

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-516898

ND: 42621

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)
0039

Matricule : **0039** Société : **R.A.M**

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : **GANTAR NATMA**

Date de naissance : **12-09-56**

Adresse : **LOT KHADJA N° 36 DAB BOUAZZA**

Tél. : Total des frais engagés : **28.82** DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mohamed Belkacem BENNOUAR
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHERAPIE - OSTHEOPATHIE
ECHOGRAPHIE
8, Bd Khouriaga - Casablanca
Tel: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40

Date de consultation : **16/09/2020**

Nom et prénom du malade : **GANTAR Natma** Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **Polyarthrite rhumatoïde**

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 : **CA34B201CA** Le : **28/09/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **Elgant Dar**

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
16/09/2020	L		300,00	INP : 0910127391 DR. MOHAMED SABIC BENOUNIA RHUMATOLOGUE VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE ECHOGRAPHIE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>farmacie EL HAMDOULLAH <u>Dr. ZAIDI Hafida</u> <u>Lot Anssari N°123</u> <u>Dar Bouazza - Casablanca</u> <u>Tel: 0524 40 00 00</u> INPE · 092067214</p>	<u>18/09/2020</u>	<u>1643.00</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGGAGUI Casablanca	16.09.10	6300 fc 11.10.	440 Dhs

AUXILIAIRES MEDICALS

AUXILIAIRES MÉDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	H				
	25533412 21433552				
	00000000 00000000				
	D G				
	00000000 00000000				
	35533411 11433553				
	B				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>	

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE
Surveillance des Risques Toxiques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertébrothérapie
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles

Osteoarthritis

PPC: 79,50 DH

Casablanca, le

18 SEP. 2020

M. GANTAR Naima

~~79,50 x 2~~

159,00 Dhs Garboos

1 gel X

S.V.

14,00

~~721,00 x 2~~

1442,00 Dhs Arava 20mg

1 gel / jour au coude

S.V.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Arava 20 mg. cp. n°30
P.P.V : 721,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1
Ain sebaâ Casablanca
Arava 20 mg. cp. n°30
P.P.V : 721,00 DH

~~14,00 x 3~~

42 Klepel

10 39 fiole d

S.V.

14,00

T 164314

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHERAPIE OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE
8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2^e Etage - Appt. 8
Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : benhpand.ms@gmail.com

طابق الثاني . الشقة رقم 8 . درب عمر. الدار البيضاء
8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2^e Etage - Appt. 8
Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : benhpand.ms@gmail.com

الدكتور محمد صالح بنونة
خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

اختصاصي في أمراض الروماتيزم
العظام والمفاصيل، العضلات
وعلاج العمود الفقري يدويا
الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدويا)
(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج اليدوي)

PPC: 79,50 DH



CABINET DE RHUMATOLOGIE
VERTEBROTHERAPIE - MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

• Nom : GANTAR • Prénom : Nâïma • Date :

BILAN STANDARD :

- V.S.
- N.F.S.
- Ionogramme sanguin
- Uricémie
- Calcémie
- Fer sérique
- Electrophorèse des protides

- C.R.P.
- Amylase / Lipase
- Urée - Crétatimine
- Glycémie à jeun
- Phosphoremie
- Ferritine

BILAN RHUMATOLOGIQUE :

- Latex - Water - rose
- Complément (C3, C4, C50)
- CIC
- AC. Ann - DNA
- Marqueurs
- Immuno-électrophorèse
- P.T.H.
- Vitamine D₂/D₃

- Facteurs rhumatoïdes
- H.L.A.
- A.C.A.N
- ACPA (Anti CCP)
- Anti antigènes nucléaires solubles
- A.C. anti-cytoplasmique des P.N.N. (A.N.C.A.)
- B2 microglobuline
- AC Antiphospholipides

BILAN HEPATIQUE :

- T.G.O. - T.G.P.
- γ G.T.

- L.D.H.
- P.A.L.

- Sérologie H.V.C.
- Sérologie H.V.B.

BILAN LIPIDIQUE :

- Triglycérides
- Cholestérol
- H.D.L.-L.D.L.



COMPLEMENT D'ANALYSES :

-
-

Dr MOHAMED SALEH BENNOUNA
RHUMATOLOGUE
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE
8, Bd Khouribga - Casablanca
Tél: 0522.54.06.00 / 06.61.19.40



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2009162012

Casablanca le 16-09-2020

Mme Naima GANTAR

Date de l'examen : 16-09-2020

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

TOTAL DOSSIER : 440 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quarante dirhams





S. MESTASSI
 Biogiste Diplomé de la faculté
 De Médecine et de Pharmacie
 de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
 Enregistré le: 16-09-2020 à 09:11
 Edité le: 16-09-2020 à 11:10
 Prélèvement : au labo
 Le : 16-09-2020 à 09:15

Mme Naima GANTAR

Référence : **2009162012**

Prescrit par : **Dr BENNOUNA Mohamed Saleh**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

		15-06-2020
Hématies	3.84 $10^6/\text{mm}^3$	(3.80–5.80) 4.10
Hémoglobine	11.5 g/dl	(12.0–16.0) 12.3
Hématocrite	34.7 %	(37.0–47.0) 39.2
– VGM	90 fL	(80–98) 96
– TCMH	30 pg	(27–33) 30
– CCMH	33 g/dl	(32–36) 31
Leucocytes	5 500 / mm^3	(4 000–10 000) 6 000

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles ^(RC)	26.0 %	23.0
	1 430 mm^3	(1 800–7 500) 1 380
Polynucléaires Eosinophiles ^(RC)	0.0 %	1.0
	0 / mm^3	(0–700) 60
Polynucléaires Basophiles ^(RC)	0.0 %	0.0
	0 / mm^3	(0–200) 0
Lymphocytes ^(RC)	56.0 %	60.0
	3 080 / mm^3	(1 000–4 000) 3 600
Monocytes ^(RC)	18.0 %	16.0
	990 / mm^3	(100–1 000) 960
commentaire	Formule contrôlée sur frottis sanguin	
Plaquettes	213 $10^3/\text{mm}^3$	(150–500) 208
VPM	8.3 fl	(6.0–12.0) 8.4



Enregistré le: 16-09-2020 à 09:11
Edité le: 16-09-2020 à 11:10
Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh

Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
Référence : 2009162012

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure
VS 2ème heure

	15-06-2020
45 mm (0-30)	43
81 mm	80





S. MESTASSI
 Biologiste Diplomé de la faculté
 De Médecine et de Pharmacie
 de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
 Enregistré le: 16-09-2020 à 09:11
 Edité le: 16-09-2020 à 11:10
 Prélèvement : au labo
 Le : 16-09-2020 à 09:15

Mme Naima GANTAR

Référence : 2009162012

Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

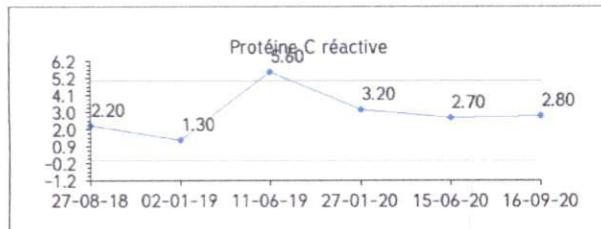
15-06-2020

Protéine C réactive

2.8 mg/l

(<5.0)

2.7



Acide Urique sanguin

34 mg/l

(<57)

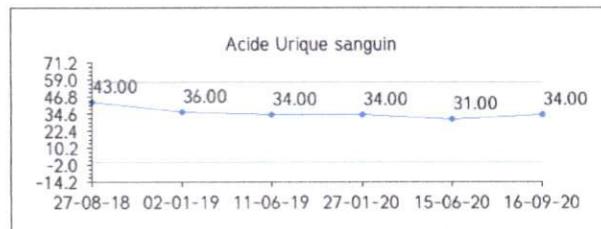
31

203 µmol/l

(<340)

185

15-06-2020



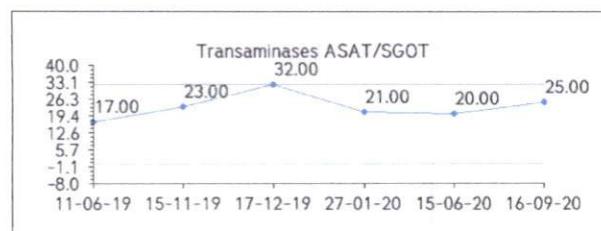
Transaminases ASAT/SGOT

25 UI/l

(<32)

20

15-06-2020



Transaminases ALAT/GPT

7 UI/l

(<31)

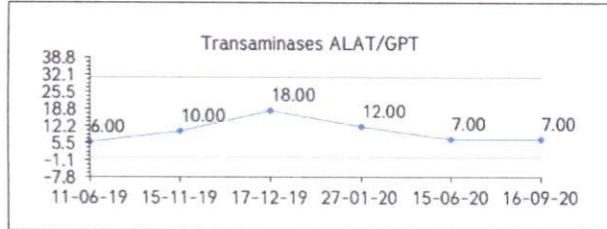
7



Enregistré le: 16-09-2020 à 09:11
Édité le: 16-09-2020 à 11:10
Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh

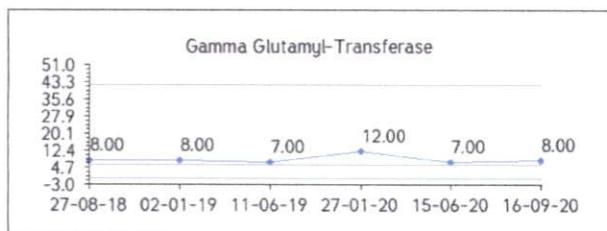
Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
Référence : **2009162012**



27-01-2020

Gamma Glutamyl-Transferase 8 UI/l (6–42) 7
(Test colorimétrique enzymatique Roche)



(RC) : Résultat contrôlé

