

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

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



Déclaration de Maladie

N° W21-613534

60512

A

Maladie

Dentaire

Optique

Matricule : 4616

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : EL KALAINAJAT EP BENHATIRA.

Date de naissance : 13 - 01 - 1956

Adresse : 149 RUE - SOCRATE - MAARIF - CASA

Tél. : 0661238384

Total des frais engagés : 1640,- MAD.

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08/02/2021

Nom et prénom du malade : EL KALAINAJAT EP BENHATIRA

Age: 65

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfan

Nature de la maladie : Hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ACCI

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'agent de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 10/02/2021

9

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 Acces.
02.12.21	CD	C.		INP : 11111111111111111111111111111111
				Professeur CHAUVET CARDIOLOGISTE 10 Avenue de l'Amour 75004 Paris

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	31.12.2021	B. A. 204	PC 26000

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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 : []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
				MONTANTS DES SOINS []
				DEBUT D'EXECUTION []
				FIN D'EXECUTION []
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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'EXECUTION

Dr. Saïd CHRAIBI

Professeur en Cardiologie
de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Genève

Spécialiste des maladies du cœur
et des vaisseaux

Cardiologie adulte - Cardiologie pédiatrique
Hypertension artérielle - Echographie Doppler
Holter tensionnel - Holter rythmique - Epreuve d'effort



الدكتور سعيد الشرابي

أستاذ في أمراض القلب
طبيب سابق بمستشفيات جنيف

أخصائي في أمراض القلب والشرايين
وتقني القسطنطيني - الشخص المعني بالطابير - الشخص بالطابير
الشخص المعني بالطابير - الشخص بالطابير

Nom : BENHATIRA
Najat

Casablanca le : 01/01/2011

BILAN BIOLOGIQUE

- Urée
- Crétinémie
- Glycémie
- Cholestérol
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides + lipides
- Acide Urique
- NFS Plaquette
- Protéinurie des 24h
- SGPT
- SGOT
- γGT - Ph. alc
- Ag Hbs
- Sérologie Hépatite C
- Troponines

T3 T4

TSH

Microalbuminurie

Vitesse de sédimentation

CRP

TP + INR

Fibrinogène

ASLO

Ionogramme

Kaliémie

Hb Glycosylée

TCK

PSA

BNP

CPK

Dosage vit. D

83665



BENHATIRA
Najat
DN: 13/01/1956

مركز عبد المؤمن - تقاطع شارع عبد المؤمن وشارع أنوال، الطابق الخامس، رقم 501 (فوق مقهى بريوش دوري)، الدار البيضاء

Abdelmoumen Center - Angle Bd Anoual et Bd Abdelmoumen, 5^{ème} étage, n°501 (au dessus du café Brioche Dorée), Casablanca

E-mail : sdchraibi@gmail.com - Urgences : 06 64 476 471 - المستجدات : Tél/Fax: 05 22 86 00 46 - 05 22 86 04 46 - الهاتف / الفاكس :



مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

NOTE D'HONORAIRES 83665

LE :

Analyses effectuées le:

18/02/2021

Référence :

08/02/2021

Pour.....

V/REF. 83665

Sur prescription du

Mme BENHATIRA NAJAT

Code.....

Dr. CHARIBI SAID

Organisme.....

IHC1817



Examens demandés:

NC

UREE CRE GLY CHOLH CHOLL CHOLT TRIG LIP AU
NFS TRANS K VD125 VS TSHUS

Cotation : (B 1204) Montant Net : 1640.00 dh
ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE SIX CENT QUARANTE Dhs 00 Cts

Dr. Fadhel EL KATEB

Dr. Taoufik GUISSOUMA

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca
3, rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca
Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com

3, rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca
Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com



مركز التحاليل الطبية للدار البيضاء

Centre d'Analyses Médicales de Casablanca

Prélèvement du 08/02/2021 à 09h07

Référence : 083665--XT



Résultats du 08/02/2021 Edition du 08/02/2021

Nom et Pré. : BENHATIRA NAJAT

Code Patient



Date naiss. : 13/01/1956

20B1409

Médecin : CHRAIBI SAID

Externe :

RESULTATS D'ANALYSES

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

NUMERATION SANGUINE

Globules Blancs	5.0	milliers/ µl	4.0 à 10.0	5.8 Le 08/01/2020
Globules Rouges	5.1	millions/ µl	4.0 à 5.5	5.6 Le 08/01/2020
Hémoglobine	15.0	g/l	12.0 à 16.0	15.4 Le 08/01/2020
Hématocrite	45	%	35 à 48	48 Le 08/01/2020
. VGM	88	µ3	80 à 98	86 Le 08/01/2020
. TMH	29	picog	27 à 32	28 Le 08/01/2020
. CMH	33	%	30 à 36	32 Le 08/01/2020
Plaquettes	156	milliers/ µl	150 à 450	156 Le 08/01/2020

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	67	%	45 à 70	67 Le 08/01/2020
. Soit	3350	/ µl		3886 Le 08/01/2020
LYMPHOCYTES	29	%	20 à 50	28 Le 08/01/2020
. Soit	1450	/ µl		1624 Le 08/01/2020
Monocytes	4	%	< 10	4 Le 08/01/2020
. Soit	200	/ µl		232 Le 08/01/2020
Polynucléaires Eosinophiles	0	%	< 5	1 Le 08/01/2020
. Soit	0	/ µl		58 Le 08/01/2020
Polynucléaires Basophiles	0	%	< 2	0 Le 08/01/2020
. Soit	0	/ µl		0 Le 08/01/2020

TESTS IMFLAMMATOIRES

Vitesse de Sed.1h	13	mm/h	< 16
Vitesse de sée.2h	26	mm/h	< 20

Dr. Fadhel EL KATEB

- 1 -

Dr. Fadhel EL KATEB
Pathologiste
Dr. Taoufik GUISSOUMA
Diplôme de la Faculté de Paris

3, rue Ibnou Younes (Rd point Romandie par le Bd Ibnou Sina) - Casablanca

Tél.: 05 22 39 25 00 - 05 22 39 25 99 - Fax : 05 22 39 25 88 - E-mail : camclabo@gmail.com - www.laboratoirecamc.com

C.N.S.S N° : 7800172 - I.F N° : 40173599 - T.P N° : 35871653 - ICE : 00164374600044 - INPE : 093061786

Prélèvement du 08/02/2021 à 09h07

Résultats du 08/02/2021 Edition du 08/02/2021

Code Patient  20B1409

Référence : 083665--XT 
Nom et Pré. : BENHATIRA NAJAT
Date naiss. : 13/01/1956
Médecin : CHRAIRI SAID
Externe :

Analyses Résultats Unités Normes Antécédents

BIOCHIMIE

Glycémie à jeun	1.02	g/l	0.70 à 1.10	1.40 Le 21/05/2019
Urée	0.33	g/l	0.15 à 0.50	0.39 Le 12/01/2016
	Soit	5.5	mmol/l	
Créatinine	8	mg/l	7.0 à 14.0	9 Le 08/01/2020
	Soit	70.8	μmol/l	
Acide urique	38	mg/l	30 à 60	43 Le 21/05/2019

IONOGRAMME SANGUIN

Potassium 3.70 mmol/l 3.5 à 5.2 4.30 Le 21/05/2019

BILANS LIPIDIQUES.

Cholestérol Total	2.07	g/l	1.4 à 2.2	1.94 Le 08/01/2020
Cholesterol HDL	0.60	g/l	0.35 à 0.80	0.49 Le 08/01/2020
Cholestérol LDL	1.25	g/l	< 1.9	1.27 Le 08/01/2020
Triglycérides	1.12	g/l	0.50 à 1.50	0.88 Le 08/01/2020
Lipides Totaux	6.26	g/l	5.0 à 7.5	

ENZYMES

GOT ou ASAT 15 mUI/ml 4 à 30 18 Le 08/01/2020
 GPT ou ALAT 12 mUI/ml 4 à 30 16 Le 08/01/2020

DOSAGE DES VITAMINES

Vitamine D2/D3 (25-OH Vit. D)	25.0	ng/ml	17 Le 08/01/2020
- Valeurs souhaitables pour des patients adultes :	>	30 ng/ml .	
- Statut vitaminique considéré insuffisant :	10 à	30 ng/ml .	
- Etat carenciel :		< 10 ng/ml.	
- Un potentiel d'effet toxique est évoqué si :		> 100 ng/ml.	

FONCTION THYROIDIENNE.

- 2 -

Dr. Fadhel EL KATEB
Pharmacien Biologiste
Diplômé de la Faculté de Paris

Prélèvement du 08/02/2021 à 09h07

Référence : 083665--XT



Résultats du 08/02/2021 Edition du 08/02/2021

Nom et Pré. : BENHATIRA NAJAT

Code Patient



Date naiss. : 13/01/1956

Médecin : CHRAIBI SAID

Externe :

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
TSH Hypersensible	2.11	μU/ml	0.25 à 5.00	3.8 Le 08/01/2020

Dr. FARHAT EL KATEB
Pharmacien Biologiste
SPL Université de Paris