

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

ntaire :

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° W21-602204

61863

Maladie Dentaire Optique Autres

Matricule : 01204

Société :

RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DAHEUR NOUREDDINE

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.61.66.48.85

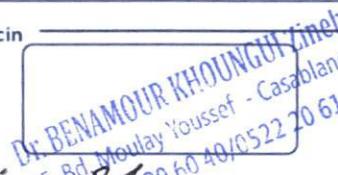
Total des frais engagés :

1950

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20/02/2021

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

DAHEUR NOUREDDINE

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

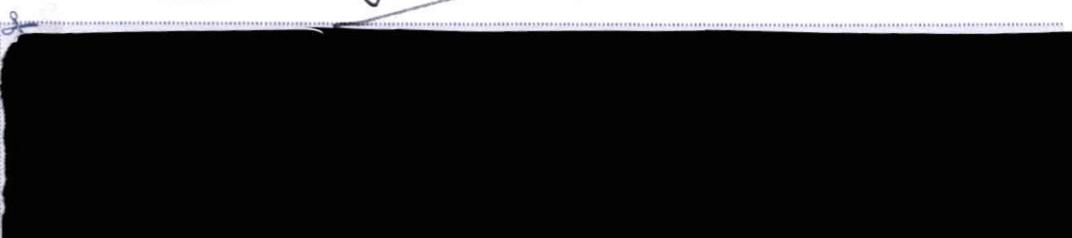
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 03/03/2021

Signature de l'adhérent(e) :

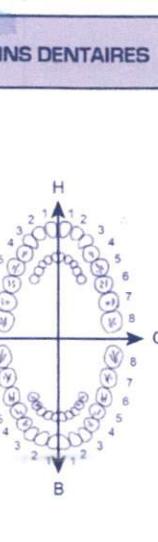
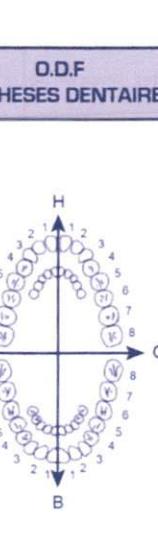


RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Nombre et Nature des Actes	Nombre et Coefficent	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes	
2011-02-20 Casablanca 1	C 1	200,0000	INP : 091081051	Dr. BENAMOR 15, Bd. Moulay Ismaïl 0521-20-40-40 M. YOUNG sous 0522-20-61-11
09/02/2011 Casablanca 1	C 1	500,00		

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Dr. Bé 75 Bd Maurice 13</i>	<i>20/12/2012</i>	<i>549,50</i>

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/02/2012	12 1120 pc 12 1115	12 1120 DHTs

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

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 (List of treated teeth)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Coefficient)	INP : <input type="text"/>														
				CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
				ODF PROTHÉSES DENTAIRES 	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE <div style="text-align: center;"> H <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> </table> D <table border="0"> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> B </div>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	CŒFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>				
						25533412	21433552											
						00000000	00000000											
						00000000	00000000											
						35533411	11433553											
MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																		
DATE DU DEVIS <input type="text"/>																		
DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																		



Le 20/02/2021

DANGER. NATURELLE

$$\textcircled{1} \quad \frac{a^2 + 2}{a^2 + 1} \approx 1 \text{ CP}$$

(SV) Jan 12

Buer

② Geographie 1000 zu Weltkarte 1000
1000

$$\textcircled{3} \quad \begin{array}{r} \text{AMAZON} \\ \hline 5710 + 3 \end{array} \quad \begin{array}{r} 5710 \\ + 3 \\ \hline 5713 \end{array}$$

The logo consists of the letters 'SV' in a bold, italicized, sans-serif font, enclosed within a thick, dark blue circle.

66
Pharmacie
Hay El Massoudi
Bis Ain Dabouid
Casablanca
Tel: 0522 364800
Fax: 0522 364800
In: 40

(a) ~~Access + Benefits~~ ~~of Price~~

25 sys

569,10.

DT. BENAMOUR KHOUNGUY
25, Bd. Moulay Youssef - Casablanca
0522 20 60 40/0522 00 61 17

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Crestor 6mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

Maphar
Km 10, Route Côtier 111,
Ql Zenata Ain seba Casablanca
Crestor 6mg cp pell b30
P.P.V : 114,10 DH

LOT 201392
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

LOT 201392
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

LOT 201392
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

Glucophage® 1000mg

30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

Glucophage® 1000mg

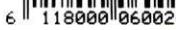
30 Comprimés pelliculés



6 118000 081333

LOT 201392
EXP 10/2023
PPV 28.00DH

CP B30
P.P.V :51DH10
01/2023



6 118000 060024

LOT : 20E001
AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V :51DH10
01/2023



6 118000 060024

LOT : 20E001
AMAREL 1MG
CP B30
P.P.V :51DH10
01/2023



6 118000 060024



ORDONNANCE : LE 20/02/2021.

Patient : DAHOUR BOUCHRA

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

 NFS VS Fer sérique ferritine CTF Glycémie à jeun GPP HGPO Hb glycosylée Lipides Totaux Cholestérol Total HDL LDL TG Transaminases SGOT SGPT Gamma GT Urée Créatinine Acide urique Ionogramme sanguin TSH T4 T3 UCBU Antibiogramme Protéinurie des 24h micro albuminurie des 24h Copro-parasitologie des selles 3 jours de suite AntibiogrammeSérologie hépatite C AC HVC ARN viraleSérologie hépatite B Ag HBs si positif faire les AC anti HBsAUTRES MRI D2 ID3



مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

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

FACTURE N° : 2102252004

Casablanca le 25-02-2021

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Date de l'examen : 25-02-2021

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0439	Vitamine D	B450	B

TOTAL DOSSIER : 1675 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent soixante-quinze dirhams





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



Né (e) le: 23-10-1955, âgé (e) de : 65 ans
Enregistré le: 25-02-2021 à 08:24
Edité le: 25-02-2021 à 11:33
Prélèvement : au labo
Le : 25-02-2021 à 08:30

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep
DAHEUR)**

Référence : 2102252004

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine
(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

			24-07-2020
Hématies	5.20	10 ⁶ /mm3	(3.80-5.80)
Hémoglobine	14.7	g/dl	(12.0-16.0)
Hématocrite	44.9	%	(37.0-47.0)
- VGM	86	fL	(80-98)
- TCMH	28	pg	(27-33)
- CCMH	33	g/dl	(32-36)
Leucocytes	5 100	/mm3	(4 000-10 000)
			5 500

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	57.5	%	57.4
Polynucléaires Eosinophiles	2 933	mm3	(1 800-7 500)
	0.1	%	3 157
Polynucléaires Basophiles	5	/mm3	(0-700)
	0.0	%	55
Lymphocytes	0	/mm3	(0-200)
	34.2	%	0
Monocytes	1 744	/mm3	(1 000-4 000)
	8.2	%	1 947
Plaquettes	418	/mm3	(100-1 000)
VPM	313	10 ³ /mm3	(150-500)
	8.6	fl	312
			8.6



Enregistré le: 25-02-2021 à 08:24
Édité le: 25-02-2021 à 11:33
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Né (e) le : 23-10-1955, âgé (e) de : 65 ans
Référence : 2102252004

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

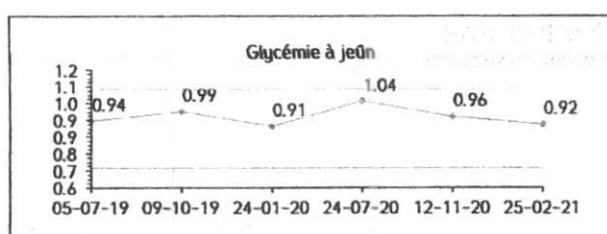
Aspect du sérum

Limpide

12-11-2020

Glycémie à jeûn

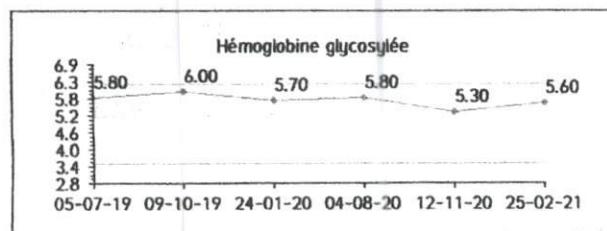
0.92 g/l (0.70-1.10) 0.96
5.1 mmol/l (3.9-6.1) 5.3



Hémoglobine glycosylée
(HPLC /D10.Biorad)

5.60 % (3.50-6.25) 5.30

12-11-2020



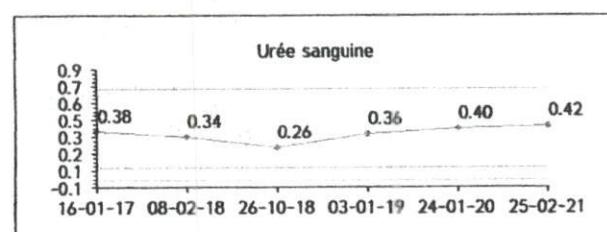
Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7
Bon contrôle : 7-8
Métabolisme mal équilibré : >8

Urée sanguine

0.42 g/l (0.10-0.71) 0.40
7.00 mmol/l (1.67-11.83) 6.66

24-01-2020



Créatinine sanguine
(Enzymatique / Cobas c311)

10.2 mg/l (5.0-11.0) 10.2
91 µmol/l (44-98) 91



Enregistré le: 25-02-2021 à 08:24
 Edité le: 25-02-2021 à 11:33
 Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

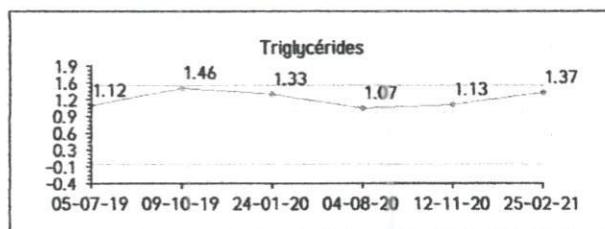
Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Né (e) le : 23-10-1955, âgé (e) de : 65 ans
 Référence : 2102252004

Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l
--------------------------	---	---	---	---

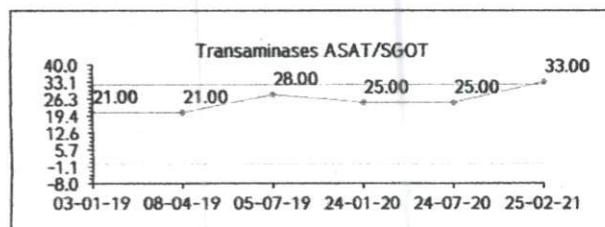
12-11-2020

Triglycérides 1.37 g/l (<1.50) 1.13
 1.56 mmol/l (<1.71) 1.29

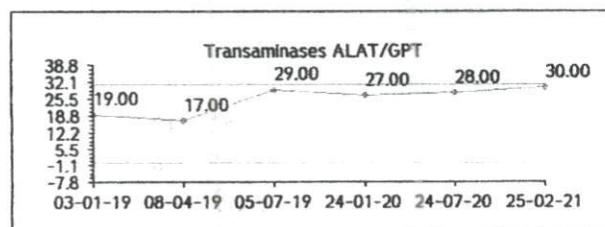


24-07-2020

Transaminases ASAT/SGOT 33 UI/l (<32) 25



Transaminases ALAT/GPT 30 UI/l (<31) 28



08-04-2019

Rapport ASAT / ALAT 1.10 (>1.00) 1.24

24-07-2020

Gamma Glutamyl-Transferase 37 UI/l (6-42) 35
 (Test colorimétrique enzymatique Roche)





مختبر التحاليل الطبية الرڭراڭي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGAGUI

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

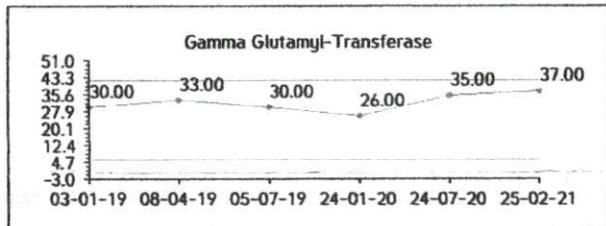


Né (e) le: 23-10-1955, âgé (e) de : 65 ans
Enregistré le: 25-02-2021 à 08:24
Edité le: 25-02-2021 à 11:33
Prélèvement : au labo
Le : 25-02-2021 à 08:30

**Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep
DAHEUR)**

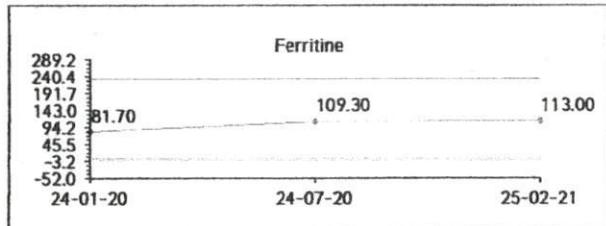
Référence : 2102252004

Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb



24-07-2020

Ferritine 109.3
(Chimiluminescence) (4.9–232.3) 113.0 ng/ml

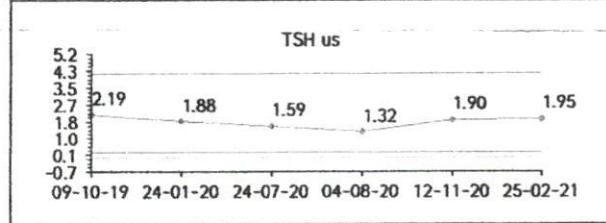


HORMONOLOGIE

Exploration thyroïdienne

12-11-2020

TSH us 1.90
(ECLIA / Roche) (0.27–4.20) 1.95 µUI/ml



Enregistré le: 25-02-2021 à 08:24
Edité le: 25-02-2021 à 11:33
Prescrit par : Dr BENAMOUR KHOUNGUI Zineb

Mme Bouchra BENJELLOUN (Ep DAHEUR)

Né (e) le : 23-10-1955, âgé (e) de : 65 ans
Référence : 2102252004

VITAMINOLOGIE

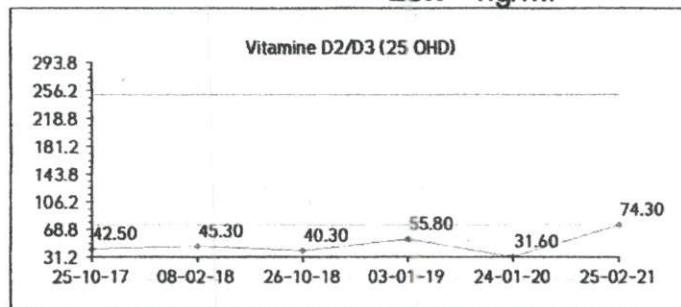
24-01-2020

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(ELFA / Biomérieux)

74.3 nmol/l
29.7 ng/ml

(75.0–250.0)
(30.0–100.0)

31.6
12.6



Valeurs souhaitables : 75–250 nmol/l
Insuffisance : 25–75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l

