

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

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

iologie 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.

ique :

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

ducation :

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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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.

UPRAS : 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

N° M21- 071233

77076

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 344

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

NSER Sada

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 02 SEP 2021

Nom et prénom du malade : NSER SADA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : MPT Dr

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



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
02 SEP 2021	Opérations	1	400	 BENNANI ORTHOPAEDIE IBN RACHED RAJINE CASABLANCA 0522 56 20 00 20-08-2021
20/09/2021	Contrôle	1		 BENNANI MED

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Mairie	26/09/21	323,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03.09.81	B.658	6500 Dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

A diagram of a dental arch (maxilla) with numbered teeth (1-8 on each side) and a coordinate system. The vertical axis is labeled H (top) and B (bottom). The horizontal axis is labeled D (left) and C (right). The teeth are arranged in a curve, with the first molar on the left and the second molar on the right. The numbers 1 through 8 are placed on the upper teeth, and 8 through 1 are placed on the lower teeth, following the dental numbering system.

[Création, remont, adjonction]
actionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

nel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE
Diplômé de l'Institut Universitaire
BARRAQUER - BARCELONE

Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme - Presbytie)*



Casablanca, le lundi 20 septembre 2021

ORDONNANCE



Patient : Madame Saida N'SER

- SPECTRUM 250 mg, 1 comprimé la veille de l'intervention, puis 1 comprimé pendant 5 jours.

- PHYLARM, grande boîte / matin et soir

- CILOXAN collyre, 1 goutte 4 fois par jour pendant 8 jours.

- MAXIDROL collyre, 1 goutte 4 fois par jour pendant 15 jours puis 1 goutte matin et soir pendant 15 jours (**2 boîtes**).

MAXIDROL pommade, 1 application le soir au coucher pendant 5 jours.

DERMA OPTISOIN Pansements oculaires adhésifs.

- Compresses stériles (petite boîte).

323.90



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويكة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيلييات والفطريات الطبية

Mme NSER Saida, N° de dossier : 2109030032, édité le : 03-09-2021

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

(Automate STA SATELLITE STAGO)

Temps de Quick Patient 12,6 sec.

Temps de Quick Témoin 13,4 sec.

Taux de Prothrombine (TP) 100 % (70-100)

INR 1,00 (1,00-1,30)

Temps de Céphaline Activée

(Automate STA SATELLITE STAGO)

TCK patient 27 sec.

(Technique chronométrique - STA Satellite)

TCK témoin 28 sec.

TCK Ratio patient/témoin 0,96 (<1,20)

Une valeur normale du TCK patient est à +/- 10 secondes du TCK témoin

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

Limpide

Glycémie à jeûn

(Colorimétrique enzymatique: GOD/POD - KONELAB)

1,02 g/L (0,70-1,10)

5,66 mmol/L

(3,89-6,11)

Hb glycosylée (HbA1C)

(HPLC - TOSOH GX)

5,7 %

Reflète la glycémie des 3 mois précédents

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

4 à 6 % Intervalle non diabétique (sujet normal)
< 6,5 % Excellent équilibre glycémique (DNID)
< 7 % Excellent équilibre glycémique (DID)

8 à 10 % Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
> 10 % Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

Urée

(Enzymatique: uréase/Cinétique UV - KONELAB)

0,26 g/L (0,10-0,50)

4,33 mmol/L

(1,67-8,33)



Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE

Diplômé de l'Institut Universitaire

BARRAQUER - BARCELONE

Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme - Presbytie)*

Casablanca, le jeudi 2 septembre 2021

Patient : Madame Saida N'SER

- NFS - PQ - VS
- UREE - GLYCEMIE A JEUN - CREATININE
- GOT - GPT - GAMMA GT - Hb A1C
- CHOLESTEROL / TRIGLYCERIDES / AC URIQUE
- TP TCK



Dr. BENNANI MOHAMED AMINE
OPHTALMOLOGIE
IBN RACINE
RACINE CASABLANCA
0522.36.20.00 / 0522.36.20.02

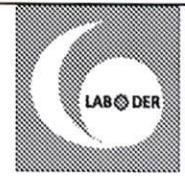
LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000040460**ICE : 001850656000092
INPE : 063061733

Deroua le 03-09-2021

Mme Saida NSER

Demande N° 2109030032

Date de l'examen : 03-09-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8
0100	Acide urique	B30
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0118	Glycémie	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0216	Numération formule	B80
0239	Temps de céphaline: TCK	B40
0236	Taux de prothrombine	B40
0134	Triglycérides	B60
0135	Urée	B30
0223	VS	B30

Total des B : 658**Montant total payé : 650DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent cinquante dirhams**

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويكة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيلييات والفطريات الطبية

Saisi le : 03-09-2021 09:28

2109030032

Prélevé le : 03-09-2021 09:44
au labo



Édité le : 03-09-2021 à 11:35

INPE 063061733

Mme NSER Saida

Né(e) le : 14-11-1951

N° de dossier : 2109030032

Prescripteur : Dr BENNANI MOHAMMED
AMINE, CASABLANCA

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

Leucocytes :	6,50	$10^3/\mu\text{L}$	(3,60-10,50)
Hématies :	4,62	$10^6/\mu\text{L}$	(3,85-5,20)
Hémoglobine :	13,4	g/dL	(11,8-15,8)
Hématocrite :	39,8	%	(35,0-45,5)
VGM :	86,0	fL	(80,0-101,0)
TCMH :	28,9	pg	(27,0-34,0)
CCMH :	33,6	g/dL	(30,0-36,0)
Polynucléaires Neutrophiles :	54,9	%	
Soit:	3,57	$10^3/\mu\text{L}$	(1,50-7,70)
Polynucléaires Eosinophiles :	5,5	%	
Soit:	0,36	$10^3/\mu\text{L}$	(0,02-0,50)
Polynucléaires Basophiles :	0,3	%	
Soit:	0,02	$10^3/\mu\text{L}$	(<0,20)
Lymphocytes :	34,6	%	
Soit:	2,25	$10^3/\mu\text{L}$	(1,00-4,00)
Monocytes:	4,7	%	
Soit:	0,31	$10^3/\mu\text{L}$	(0,10-0,90)
Plaquettes :	270	$10^3/\mu\text{L}$	(160-370)

Vitesse de sedimentation

VS 1ère heure

35 mm

(2-8)

VS de référence (1ère heure): Homme VS < âge/2, Femme VS <(âge+10)/2



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان نويكة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيلييات والفطريات الطبية

Mme NSER Saida, N° de dossier : 2109030032, édité le : 03-09-2021

Créatinine

(Jaffé modifiée/Cinétique – KONELAB)

7,92 mg/L

70,09 µmol/L

(4,70–10,40)

(41,60–92,04)

Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance de la créatinine estimée
(sujet non caucasien)

93 mL/min

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Cholestérol total

(Colorimétrique enzymatique – KONELAB)

2,22 g/L

5,74 mmol/L

(<2,20)

(<5,69)

Triglycérides

(Colorimétrique enzymatique: Lipase/POD – KONELAB)

0,71 g/L

0,81 mmol/L

(<1,50)

(<1,71)

Acide Urique

(Enzymatique à l'uricase/POD –KONELAB)

38 mg/L

226 µmol/L

(25–60)

(149–357)

Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC Cinétique – KONELAB)

17 UI/L

(<35)

Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC cinétique – KONELAB)

13 UI/L

(<35)

GGT

(IFCC Cinétique – KONELAB)

29 UI/L

(7–35)



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

مختبر الدروة للتحاليل الطبية

Docteur Hanane Nouiga

Médecin Biologiste

Nom: NSER
 Barcode: 112109030032
 Rack: 0001
 Position: 08
 N° Echantillon: 09030

Prénom: Saida
 Plateau théo.: 925
 Operator:
 Analyzer: GX2
Flag & Comment: 35 RT sA1c out

Date de naissance: 14/11/1951

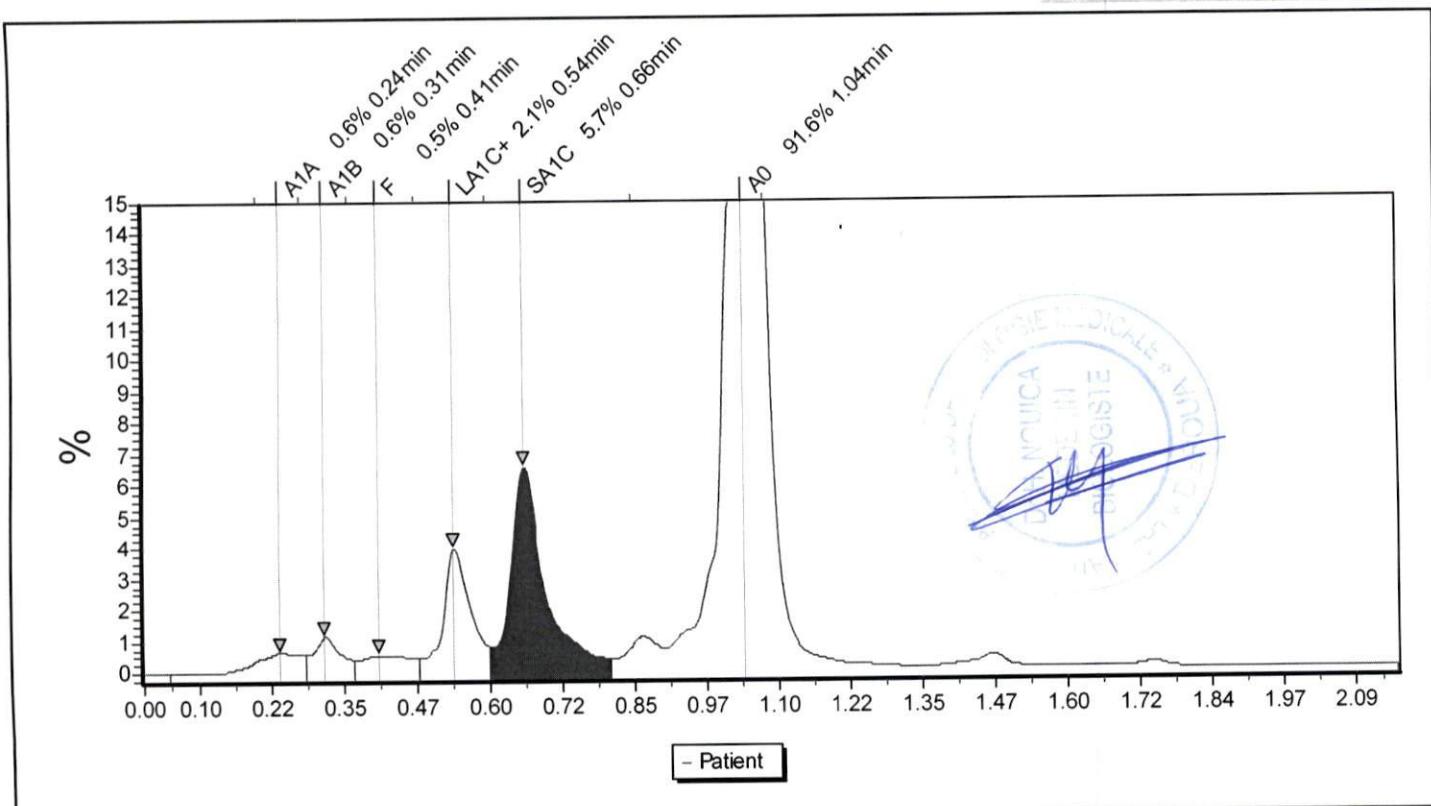
Date of analysis: 03/09/2021

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area
A1A	0.6%	0.24	11.31	1 873
A1B	0.6%	0.31	11.78	
F	0.5%	0.41	10.22	
LA1C+	2.1%	0.54	39.46	
SA1C	5.7%	0.66	83.85	
A0	91.6%	1.04	1 716.34	

Y=(Ax+B)		
Element	Factor-A	Factor-B
1	1.1922	0.3600

Variant method

Analyzer: GX2
 Serial Nb.: 11308702
 Soft. Version: 1.22
 UIN: Analyzer UIN



Docteur Mohammed Amine BENNANI

OPHTALMOLOGIE
Diplômé de l'Institut Universitaire
BARRAQUER - BARCELONE

Maladies et Chirurgie des Yeux

*Glaucome - Cataracte - Ophtalmo-pédiatrie - Chirurgie réfractive
(Myopie - Hypermétropie - Astigmatisme)*

Casablanca, le jeudi 2 septembre 2021

NOTE D'HONORAIRES

Patient : Madame Saida N'SER

Honoraires de la Consultation spécialisée + Kératométrie + Tonométrie automatique (KEELER) + fond d'oeil (K10) : 400,00 dhs

La présente note d'honoraires est arrêtée à la somme de : Quatre Cents Dirhams.



Dr. BENNANI AMINE
OPTICIEN
7, IBN
RACINE CASABLANCA
0522.36.20.00 / 0522.36.20.02

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

LABO DEROUA

2021/09/03 10:38

TOSOH CORPORATION V01.22
NO: 0008 TB 0001 - 08
ID: 112109030032
CAL(N) = 1.1922X + 0.3600

TP 925

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.24	11.31
A1B	0.6	0.31	11.78
F	0.5	0.41	10.22
LA1C+	2.1	0.54	39.46
SA1C	5.7	0.66	83.85
AD	91.6	1.04	1716.34
	TOTAL AREA		1872.96

HbA1c 5.7%
IFCC 39 mmol/mol

HbA1 6.9 % HbF 0.5 %
0% 15%

