE PHARMACIE DE LYON
ANCIEN INTERNE, S. DES HOPITAUX DE LYON
SPECIALISTE EN IMMUNOLOGIE, BIOCHIMIE CLINIQUE,
PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE
DIPLOME D'ETUDE APPROFONDIE D'IMMUNOLOGIE
MEMBRE DE L'ASSOCIATION MAROCAINE DE BIOLOGIE MEDICALE
MEMBRE DE LA SOCIETE FRANÇAISE DE BIOLOGIE CLINIQUE

INP : 

123002438

Monsieur SERRAR MUSTAPHA

Docteur TOUMZINE

Référence : 20H509

Prélèvement du : 06/08/20

Page : 5/5

IMMUNOLOGIE

TROPONINE I (HS)

Normales

Résultat : **<1,5** ng/l
(Technique ELFA Mini V IDAS)

<2

Patients avec suspicion de **NSTEMI** (Infarctus du myocarde sans élévation du segment ST)

T0 < 2 ng/L
ou
T0 et T2h < 6 ng/L

> 2 et < 100 ng/L

T0 >= 100 ng/L
ou
 $\Delta(a) T2h - T0 > 10$ ng/L

▼
EXCLUSION
Sensibilité 97,7%
VPN(b) 99,4%

▼
ZONE D'OBSERVATION
Prévalence de l'IDM
8,6%

▼
INCLUSION
Spécificité 95,2%
VPP(c) 74,5%

- (a) Différence de concentration de troponine
- (b) Valeur prédictive négative
- (c) Valeur prédictive positive

NB: Le dosage de la troponine est une aide au diagnostic d'infarctus du myocarde et doit être interprété en fonction du contexte clinique.

MARQUEURS TUMORAUX

PSA TOTAL : **0,423** ng/ml
(Technique Immunoenzymologique sur AIA900)

Valeurs normales

< 40 ans	: <1,4
40 - 50 ans	: <2,00
50 - 60 ans	: <3,1
60 - 70 ans	: <4,1
> 70 ans	: <4,4



21, Avenue Hassan II - BENI-MELLAL Tél. : 0523 48 30 50 - Fax : 0523 48 73 76

C.N.S.S. N° 1047738 - Patente N° 41318221 - T.V.A. et Identifiant Fiscal : 61660720 - R.C. N° 8260 - ICE N° 001563331000001
Compte : Crédit du Maroc Beni-Mellal 021 090 0000 029 027 06816 9 02

مختبر بناصر للتحليلات الطبية

LABORATOIRE BENNASSER D'ANALYSES MEDICALES

Docteur BENNASSER Rachid
PHARMACIEN BIOLOGISTE

DIPLOME DE LA FACULTE DE PHARMACIE DE LYON
ANCIEN INTERNE, S. DES HOPITAUX DE LYON
SPECIALISTE EN IMMUNOLOGIE, BIOCHIMIE CLINIQUE,
PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE
DIPLOME D'ETUDE APPROFONDIE D'IMMUNOLOGIE
MEMBRE DE L'ASSOCIATION MAROCAINE DE BIOLOGIE MEDICALE
MEMBRE DE LA SOCIETE FRANÇAISE DE BIOLOGIE CLINIQUE



INP :

123002438

Monsieur SERRAR MUSTAPHA

Docteur TOUMZINE

Référence : 20H509

Prélèvement du : 06/08/20

Page : 2/5

BIOCHIMIE SANGUINE

			Normales
* GLYCEMIE (à jeûn)	: 1,96	g/l	0,7 - 1,1
UREE	: 0,33	g/l	0,15 - 0,5
CREATININE	: 10,2	mg/l	6 - 13
* HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE	: 7,60	%	Métabolisme équil. : < 6,5 Métabol. non équil. : > 6,5
CHOLESTEROL TOTAL	: 1,61	g/l	1,4 - 2,6
CHOLESTEROL HDL	: 0,49	g/l	> 0,45
Rapport cholestérol total/HDL	: 3,29		< 5
CHOLESTEROL LDL	: 0,98	g/l	< 1,9

* Facteur de risque : HDL inférieur à 0,40 g/l

* Facteur protecteur : HDL supérieur à 0,60 g/l

* LDL : Objectif thérapeutique à atteindre :

- si aucun facteur de risque < 2,20 g/l
- si 1 seul facteur de risque < 1,90 g/l
- si 2 facteurs de risque < 1,60 g/l
- si 3 ou >3 facteurs de risque < 1,30 g/l
- si haut risque cardio-vasculaire < 1,30 g/l

* Facteurs de risque cardio-vasculaire associés à une dyslipidémie

- Age : - homme de 50 ans ou plus
- femme de 60 ans ou plus
 - Antécédents familiaux de maladie coronaire précoce
 - infarctus du myocarde ou mort subite avant 55 ans chez le père ou chez un parent du 1er degré de sexe masculin
 - infarctus du myocarde ou mort subite avant 65 ans chez la mère ou chez un parent du 1er degré de sexe féminin
 - Tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans
 - Hypertension artérielle permanente traitée ou non traitée
 - Diabète de type 2 traité ou non traité
 - HDL cholestérol < 0,40 g/l quel que soit le sexe
- (Recommandation AFSSAPS mARS 2005)

Dr. BENNASSER Rachid
Laboratoire d'Analyses Médicales
Avenue Hassan II Beni Mellal
05 23 48 30 50

21, Avenue Hassan II - BENI-MELLAL Tél. 05 23 48 30 50 - Fax : 0523 48 73 76

C.N.S.S. N° 1047738 - Patente N° 41318221 - T.V.A. et Identifiant Fiscal : 61660720 - R.C. N° 8260 - ICE N° 001563331000001
Compte : Crédit du Maroc Beni-Mellal 021 090 0000 029 027 06816 9 02

BILAN BIOLOGIQUE

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr BENNASSER Rachid
21, Avenue Hassan II Beni Mellal
Tél: 05 23 48 30 50



Le: 06/08/20

Nom / Prénom : 06/08/20

Age:

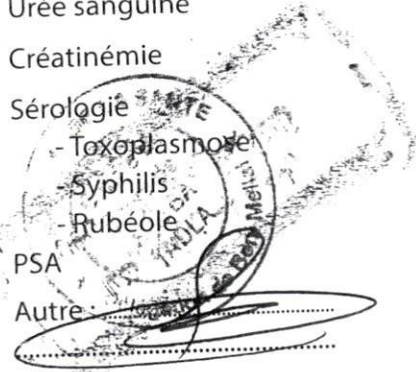
Sexe: H ☐ F ☐

Leonor Mustafa

Depanne

- Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr BENNASSER Rachid
21, Avenue Hassan II Beni Mellal
Tél: 05 23 48 30 50
- ☒ NFS
 - ☐ Groupage sanguin
 - ☒ Glycémie à jeun
 - ☐ Glycémie post prandiale
 - ☒ HbA1c
 - ☐ Albuminurie
 - ☐ Microalbuminurie
 - ☒ GOT/GPT
 - ☒ Cholestérol Total
 - ☒ HDL-Cholestérol
 - ☒ LDL-Cholestérol
 - ☒ Triglycérides

- ☒ Acide urique sanguin
- ☐ T3 - T4
- ☐ TSH
- ☐ VS
- ☒ Ionogramme sanguin
- ☒ Urée sanguine
- ☒ Créatinémie
- ☒ Sérologie
 - Toxoplasmose
 - Syphilis
 - Rubéole
- ☒ PSA
- ☐ Autre:



Prélèvements :

Sang

B	100
B	100
B	250
B	300

Total : B 1280

Pc 1,5

TOTAL DOSSIER

1 750,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
Mille Sept Cent Cinquante Dirhams

123002438

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr BENNASSER Rachid
21, Avenue Hassan II Beni Mellal
Tél: 05 23 48 30 50

Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr BENNASSER Rachid
21, Avenue Hassan II Beni Mellal
Tél: 05 23 48 30 50