

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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

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° P19-0029363

53989

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5879 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SIKAR NAUKA

Date de naissance : 25.05.53

Adresse :

Tél. : 06 64 50 6836 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 8/10/20

Nom et prénom du malade : SIKAR NAUKA Age :

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

Nature de la maladie : Accident

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 :

Le : 08 / 10 / 2020

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
8/10/20	C		300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Hay El Matar	08/10/2020	774.40

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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

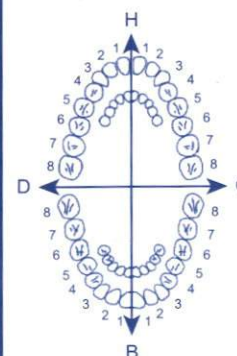
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

CCEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX

DOCTEUR SAÏD RAMY
Spécialiste

Diplômé de la faculté de Médecine de Clermont
Ferrand (France)

Ancien interne et assistant des Hôpitaux
de France

Enseignant à la haute Ecole
de Kinésithérapie (H.E.K)

Rhumatologue

Maladie des Os, Articulations, Muscles et
Colonnes vertebrales
Radiologie Osseuse



الدكتور سعيد الرامي
اختصاصي

خريج كلية الطب بكلية مونت نيرانت فرنسا

طبيب ملحق سابق بمستشفيات فرنسا

استاذ بالمدرسة العليا

للتدريس الطبي

امراض الروماتيزم

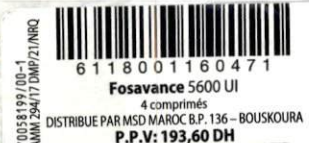
المفاصل، العضلات

العود الفقري و الرجل

الفحص بالأشعة

Casablanca, le 8 / 10 / 20

N° SIKAR NALIKA
193,60 x 4 = 774,40 S.V.
- Fosavance 5600 : sup 1 semaine 3/4 h
avant le petit dejeuner



صيدلية جي المصنار
Pharmacie Hay El Maar
del Oum Eloula - Tél : 93.20.25 - Casablanca

Said RAMY
RHUMATOLOGUE
Avec Omar Slaoui Casablanca

GSM : 0661 42 78 23

39 زنقة عمر السلاوي الطابق الثاني رقم 6 المركز التجاري ترفيق الدار البيضاء - الهاتف : 0522 26 68 78

39, Rue Omar Slaoui 2 ème étage N°6 Centre Commercial Taoufik - Casablanca - Tél/Fax : 05 22 26 68 78

E-mail : saidram@hotmail.fr



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale GèneLab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحياني

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : RAMY SAID

39 Rue Omar Slaoui 2 ème Etg N° 6 Centre Commercial Taoufik

Tél : 0522266878 Fax :

Casablanca

Edité le : 03/12/2020

Mme SIKAR MALIKA

Date naissance: 25/05/1953

Code Patient : 310A6269

MUPRAS PY100%

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 021220-025



Dossier créé le : 02/12/2020

Patient prélevé le : 02/12/2020

Heure création : 8:58

Heure Plvt : 8:58 ± 15 min

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(Sysmex XN1000)

Globules rouges	:	4,05	10 ⁶ /mm ³	(3,8 - 5,9)	4,17 (09/11/16)
Hémoglobine	:	12,10	g/dl	(12 - 17,5)	12,40 (09/11/16)
Hématocrite	:	36,00	%	(34 - 45)	
VGM	:	88,89	μ ³	(76 - 96)	88,97 (09/11/16)
TCMH	:	30	pg	(24 - 34)	30 (09/11/16)
CCMH	:	34	g/L	(31 - 36)	33 (09/11/16)
DRW	:	13	%	(12 - 16)	
Globules blancs	:	3930	mm ³	(3800 - 11000)	4650 (09/11/16)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	42 %	1650,60 /mm ³	(1400 - 7700)	2232,00 (09/11/16)
Eosinophiles	:	1,3 %	51,09 /mm ³	(20 - 580)	60,00 (09/11/16)
Basophiles	:	0,5 %	19,65 /mm ³	(Inférieur à 110)	28,00 (09/11/16)
Lymphocytes	:	48,3 %	1898,19 /mm ³	(1000 - 4800)	2018,00 (09/11/16)
Monocytes	:	7,9 %	310,47 /mm ³	(150 - 1000)	312,00 (09/11/16)
Plaquettes	:	233	10 ³ /mm ³	(150 - 445)	236 (09/11/16)

Laboratoire GèneLab
Oum Rabiaâ
M. BENAZZOUZ
Rés. Abouab O
Tél.: 05 22 93 10 61
Fax: 0522 93 10 61
ICE

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : تيم : Patente : 35051078 - البنانا : Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس

Site web : www.lbmgenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جَنِلَاب "أم الربيع"
Laboratoire de biologie médicale Génelab
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحصائي

Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme SIKAR MALIKA

Dossier N° : 021220-025

Page : 2/2

BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITESSE DE SEDIMENTATION

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH).
la mesure de la première heure est suffisante

Première heure : 6 mm/h
(Tech de Westergreen)

3 (01/07/13)

Interprétation :

Femme < 50 ans : < 15 mm/h
Femme > 50 ans : < 20 mm/h

Deuxième heure : 14 mm/h

10 (01/07/13)

NB : A titre indicatif ci dessus la VS 2ème heure

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

UREE : 0,35 g/l (0,17 - 0,43)
5,83 mmol/l (2,5 - 8,34)

0,21 (08/11/14)
0,39 (30/08/13)
0,28 (01/07/13)

ACIDE URIQUE : 35,99 mg/l (26 - 60)
214,14 µmol/l (154,7 - 357)

31,75 (01/07/13)

CALCIUM : 90,05 mg/l (88 - 106)
2,25 mmol/l (2,2 - 2,65)

92,44 (10/03/18)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 21,08 U/L (Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)

19,19 (08/11/14)
22 (01/07/13)

ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) : 38,10 ng/mL
(Technique ELFA : Vidas)

23,5 (10/03/18)
20,4 (09/11/16)

Interprétation:

Déficient : < 20 ng/mL
Insuffisant : 20 - 29 ng/mL
Suffisant : 30 - 100 ng/mL
Toxicité potentielle : 100 ng/mL

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Dr. Meriem HAOUANE

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

الافتحة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. C - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 : ت.م. - Patente : 35051078 - البنانا - Fax. : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68