

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.

Prothèse 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

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- 0040586

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1212 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHAOUI Azziz Abdelatif
Date de naissance : 24-04-1949
Adresse : Lot Baalabak - N° 48 Ain Diab Casa
Tél. : 0662 889855 Total des frais engagés : 635,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/02/2020
Nom et prénom du malade : CHAOUI Azziz Abdelatif Age : 70 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Schizophrénie héréditaire
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 : Casablanca Le : 14/02/2020
Signature de l'adhérent(e) :

14



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
14/02/2020				Contrôle

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

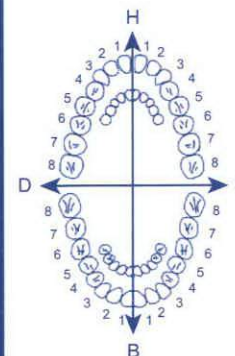
Coefficient

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	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

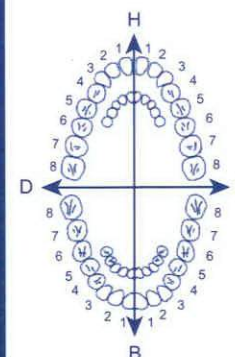
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. Saadia ZAFAD

Professeur Agrégée
Hématologie Clinique
Adultes - Enfants
Oncologie Pédiatrique
Greffe de Moelle

الدكتورة السعدية زفاد

أستاذة مبرزة
أمراض الدم
البالغين و الأطفال
سرطان الطفل
زراعة النخاع

Casablanca, Le 14/02/2020

Nom / Prénom : CHABOU AZIZ ABDELLATIF

Age :

Renseignements cliniques :

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS + plaquettes | <input type="checkbox"/> Myélogramme |
| <input type="checkbox"/> Réticulocytes | <input checked="" type="checkbox"/> Natrémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée | <input checked="" type="checkbox"/> Kaliémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine | <input checked="" type="checkbox"/> Calcémie |
| <input type="checkbox"/> ASAT / ALAT | <input type="checkbox"/> Acide urique |
| <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> Sérologie HBS |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases Alcalines | <input type="checkbox"/> Sérologie HCV |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine | <input type="checkbox"/> Sérologie HIV |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> LDH |
| <input checked="" type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> B2microglobuline |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> Protéinurie des 24h |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogène | <input type="checkbox"/> Electrophorèse de l'hémoglobine |
| <input checked="" type="checkbox"/> TP | |
| <input type="checkbox"/> TCK | |
| <input type="checkbox"/> D-Dimères | |
| <input type="checkbox"/> Autres | |

+ Hémoglobine glycosylée
+ Cholestérol + Aspartate aminotransférase
+ Protéines totales

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جسوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Facture n° 96642

CASABLANCA LE

15/02/2020

Analyses effectuées le: 14/02/2020

Pour.....: **Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF**

Sur prescription du: Dr

Code.....: 3HI2935



Organisme.....:

Analyses Effectuées:

IONOS=B160 UREE=B30 CREAT=B30 CRP=B100

TPR=B40 HBA1C=B100 NFS=B80

Cotation : (B 540)

Montant Net : 635.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

SIX CENT TRENTE CINQ Dhs 00 Cts



مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 14/02/2020

Matricule :



50214NC1965

Code Patient: 3HI2935

du : 14/02/2020

Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF

Médecin: Dr.

EXAMENS DE SANG BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

Hémoglobine Glycosylée (HbA1c)

(HPLC - ADAMS TM A1c Lite - HA-8380V)

Résultat.....: **7.7** % 7.2 (06/01/20)

Sujet non diabétique : 4.0 - 6.0
Objectif du sujet diabétique : 6.0 - 7.0
Contrôle satisfaisant : 7.0 - 8.0
Diabétique insuffisamment équilibré - Action nécessaire : > 8.0

Urée.....: **2.66** g/l (0.1 - 0.50) 1.12 (27/01/20)
Soit: 44.16 mmol/l (1.66 - 8.33) 18.59 (27/01/20)

Créatinine.....: **24.5** mg/l (7 - 14) 22.4 (27/01/20)
Soit.....: 216.8 µmol/l (60-124) 198.2 (27/01/20)

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium.....: **136** mmol/l (135 - 145)
Potassium.....: **5.2** mmol/l (3.5 - 5.3)
Chlore.....: **98** mmol/l (90 - 108)
Réserves Alcalines.....: **23** mmol/l (22 - 30)
Calcium.....: **1.91** mmol/l (2.15 - 2.70)
Soit.....: 76.40 mg/l (86 - 108)
Calcium corrigé.....: **2.07** mmol/l (2.15 - 2.70)
Soit: 82.80 mg/l (86 - 108)
Protéines.....: **59** g/l (60-83)

PROTEINE C REACTIVE (CRP)

(CMIA - ARCHITECT ABBOTT)

Titre.....: **11** mg/l (< 6) 4 (15/08/18)

Dr. BENAMOUR .

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
Médecin Biologiste
Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida
Pharmacien Biologiste
Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V
Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafi Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 14/02/2020
Matricule :



Code Patient: 3HI2935 du : 14/02/2020
Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF
Médecin: Dr.

EXAMENS DE SANG HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

NUMERATION GLOBULAIRE (ABX Pentra XL 80)

Globules rouges.....	3	M/mm3	Homme (4,0 - 5,5)	3.12 (27/01/20)
Hémoglobine.....	8.3	g/100ml	(13 - 17,5)	9.3 (27/01/20)
Hématocrite	25.2	%	(39 - 54)	25.9 (27/01/20)
V.G.M	84.	μ3	(80 - 95)	83 (27/01/20)
T.C.M.H.....	28.6	pg	(27 - 32)	29.8 (27/01/20)
C.C.M.H.....	32.9	%	(32 - 36)	35.9 (27/01/20)
Globules blancs.....	5900	/mm3	(4 000 - 10 000)	8600 (27/01/20)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles:	81	%	Soit: 4779. /mm3 (1800 - 7000)	66%So (27/01/20)
Polynucléaires Eosinophiles:	2	%	Soit: 118. /mm3 (0 - 500)	2%So (27/01/20)
Polynucléaires Basophiles...	0	%	Soit: 0. /mm3 (0 - 100)	0%So (27/01/20)
Lymphocytes.....	12	%	Soit: 708. /mm3 (1500 - 4000)	28%So (27/01/20)
Monocytes.....	5	%	Soit: 295. /mm3 (100 - 1000)	4%So (27/01/20)
TOTAL.....	100.	%		

PLAQUETTES..... 90000 /mm3 (150000 - 450000) 53000 (27/01/20)

OBSERVATION: Anisocytose - Anisochromie - QQ schizocytes
Microshérocytes 3% - Rares ponctuations basophiles
Plaquettes comptées manuellement.

Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham
MÉDECIN BILOGISTE
44 rue Abou Abdellah Nafi Maârif
Casablanca
Tél: 05 22 98 92 15 - 05 22 99 15 30

Dr. BENAMOUR .

مختبر التحليلات الطبية بنعمور - جوس

Laboratoire d'Analyses Médicales Benamour - Guessous



Dr. BENAMOUR LAZRAK Ilham

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Dr. GUESSOUS CHAMI Saida

Pharmacien Biologiste

Lauréate de la Faculté de Pharmacie Paris V

Ancienne Interne des Hôpitaux de Paris

Cyto-Hématologie - Bactério-Virologie - Myco-Parasitologie - Immunologie - Biochimie

44, Rue Abou Abdellah Nafii Maârif - 20 100 Casablanca - Tél. : 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33 - Fax : 05 22 98 92 37

Patente 35712064 - I.F. 40703610 - C.N.S.S. 2356906 - ICE : 001615095000046 - E-mail : labolbg@gmail.com

Edition du : 14/02/2020

Matricule :



50214NC1965

Code Patient: 3HI2935

du : 14/02/2020

Mr. CHAOUI AZIZ ABDELLATIF

Médecin: Dr.

EXAMENS DE SANG

HEMOSTASE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

TAUX DE PROTHROMBINE

Témoin.....	100	%	
Patient.....	77	%	> 70%
INR.....	1.17		35 (27/01/20) 2.34 (27/01/20)

Interprétation

Prévention des thromboses veineuses

(2 < INR < 3)

Prévention et traitement des thromboses veineuses récurrentes

(2.5 < INR < 3.5)

Prévention des thromboses artérielles, valves cardiaques

(3 < INR < 4)

Dr. BENAMOUR LAZRAK ILHAM
MÉDECIN BILOGISTE

44 Rue Abou Abdellah Nafii Maârif Casablanca

Tél: 05 22 98 92 15 / 05 22 99 15 30 / 06 62 15 09 33

Dr. BENAMOUR.