

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.

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.

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

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° P19- 055632

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1625 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MIKOU Abdep i Rah

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : 52, Bd Abdep Rhadi Bontaleb. Résidence

Sa Rabita - CASABLANCA

Tél. : 0642778402 Total des frais engagés : 4000dh + 1500dh + 1807,20 = Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Infection Broncho-pulmonaire

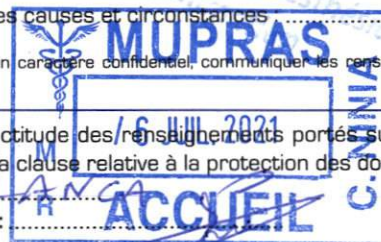
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 : 16/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ 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
28/06/21	8		2100.00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/06/21	Scanner Thorax 9	1500.00
	28/06/21	B 1330 + PCT	1807.20

AUXILIAIRES MEDICAUX

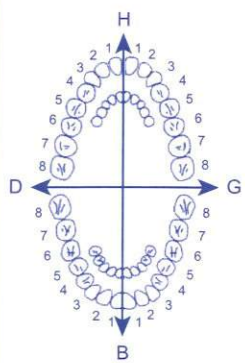
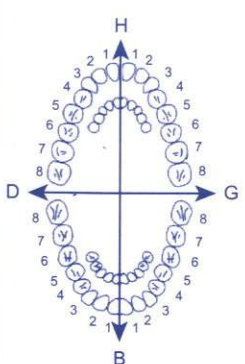
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
				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

Casablanca, le 28/06/2021.

M. Mkou Abdillouh.

1) PCR SARS COV2

2) CRP - PCT

3) serologie SARS COV2

4) NFS + Pl

5) D. Divers

6) ECBU.

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdellatif SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15
28.06.21

Dr HADDAD Wafaa
Professeur en Anesthésie
Réanimation

GIMES DAVINCI
Clinique de Vinci 2
709, Bd Modibo Keita - Casablanca
ICE : 002334512000037



28.06.2021

CLINIQUE DE VINCI



090062589

CASABLANCA Le : 28-06-2021

Facture N° 02278/21

A. Identification

N° Dossier : VNC21F28110446

N° Identifiant : 002389/21

Nom & Prénom : M. MIKOU ABDELLILAH

C.I.N : B31236

Adresse : 50 ROUTE DAZEMMOUR RESIDENCE SALSABILA

C. Débiteur

page 1/1

Organisme : Payant

D. Période d'Hospitalisation

Date Entrée : 28-06-2021

Date Sortie : 28-06-2021

Médecin traitant : DR . HADDAD WAFAA

Traitement :

Qté	Prestations	Observation	Prix U.	L.C.	Coef	Total
PRESTATIONS						
1	CONSULTATION		400,00			400,00
Total Rubrique :						400,00
RADIOLOGIE						
1	SCANNER THORACIQUE		1 500,00			1 500,00
Total Rubrique :						1 500,00
PARTIE CLINIQUE :						1 900,00
PARTIE HONORAIRES ET ACTES EXTERNES :						0,00
Arrêté la présente facture à la somme de :						
TOTAL GENERAL						1 900,00

MILLE NEUF CENTS DIRHAMS

Cachet et Signature

CLINIQUE DE VINCI
709, Bd Modibo Keita - Casablanca
ICE : 002334512000037

Casablanca le 28/06/2021

Patient : MIKOU ABDELLILAH

TDM THORACIQUE

Technique : Acquisition hélicoïdale sans injection de PDC, avec reconstructions multi-planaires.

Résultat :

- Présence au niveau du Fowler gauche d'un nodule sous-pleurale à contours nets bien limité mesurant 19,5 x 10,5 mm.
- Présence de quelques nodules et micronodules calcifiés bilatéraux d'allure séquellaire.
- Quelques épaississements non septaux épars bilatéraux prédominant en postérobasal.
- Adénopathies centimétriques et infracentimétriques de la loge de Barety prévasculaires et sous-carinaire où siège la plus volumineuse qui mesure 14 mm de petit diamètre.
- Cardiomégalie.
- Absence d'épanchement pleural ou péricardique.
- Surrénales libres.
- À noter des kystes corticaux rénaux bilatéraux.

Conclusion :

- Absence de signe scanographique en faveur d'une pneumopathie infectieuse.
- Nodule solide sous-pleural du Fowler gauche d'aspect quasi stable comparativement au scanner du 26/01/2021. À confronter au reste du bilan.
- Cardiomégalie.
- Kystes corticaux rénaux bilatéraux.

Merci de votre confiance.

DR. DR BAROUDI

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2106280037
ICE :001578364000055

Casablanca le 28-06-2021

Mr Abdelilah MIKOU

Demande N° 2106280037
Date de l'examen : 28-06-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	CRP	B100	B
	D-Dimères	B300	B
	NF	B80	B
	PROCALCITONINE sérique	B500	B
	Hémocultures 1	B140	B
	SEROLOGIE COVIS-19	B210	B

Total des B : 1330

TOTAL DOSSIER : 1807.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent sept dirhams vingt centimes

INPE: 093000271
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelilah MIKOU
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1301210015
Date de l'examen : 28-06-2021

Mr Abdelilah MIKOU
Réf : 2106280037
Prescription : WAFAA HADDAD

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

04-05-2021

Globules Blancs :	6 600 /mm3	(4 000-10 000)	6 060
Globules Rouges :	5.21 /mm3	(4.00-5.65)	5.42
Hémoglobine :	16.7 g/dL	(12.5-17.2)	17.9
Hématocrite :	49.0 %	(37.0-49.0)	52.1
VGM :	94.0 fL	(80.0-101.0)	96.1
TCMH :	32.1 pg	(27.0-34.0)	33.0
CCMH :	34.1 %	(30.0-35.0)	34.4
Polynucléaires Neutrophiles :	68.9 %	(40.0-75.0)	52.1
Soit:	4 547.4 / mm3	(1 500.0-7 700.0)	3 157.3
Polynucléaires Eosinophiles :	1.1 %	(<5.0)	2.5
Soit:	72.6 / mm3	(20.0-1 100.0)	151.5
Polynucléaires Basophiles :	0.3 %	(0.0-1.0)	0.3
Soit:	19.8 / mm3	(<350.0)	18.2
Lymphocytes :	19.6 %	(20.0-45.0)	34.2
Soit:	1 293.6 / mm3	(1 000.0-4 000.0)	2 072.5
Monocytes :	10.1 %	(2.0-12.0)	10.9
Soit:	666.6 / mm3	(100.0-2 700.0)	660.5
Plaquettes :	152 000 /mm3	(150 000-500 000)	163 000

HEMOSTASE

04-02-2021

D-Dimères	1 930.0 ng/ml	(<500.0)	465.7
-----------	---------------	----------	-------

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

04-02-2021

Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	50.17 mg/l	(<5.00)	9.64
--	------------	---------	------

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



28-06-2021 - Mr Abdelilah MIKOU

PROCALCITONINE

<0.050 ng/ml (<0.050)

Valeurs de référence: jusqu'à 0,050 ng/ml

Seuil clinique :

- les valeurs < à 0,5 ng/ml représentent un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique,
- les valeurs > à 2,0 ng/ml représentent un risque élevé de sepsis sévère ou de choc septique.

SEROLOGIE INFECTIEUSE

Sérologie SARS-CoV-2 (COVID-19)

IgG (Index)

23.59

Résultat :

positif

Interprétation:

Index < à 1 : négatif

Index entre 1 et 2 : équivoque

Index > à 2 : Positif.

IgM (Index) :

0.67

Résultat :

négatif

Interprétation:

Index < à 1 : négatif

Index entre 1 et 2 : équivoque

Index > à 2 : Positif.

BACTERIOLOGIE

HEMOCULTURE GENERALE ET TAB

Prélèvement :

Sang périphérique

Examen bactériologique

Cultures aérobies :

en cours.

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah