

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

Informations 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.

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3792

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre : C.D.B. RETRAITÉ

Nom & Prénom : HASHIM AKBAR H

Date de naissance : 12.02.1948

Adresse : 11 RUE JABAL BOUTEFLANE C.I.L.

CASABLANCA

Tél. :

Total des frais engagés : 1150

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. O. MKINSI SLAIDI
Service de
Rhumatologie
CHU Ibu Kochd - Casablanca

02 JUL. 2021
ACCUEIL

Cachet du médecin :

Date de consultation : 6 Juillet 2021

Nom et prénom du malade : Nadia Chaib Age : 65

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Rhumatologie

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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : / /

Hashim

MUPRAS

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 Pajement des Actes
6/6/2021	CS		B	Pr. O. MILINSKI ALI Service de Rhumatologie CHU du Rocher - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Biologie Médicale Bir Anzazha - Casablanca 17 Bd. 8 Mai 1956 CEDEX 35 Casablanca	01/07/2021	B 840 + PT 1150	1150

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 canalaires, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[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



Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd
Hôpital Ibn Rochd - Casablanca

المملكة المغربية
وزارة الصحة



BILLET D'EXAMEN

Prénoms - Nom du malade :

Service : N° d'admission :

Renseignements Cliniques	Résultat d'Examen
VS - CRP - NFS - HbA1C - Glycémie - Crétinémie - Transaminases - VGT - PAF - TG	1. Aparai 59 2. Aparai 59 3. Laboratoire Karan case 083 4. Laboratoire Anabio 083 5. de l'air Bio 083 6. Bo 083 7. A

Le médecin traitant : **Dr. O. MANSOUR SLAOUI**
Service de
Rhumatologie
CHU Hassan II - Casablanca.

Château de Toul Tél. : 05 22 48 20 20 / 05 22 48 30 30
Fax : 05 22 29 94 83

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 01-07-2021

Mme Nadia CHRAIBI

FACTURE N°	2107011018
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Cle/s
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0223	VS	B30	B

Total de B : 840

TOTAL DOSSIER	1150.60 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent cinquante dirhams soixante centimes





Prescripteur : Dr OUAFA MKINSI SLAOUI

Dossier ouvert le : 01-07-2021 08:47

Edité le : 02-07-2021

Réf : 2107011018

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Mme CHRAIBI Nadia

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE **Sysmex XT2000**

NUMERATION

Leucocytes :	12 190	/mm3	(4 000–10 000)	02-01-2021
Hématies :	4.97	M/mm3	(3.80–5.40)	9 140
Hémoglobine :	13.7	g/100ml	(12.0–16.0)	4.81
Hématocrite :	43.3	%	(35.5–45.5)	13.4
VGM :	87.1	μ3	(80.0–101.0)	40.5
TCMH :	27.6	pg	(27.0–33.0)	84.2
CCMH :	31.6	g/100ml	(29.0–36.0)	27.9
				33.1

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	69.3	%	(40.0–75.0)	61.8
Soit:	8 448	/mm3	(2 000–7 500)	5 649
Polynucléaires Eosinophiles :	1.2	%	(1.0–4.0)	2.2
Soit:	146	/mm3	(100–400)	201
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	(0.0–1.0)	0.4
Soit:	37	/mm3	(0–150)	37
Lymphocytes :	23.1	%	(20.0–45.0)	29.1
Soit:	2 816	/mm3	(1 500–4 000)	2 660
Monocytes :	6.1	%	(2.0–12.0)	6.5
Soit:	744	/mm3	(200–800)	594

PLAQUETTES

Plaquettes :	188 000	/mm3	(150 000–400 000)	218 000
VMP:	12.0	fl		11.7

VS.1ère heure	39	mm	(<20)	02-01-2021
VS 2ième heure	66	mm		31

مختبر بئر انزاران
 التحاليلات الطبية
 117 Bd. Blida - Casablanca - Maroc
 تلفون: 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - فاكس: 0522 98 09 11
 البريد الإلكتروني: labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :
 - Dr. A. AZEDDOUG
 - Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide



Mme CHRAIBI Nadia
 Réf : 2107011018

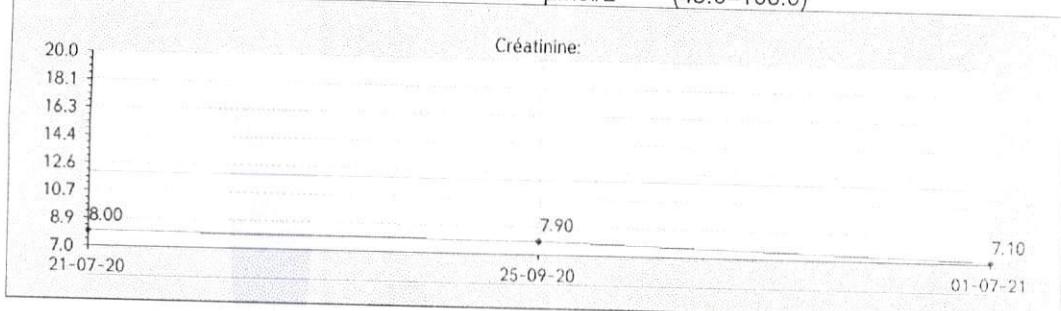
Page 2 / 3

BIOCHIMIE SANGUINE

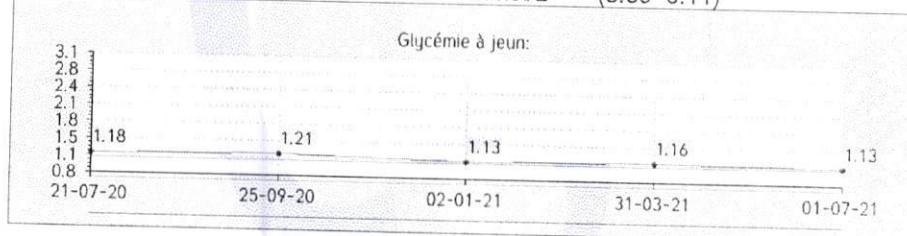
Roche Cobas 6000

Acide Urique: 45.00 mg/l (<>71.00) 25-09-2020 50.00

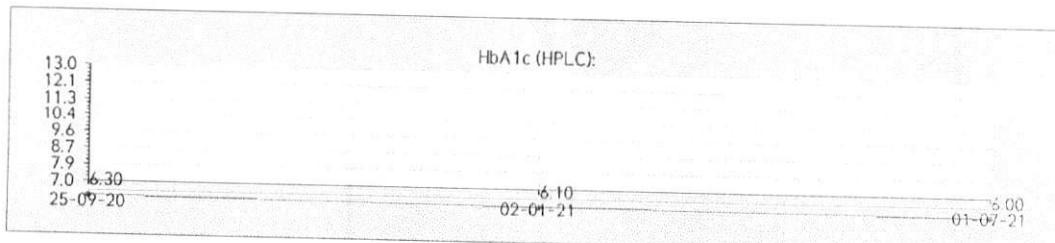
Créatinine: 7.1 mg/l (5.0–12.0) 25-09-2020
 (Soit:) 63.9 µmol/L (45.0–108.0) 7.9



Glycémie à jeun: 1.13 g/L (0.70–1.10) 31-03-2021 1.16
 (Soit:) 6.27 mmol/L (3.89–6.11)



HbA1c (HPLC): 6.0 % (4.0–6.5) 02-01-2021 6.1
 (Arkray)
 soit: 42 mmol/mol (20–48) 43



Cholestérol total: 1.77 g/l (<2.00) 25-09-2020 1.72
 4.58 mmol/L (<5.17)

Biologistes Responsables :
 - Dr. A. AZEDDOUG
 - Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

25-09-2020

Dr. A. Azeddoug

Hédecin biologiste

Dossier Validé par :



Mme CHRAIBI Nadia
 Réf : 2107011018

Page 3 / 3

Cholestérol HDL:

0.55	g/L	(>0.40)	0.55
1.42	mmol/L	(>1.03)	

Cholestérol LDL:

1.10	g/L	(<1.60)	25-09-2020
2.85	mmol/L	(<4.14)	1.04

Triglycérides:

0.58	g/L	(0.40-1.50)	25-09-2020
0.66	mmol/L	(0.46-1.71)	0.63

Bilirubine totale:

5.3	mg/l	(<14.0)
-----	------	---------

9.0	μmol/l	(<23.8)
-----	--------	---------

Bilirubine directe (conjuguée):

2.0	mg/l	(<3.0)
-----	------	--------

3	μmol/l	(<5)
---	--------	------

Bilirubine indirecte (libre):

3.3	mg/l	(<11.0)
-----	------	---------

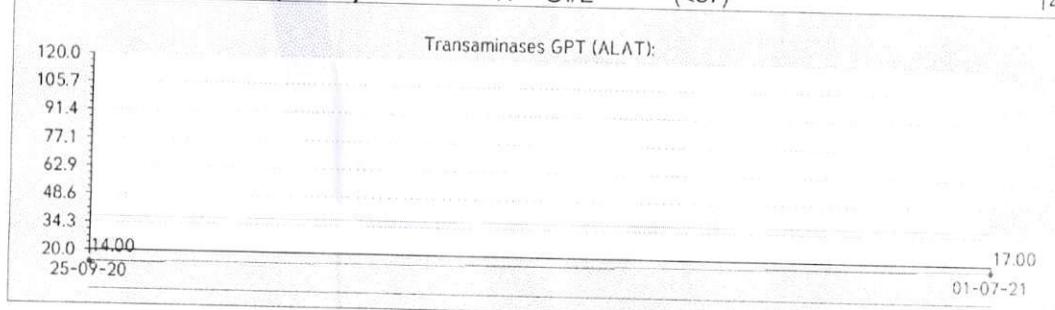
6	μmol/l	(<19)
---	--------	-------

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 21 UI/L (<37) 25-09-2020 25

Transaminases GPT (ALAT): 17 UI/L (<37) 25-09-2020 14



Gamma G.T: 10 UI/L (7-32) 25-09-2020 11

Phosphatases alcalines: 118 UI/L (40-141) 25-09-2020 114

PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive: 17.4 mg/L (<5.0) 25-09-2020 5.0

Fin du compte rendu



Biologistes Responsables :
 - Dr. A. AZEDDOUG
 - Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :