

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 A.I.C :

- 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.

MUPRAS :Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-590713

70682

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

2212

Société :

RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BEN FARES Mohamed

Date de naissance :

01/01/1956

Adresse : 67, Rue Zahraoui Abou Karim. Résidence Inane
Pasteur APT A1 quartier des hôpitaux Casablanca

Tél. : 064 336 8036

Total des frais engagés : 2534,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/03/21

Nom et prénom du malade : BEN FARES Mohamed

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

H.T.A

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous piconfidentiel 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

Signature de l'adhérent(e) :

MAHMOUD BEN FARES

Le : 07/05/21



12 MAI 2021

07/05/21

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
26 MAR 2021	CL 9116	300 00	INP : [REDACTED]	
<p><i>Docteur JOURDY Chabat CARTE DENTALE Bureau 101 - 13317513</i></p>				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Distributeur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE DE LA SECURITE TÉL : 022 86 22 45 - Casablanca 130, BLD MY Driss 1er</i>	26/03/21	384.-

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>INPE : 093000506 INSTITUT NATIONAL DES SCIENCES ET COEFFICIENTS 48, Bd Zerktouni Casablanca</i>	27/03/21	B 1390	1890,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	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

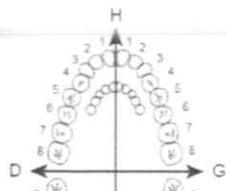
Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

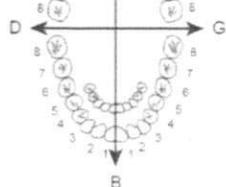
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-590711

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

MURRAY 72212
Matricule : 72212

Nom de l'adhérent(e) : BEN FARES

Total des frais engagés : 300.04

Date de dépôt : 01/05/27

**DOCTEUR JOUNDY CHAKIB
CARDIOLOGUE**

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)



Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13
Fax : 05 22 44 46 10
D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca

الدكتور جندي شكيب

اختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بلييل فرنسا
طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي
الجامعي بلييل

شارع رحال المسكنيني 39
الهاتف: 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13
فاكس: 05 22 44 46 10
D. 05 22 52 08 03 :
المحمول: 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le :

26/03/2011

Mr Benhousseyn
AS

36.60 x 2
27.70 x 6
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

UT.AV : 09 12 13 5
LOT N° : 1290956 136 60
PP.V. 136.60
386

- Anka 5 my
(9) P
Cardioaspirine 100
SV

137/5
PHARMACIE DE LA SECURITE
Nadia El MANTRA BENCHEKROUN
130, Bd MY Driss 1er
39, Boulevard Rahal El Meskini
Tel. : 022 86 22 48 - Casablanca
Tél. C. : 022 31 64 13/31 45 13
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétysalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

UT.AV : 10 20 25
LOT N° : 1296959 136 60
PP.V. 136.60

6 118001 090280

DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de
Pathologie Vasculaire Varices
Ex. Médecin Attaché au C.H.U
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini
Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13
Fax : 05 22 44 46 10
D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48
Casablanca



الدكتور جندي شكيب

· اختصاصي في أمراض القلب
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليل فرنسا
طبيب ملحق سابق بالمركز الصحي
الجامعي بليل

شارع رحال المسكنيني 39
الهاتف: 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13
فاكس: 05 22 44 46 10
05 22 52 08 03
المحمول: 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le :

26/03/2021

M. Benhassan M.

Nf, Vf, iono l'enfer
des, a étième
descémie

Hemoglobin
glycée

TG, FGL

Cholestrol T, HDL, LDL
Triglycérides, Pct.
Fosfatidyl Lipid, Lipoprotéines



Dr. JOUNDY Chakib
CARDIOLOGUE
Casablanca, Bd. Rahal El Meskini
39, Casablanca
Tél.: 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13



مختبر التحاليل الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Casablanca le samedi 27 mars 2021 Monsieur BENFARES MOHAMED

NC

FACTURE N° 1818

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée (Cobas) -----	B	100	
Acide urique (Cobas c311) -----	B	30	
Cholestérol total (COBAS C311) -----	B	30	
Cholestérol HDL (COBAS C311) -----	B	50	
Cholestérol LDL (COBAS C311) -----	B	50	
Triglycérides (COBAS C311) -----	B	60	
Transaminases (COBAS C311) -----	B	100	
Ionogramme sanguin (COBAS C311) -----	B	160	
Vitamine D -----	B	400	
PSA totale (Mini-Vidas) -----	B	300	Total : B 1390

Prélèvements :

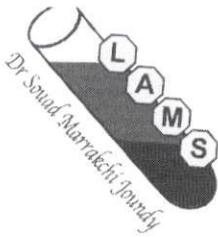
Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER 1 890,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Huit Cent Quatre vingt Dix Dirhams





مختبر التحاليل الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 27/03/2021

Prélèvement effectué à 08:16

Edition du : 12/04/2021

Monsieur BENFARES MOHAMED

Né(e) le : 01/01/1956

Docteur CHAKIB JOUNDY

Réf. : 21C521

NC

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

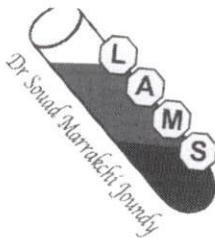
NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Références	Antériorités
			(61 ans à 70 ans)	
			25/06/2020	
GLOBULES ROUGES				
Hématies	:	5,10	M/mm ³	4,18 - 5,48
Hémoglobine	:	15,5	* g/100ml	11,9 - 15,4
Hématocrite	:	45	%	36,2 - 46,3
- V.G.M.	:	88	μ ³	80 - 93,6
- T.C.M.H.	:	30	pg	26,5 - 31,4
- C.C.M.H.	:	34	g/100 ml	31,9 - 34,8
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes	:	7 900	/mm ³	3910 - 8770
Formule leucocytaire				7180
Polynucléaires Neutrophiles	:	60,2	%	40,3 - 74,8
		4 756	/mm ³	1820 - 7420
Polynucléaires Eosinophiles	:	4,4	%	< 4,4
		348	/mm ³	30 - 440
Polynucléaires Basophiles	:	0,6	%	< 0,7
		47	/mm ³	10 - 50
Lymphocytes	:	25,7	%	12,2 - 47,1
		2 030	/mm ³	850 - 3000
Monocytes	:	9,1	%	4,4 - 12,3
		719	/mm ³	190 - 770
PLAQUETTES				
Résultat	:	173 000	/mm ³	150000 - 500000
				172000

VITESSE DE SEDIMENTATION

		Normales	Antériorités
1 ^{ère} heure	:	< 10	24/06/2019
2 ^{ème} heure	:	< 20	13
			30





مختبر التحاليل الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 27/03/2021

Prélèvement effectué à 08:16

Edition du : 12/04/2021

Monsieur BENFARES MOHAMED

Né(e) le : 01/01/1956

Docteur CHAKIB JOUNDY

Réf. : 21C521

NC

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

(Technique sur COBAS)

Hémoglobine glycosylée : 6,34 * %

4 - 6

INTERPRETATION :

* 6,0 à 7,0 : - Patient à risque

- Très bon équilibre chez un diabétique connu

* 7,0 à 8,0 : - Diagnostic sûr d'un diabète

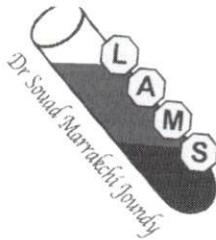
- Bon équilibre chez un diabétique

* 8,0 à 10,0 : - Mauvais équilibre glycémique

* Sup à 10,0 : - Importante perturbation de la glycérégulation

			Normales	Antériorités
Acide urique	: 51 304	mg/l μmol/l	34 - 70 202 - 417	57 339
				<u>25/06/2020</u>
Cholestérol Total	: 1,59 4,1	* g/l mmol/l	1,7 - 2,39 4,4 - 6,19	1,65 4,25
Cholestérol HDL	: 0,45 1,16	g/l mmol/l	0,35 - 0,65 0,9 - 1,68	0,36 0,93
Cholestérol LDL	: 0,96 2,47	g/l mmol/l	< 1,59 < 4,1	1,18 3,04
				<u>27/08/2020</u>
Triglycérides	: 1,24 1,42	g/l mmol/l	< 1,5 < 1,71	1,41 1,61
				<u>25/06/2020</u>
Transaminases - SGOT / ASAT	: 25	UI/l	< 40	21
Transaminases - SGPT / ALAT	: 23	UI/l	< 41	19





مختبر التحاليل الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 27/03/2021

Prélèvement effectué à 08:16

Edition du : 12/04/2021

Monsieur BENFARES MOHAMED

Né(e) le : 01/01/1956

Docteur CHAKIB JOUNDY

Réf. : 21C521

NC

Compte Rendu d'Analyses

IONOGRAMME SANGUIN

				Normales	Antériorités
Urée	:	0,36 6	g/l mmol/l	0,17 - 0,48 2,83 - 8,07	0,31 5,17
Créatinine	:	10 88	mg/l μmol/l	7 - 12 62 - 106	9 80
Glycémie à jeun	:	1,36 * 7,5	g/l mmol/l	0,82 - 1,15 4,56 - 6,38	1,11 6,2
					24/06/2019
Sodium	:	145	mEq/l	136 - 145	146
Potassium	:	5,1	mEq/l	3,5 - 5,1	4,8
Calcium.	:	98	mg/l	88 - 102	95
Chlore	:	107	mEq/l	98 - 107	110
Bicarbonates	:	28	mEq/l	22 - 29	25
Protéines Totales	:	74	g/l	66 - 87	68

VITAMINES

			27/08/2020
Vitamine D -----	:	23,2 * ng/ml	30 - 100

Interprétation :

- < 4 : Déficience importante
4 - 10 : Carence importante
10 - 30 : Insuffisance

MARQUEURS

(Technique sur MINI-VIDAS)

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

P.S.A. Total	:	0,38	ng/ml
--------------	---	------	-------

< 4

Le toucher rectal, le massage prostatique, une cytoscopie, une échographie transrectale, une biopsie, augmentent temporairement le taux de PSA.

25/06/2020



414P - 22616702

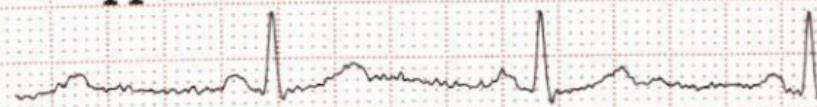
MAC 500

V2.22

I



II



III



Auto

25mm/s

10mm/mV

SAD

GE marquette

26. Mar. 21 12:58

aVR



aVL



aVF



50Hz

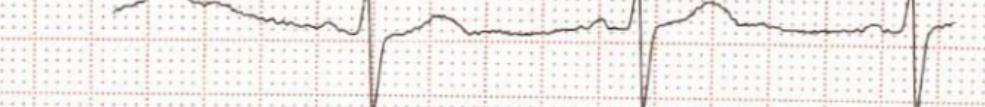
0,08-35Hz

62/min

MAC 500

V2.22

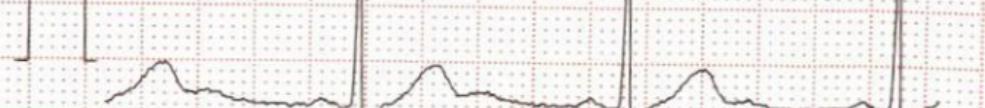
U1



U2



U3



Auto

25mm/s

10mm/mV

SAD

GE mar