

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR OBTENIR 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'autorisation préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, interventions 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.

Prescription :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Analyses 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.

Le pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Ordonnance :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Autres :

L'autorisation préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothèses :

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.

Le contrôle 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

Information : contact@mupras.com
Personne 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.

Siège : 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 79 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0038825

88865

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5096 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL JOUADI Abdelmasser

Date de naissance : 1955

Adresse : 164 LOT ISLANE by saas

Tél. : 0661396575 Total des frais engagés : 792,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BERRADA Abdel-Aziz
Médecine Générale
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
Hay Najah - Bidi Maarouf Ouled Haddou
Casablanca
Tél. : 022.33.51.57

Date de consultation : 24 AOUT 2021

Nom et prénom du malade : EL JOUADI Abdelmasser Age :

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

Nature de la maladie : Pleur

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 : Le : 06 SEP. 2021

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24 AOUT 2021		19000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Signature et Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE Ahmed Ali D. EL JOUADI Sidi M'hammed-Casablanca Tél/Fax: 05 22 97 32 46 Gsm: 06 61 60 54 68	24/08/2021	19000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Signature et Cachet du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	25/08/2021	B49000	45000

AUXILIAIRES MEDICAUX

Signature et Cachet du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></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																								
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS																					
				DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. BERRADA Abdel-Ali

MÉDECINE GÉNÉRALE

Echographie

Expert Assermenté

Auprès des Tribunaux

Hay Najah - Sidi Maârouf

Ouled Haddou - Casablanca

Tél. Cabinet : 05 22 33 51 57

الدكتور عبد العالي برادة

الطب العام

خبير محلف

أمام المحاكم

حي النجاح سيدي معروف - أولاد حدو

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 33 51 57

Casablanca le :

24 AOUT 2021

El Jancouk Abdoumouk

schahine 36,50 DH

op dy

Fucidine 39,70 DH

op dy

El Jancouk Abdoumouk

116,40

T = 194,70 DH

Médecine Générale
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
Hay Najah - Sidi Maârouf Ouled Haddou
Casablanca
Tél: 022.33.51.57

PPV 116DH40

LOT 130142

EXP 03/2023

FLOXAM[®]

Flucloxacilline

500 mg

24 gélules

Sidi Maârouf
Tél: 022.33.51.57

Fucidine 2% pommade

Tube de 15 g



6 118000 120575

Dr. BERRADA Abdel-All

Médecine Générale

Expert Assermenté Auprès des Tribunaux

Hay Najah - Sidi Maârouf Ouled El

Casablanca

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 24 AOUT 2021

Nom/Prénom : El Jaioued Abdel-Aziz

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ HGPO
- ☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺
- ☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU + Antibiotogramme

Autres : 2 PSA

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electroforèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbs
- ☐ Anticorps Anti-Hbc
- ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture

- ☐ Expert Assermenté Auprès des Tribunaux Hay Najah

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Groupe sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH

Bilan de la fonction rénale

- ☐ Créatinine
- ☐ Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

Enzymes musculaires

- ☐ LDH
- ☐ CPK
- ☐ CPK-mb

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Dr. BERRADA Abdel-All
Médecine Générale
Expert Assermenté Auprès des Tribunaux
Hay Najah - Sidi Maârouf Ouled El
Tel: 022.33.51.57

LABORATOIRE EXABIO DE BIOLOGIE MEDICALE

31 Hay Nassim, Lissasfa - Casablanca

Tel : 0522896667 Fax : 0522915769 E-mail : exabiohaynassim@gmail.com

ICE : 00048958000015 CNSS : 6728359 Matricule fiscale : 50804175

INPE : 093060556

Facture

N° facture : 2021-2242

Date : 26/08/2021

Date de prélèvement : 25/08/2021

Patient : Mr EL JOUAIIDI Abdennasser

Analyses	Valeur en B	Montant
Urée	30	34,50
Créatinine	30	34,50
Glycémie à jeun	30	34,50
Hémoglobine glycosylée	100	115,00
PSA totale	300	345,00
Total B	490	563,50
APB	1,0	10,00
Majoration de garde		
Total		450,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : Quatre Cent Cinquante Dirhams ***

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
31 Hay Nassim, Lissasfa - Casablanca
Tel : 0522 89 66 67 - Fax : 0522 91 57 69
E-mail : exabiohaynassim@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية إكزابيو
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO
HAY NASSIM

Dr. ALAOUI LEMRANI Ihsane

Pharmacien Biologiste

DU assurance qualité en biologie médicale



Casablanca, le 26/08/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 250821-509 Pvt du: 25/08/2021 8:27

Nom : Mr EL JOUAIIDI Abdennasser

Demandé par Dr : BERRADA ABDEL ALI

Page : 1/2

BIOCHIMIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	:	0,32 g/l	(0,18 - 0,5)	0,34 (03/07/18)
(Technique : Uréase/Glutamate Deshydrogenase/A15)		5,3 mmol/l	(2,5 - 7,5)	
Créatinine	:	7,70 mg/l	(7 - 12)	8,20 (03/07/18)
(Technique : jaffé)		68,0 umol/l	(79,56 - 114,92)	
Glycémie à jeun	:	1,86 g/l	(0,7 - 1,1)	1,35 (03/07/18)
(Technique : Glucose oxydase/Peroxydase)		10,3 mmol/l		
HÉMOGLOBINE GLYCOSYLÉE	:	7,60 %	(Inférieur à 6,5)	7,50 (29/01/20)
Technique HPLC/D10 Biorad				

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.
Les études modernes ont montré que le diabète est :

bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %

* moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %

* mal équilibré au-delà de 8 %

* À l'évidence les exigences doivent tenir compte de l'âge, de l'ancienneté du diabète et des autres problèmes.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
"EXABIO HAY NASSIM"
Dr Alaoui Lemrani Ihsane
Tél: 0522 89 66 67 - Fax: 0522 91 57 69

BIOCHIMIE • HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE • VIROLOGIE • IMMUNOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • FERTILITE

عمارة 31، حي النسيم (قرب محطة القطار النسيم) - ليسا سفة - الدار البيضاء

Imm. 31 - Local N°2 - Hay Nassim (Près de la gare de Train Hay nassim) - Lissasfa - Casablanca - I.C.E.: 000489580000015
Tél.: 05 22 89 66 67 / 05 22 90 00 64 / 06 37 72 45 01: الهاتف - Fax : 0522 91 57 69: الفاكس - E-mail : exabiohaynassim@gmail.com



مختبر التحليلات الطبية إكزابيو
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO
HAY NASSIM

Dr. ALAOUI LEMRANI Ihsane
Pharmacien Biologiste
DU assurance qualité en biologie médicale

Mr EL JOUAIDI Abdennasser

Dossier N° : 250821-509

Page : 2/2

MARQUEURS SERIQUES

PSA totale

: 1,27 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

(Technique : chimiluminescence)

Valeur usuelles en ng/ml

Age

< 40	ans	: <1.72
40 - 49	ans	: <2.19
50 - 59	ans	: <3.42
60 - 69	ans	: <6.16
> 69	ans	: <6.77

Nous vous remercions pour votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement.

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
"EXABIO HAY NASSIM"
Dr Alaoui Lemrani Ihsane
Tél: 0522 89 66 67 - Fax: 0522 91 57 61

BIOCHIMIE • HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE • VIROLOGIE • IMMUNOLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • FERTILITE

عمارة 31، حي النسيم (قرب محطة القطار النسيم) - ليسا سفة - الدار البيضاء

Imm. 31 - Local N°2 - Hay Nassim (Près de la gare de Train Hay nassim) - Lissasfa - Casablanca - I.C.E.: 000489580000015
Tél.: 05 22 89 66 67 / 05 22 90 00 64 / 06 37 72 45 01 : الهاتف - Fax : 0522 91 57 69 : الفاكس - E-mail : exabiohaynassim@gmail.com