

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

## **rmacie :**

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.

## **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.

## **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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 3039

Société : 32213

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GT ANTAN NATMA

Date de naissance : 20.09.56

Adresse : Lot KHADIDA N° 36 DAK ROUASSA

Tél. : 06110241465

Total des frais engagés : 2460 Dhs

## **Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Dr Mohamed Saleh BENNOUNA**  
RHUMATOLOGUE  
VERTEBROPATHIE - OSTEOPATHIE  
ECOGRAPHE  
Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGUE  
VERTEBROPATHIE - OSTEOPATHIE  
ECOGRAPHE  
Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGUE  
VERTEBROPATHIE - OSTEOPATHIE  
ECOGRAPHE

Date de consultation : 01/06/2021

Nom et prénom du malade : GANTAR Naïma

Age : 65

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Polyarthralgie

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 : 01/06/2021

Signature de l'adhérent(e) : Agence

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes <i>17/05/2021</i>	Natures des Actes <i>C</i>	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires <i>300,00</i>	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  Dr Mohamedi Saleh I. RHUMATOLOGIE VERTEBROTHÉRAPIE - CHIROPRACTIQUE MIGRAINE 8, Bd El Gouribga Casablanca Tél: 0522 54 06 09 / 06 09 10
--------------------------------------	-------------------------------	-----------------------	--------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur <i>DR BOURABER - CASABLANCA LIAISON N°123 DI 2021 LIAISON N°123 DR BOURABER - CASABLANCA</i>	Date <i>17/05/2021</i>	Montant de la Facture <i>1760,00</i>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------------

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue <i>Dr BOURABER - Casablanca</i>  LABORATOIRE REGAGUI Casablanca	Date <i>17/05/2021</i>	Désignation des Coefficients <i>13390+P</i>	Montant des Honoraires <i>1000DH</i>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------	------------------------------------------------	-----------------------------------------

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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

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			Coefficient des Travaux
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	MONTANTS DES SOINS
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

# Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon

Spécialiste en RHUMATOLOGIE

VERTEBROTHERAPIE et MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE

ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Surveillance des Risques Toxicques Professionnels

Membre de la Société Française de Vertebrothérapie  
et de Médecine Manuelle - OSTEOPATHIE

Membre de la Société Française en Médecine Manuelle  
Orthopédique et Ostéopathique

Membre de la Fédération Internationale de Médecine Manuelle

Rhumatismes

Maladies des Os, des Articulations, des Muscles

Colonne Vertébrale

# الدكتور محمد صالح بنونة

خريج كلية الطب بليون (فرنسا)

اختصاصي في أمراض الروماتيزم  
العظام والمفاصيل، العضلات

وعلاج العمود الفقري يدوياً

الفحص بالصدى

خريج في مراقبة الأفات السامة المهنية

(عضو الجمعية الفرنسية لعلاج العمود الفقري يدوياً)  
(عضو الجمعية الفرنسية لطب العظام والعلاج البيولوجي)

Casablanca, le

17/05/2021

الدار البيضاء، في

M<sup>r</sup> GANTAR Naïma

$$721,00 \times 2 = 1442,00$$

$$144,00 \times 2 = 288,00$$

100,00

190,00

30 Al vit

1g le Motic

40 Funes

1g le Motic

TOT

1260,00

شقة رقم 8 - درب عمر - الدار البيضاء

8, Bd Khouribga (Angle Place de la Victoire) 2<sup>e</sup> Etage - Appt N° 808 - Casablanca

Tél. : 05.22.54.06.00 - GSM : 06.61.19.40.36 / E-mail : Dr.Mouna.m@gmail.com

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Arava 20 mg. cp. fl.30  
P.P.V : 721,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1  
Ain sebaâ Casablanca  
Arava 20 mg. cp. fl.30  
P.P.V : 721,00 DH

STERIPHARMA  
complément  
alimentaire n'est pas  
médicament  
PPC:100,00 dh

LOT: M0498  
PER: 02/2023  
PPV: 190,00 DH

Dr Mohamed Saleh  
RHUMATOLOGIE  
VERTEBROTHERAPIE  
OSTEOPATHIE

8 شارع خمساً ساحة

EDT

Casablanca

10522540600706 Casablanca

14.00

14.00

PER UNO



CABINET DE RHUMATOLOGIE  
VERTEBROTHERAPIE - MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

• Nom : GANTAK • Prénom : Najwa • Date : 17/03/2021

BILAN STANDARD :

- V.S.
- N.F.S.
- Ionogramme sanguin
- Uricémie
- Calcémie
- Fer sérique
- Électrophorèse des protides

- C.R.P.
- Amylase / Lipase
- Urée - Crétinine
- Glycémie à jeun
- Phosphorémie
- Ferritine

BILAN RHUMATOLOGIQUE :

- Latex - Water - rose
- Complément (C3, C4, C50)
- CIC
- AC. Anti - DNA
- Marqueurs
- Immuno-électrophorèse
- P.T.H.
- Vitamine D<sub>2</sub>/D<sub>3</sub>

- Facteurs rhumatoïdes
- H.L.A.
- A.C.A.N.
- ACPA (Anti CCP)
- Anti antigènes nucléaires solubles
- A.C. anti-cytoplasmes des P.N. (A.N.C.A.)
- B2 microglobuline
- AC Antiphospholipides

BILAN HEPATIQUE :

- T.G.O. - T.G.P.
- γ G.T.

- I.D.H.
- P.A.L.

- Sérologie H.V.C.
- Sérologie H.V.B.

BILAN LIPIDIQUE :

- Triglycérides
- Cholestérol
- H.D.L.-L.D.L.

COMPLEMENT D'ANALYSES :

Dilue pour la date 2021

Dr Mohamed Saleh BENNOUNA  
RHUMATOLOGIE  
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE  
ECHOGRAPHIE  
8, Bd Khouribga - Casablanca  
Tél : 0522.54.06.00 / 06.61.19.40



# مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

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

**FACTURE N° :** 2105172028

Casablanca le 17-05-2021

**Mme Naima GANTAR**

Date de l'examen : 17-05-2021

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

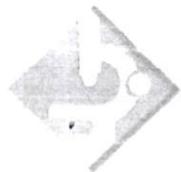
### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

TOTAL DOSSIER : 400 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cents dirhams





S. AIT ELASSI  
Biologiste Diplômé de la faculté  
De Médecine et de l'Institut  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 64 ans  
Enregistré le: 17-05-2021 à 09:46  
Edité le: 17-05-2021 à 12:21  
Prélèvement : au labo  
Le : 17-05-2021 à 09:50

**Mme Naima GANTAR**

Référence : 2105172028

Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh

## HEMATOCYTOLOGIE

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

#### Numération

			23-12-2020
Hématies	3.81	$10^6/\text{mm}^3$	(3.80–5.80)
Hémoglobine	11.9	g/dl	(12.0–16.0)
Hématocrite	35.6	%	(37.0–47.0)
– VGM	93	fL	(80–98)
– TCMH	31	pg	(27–33)
– CCMH	33	g/dl	(32–36)
Leucocytes	5 100	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)
			5 900

#### Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles (RC)	38.0	%	25.0
Polynucléaires Eosinophiles (RC)	1 938	$\text{mm}^3$	(1 800–7 500)
	1.0	%	0.0
	51	$\text{mm}^3$	(0–700)
Polynucléaires Basophiles (RC)	0.0	%	0.0
	0	$\text{mm}^3$	(0–200)
Lymphocytes (RC)	46.0	%	60.0
Monocytes (RC)	2 346	$\text{mm}^3$	(1 000–4 000)
	15.0	%	15.0
	765	$\text{mm}^3$	(100–1 000)
Plaquettes	226	$10^3/\text{mm}^3$	(150–500)
VPM	8.2	fl	(6.0–12.0)
			222
			8.2

#### Vitesse de sédimentation

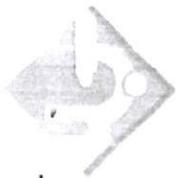
VS 1ère heure  
VS 2ème heure

23-12-2020

61 mm	(0–30)	39
97 mm		76

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 3



# مختبر التحاليل الطبية الرگراگي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. Moustassi  
Biologiste Diplômé de la Faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 64 ans  
Enregistré le: 17-05-2021 à 09:46  
Édité le: 17-05-2021 à 12:21  
Prélèvement : au labo  
Le : 17-05-2021 à 09:50

**Mme Naima GANTAR**

Référence : **2105172028**

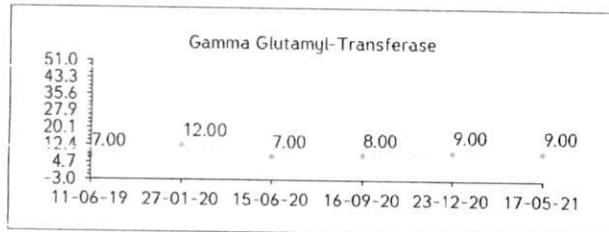
Prescrit par : **Dr BENNOUNA Mohamed Saleh**

23-12-2020

**Gamma Glutamyl-Transferase**  
(Test colorimétrique enzymatique Roche )

**9 UI/l**

**9**



(RC) : Résultat contrôlé



Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 3 sur 3