

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.

Radiologie 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

Déclaration de Maladie

N° W21-630546

Mme du conjoint 2009

89 180



<input type="checkbox"/> Maladie	<input checked="" type="checkbox"/> Dentaire	<input checked="" type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 2048	Société : R.A.M.		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : BENCHERIF Sidi - Saïd			
Date de naissance : 01/02/1952			
Adresse :			
Tél. 06 61 45 37 62 Total des frais engagés : #360, # Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Dr BERRADA Mohammed	
OPHTHALMOLOGISTE	
104 Bis Bd. Abdelmoumen, Rce ACAPULCO	
Tél. : 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41	
E-mail: berrada.hamid@mail.com	
Cachet du médecin :	
Date de consultation : 28/09/21	
Nom et prénom du malade : Bencherif Sidi	
Age : 69 ans	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Affecté au système musculo-squelettique	
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.

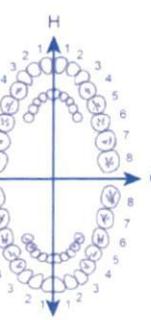
Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e):

Le : 29/10/2021

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Dr. BERRADA M'hamed CHIRURGIEN HONORAIRES Cabinet et cabinet d'Inconvénient, Rue ACAPULCO Bab El Abd, 10400 Tanger, Maroc Téléphone: 0522 99 40 41 Fax: 0522 99 40 41 E-mail: berrada.hammed@gmail.com
28.9.21	courtisie	5000	5000	
8.10.21	courtisie	5000	5000	

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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 de l'ODT.																				
SOINS DENTAIRES 	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DEBUT D'EXECUTION																
				FIN D'EXECUTION																
				O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES 																
				DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: 150px;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;">G</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>					H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
				H	25533412	21433552														
				D	00000000	00000000														
				B	35533411	11433553														
				G																
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																
				MONTANTS DES SOINS																
				DATE DU DEVIS																
				DATE DE L'EXECUTION																
[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																				

Docteur Mohammed Berrada

Ophtalmologiste

Maladies et chirurgie des yeux

Medecin Agrée pour la visite

Médicale d'aptitude à la conduite

Correction de la myopie au laser



الدكتور محمد براة

اخصائي في أمراض وجراحة العيون

طبيب معتمد للفحص الطبي

للقدرة على السيارة

تصحيح الميopia بالليزر

Casablanca, le

Dr. BERRADA Mohammed
OPHTALMOLOGISTE
104, Bis Bd. Abdelmoumen Rte ACAPULCO

Tél.: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41
E-mail: berrada.hamid@gmail.com

28 SEP. 2021

Bencheif Sidi Said

Urée - Glycémie

NFS - VS

TP - TCK

Dr. BERRADA Mohammed
OPHTALMOLOGISTE
104, Bis Bd. Abdelmoumen, Rte ACAPULCO
Tél.: 0522 99 40 40 / 0522 99 40 41
E-mail: berrada.hamid@gmail.com

إقامة أكابولكو (فوق القرص العقاري السياحي) - 104، 104 مكرر شارع عبد المؤمن البيضاء
Résidence Acapulco (au dessus C.I.H.) - 104, bis, Bd Abdelmoumen Casablanca
Tél.: 05 22 99 40 40 /41 - GSM : 06 62 15 84 83 - الهاتف : E-mail : berrada.hamid@gmail.com

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HÔPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca
Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74
Patente : 36332437 I.F. : 40288423
N° ICE : 0017.10887 0000 70

Fax : 05.22.20.35.15
CNSS : 8036726
Code INPE: 093062362



FACTURE No : 169427

Casablanca, le : 29/09/2021

Analyses effectuées le .. : 29/09/21 à 08h55
Sur prescription du : Dr BERRADA Mohamed

Identité Patient : Mr. BENCHERIF Sidi Saïd
Code Patient : 52198

BILAN :

1 NFP	NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B 80
2 VS	VITESSE DE SEDIMENTATION	HN 30
3 TCK	TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN (TCK)	B 40
4 TP	TAUX DE PROTHROMBINE + INR	B 40
5 U	UREE PLASMATIQUE	B 30
6 GLY	GLYCEMIE A JEUN	B 30

TOTAL B : 220

TOTAL HN : 30

0

MONTANT : 360,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 360,00 DH

Dr. MAMIA BENCHERIF
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tel: 0522.20.35.35 - 0662.38.03.39

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 29/09/21 à 08h55

Édité le : 29/09/21 à 11h35

Mr. BENCHERIF Sidi Saïd

Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952

Dr. BERRADA Mohamed

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 4

HEMATOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XT 4000 i)

HEMATIES.....	4,77	M/mm ³	(4.2 à 5.7)	06/03/21 : 4.93
Hémoglobine.....	14,4	g/dL	(14.0 à 17.0)	06/03/21 : 14.8
Hématocrite.....	40,5 %		(40 à 52)	06/03/21 : 45.2
V.G.M.....	84,9	fL	(80 à 95)	06/03/21 : 91.7
T.G.M.H.....	30,2	pg	(28 à 32)	06/03/21 : 30.0
C.G.M.H.....	35,6	%	(30 à 35)	06/03/21 : 32.7
LEUCOCYTES.....	5 470	/mm ³	(4000 à 10000)	06/03/21 : 3940
Polynucléaires neutrophiles..	53,0	%	(40 à 75)	06/03/21 : 42.6
soit...	2 899	/mm ³	(2000 à 7500)	
Lymphocytes.....	31,1	%	(20 à 45)	06/03/21 : 27.2
soit...	1 701	/mm ³	(1500 à 4000)	
Monocytes.....	7,7	%	(2 à 8)	06/03/21 : 14.7
soit...	421	/mm ³	(200 à 800)	
Polynucléaires éosinophiles..	7,5	%	(1 à 4)	06/03/21 : 14.2
soit...	410	/mm ³	(100 à 600)	
Polynucléaires basophiles....	0,7	%	(0 à 1)	06/03/21 : 1.3
soit...	38	/mm ³	(0 à 150)	
PLAQUETTES.....	180	Mille/mm ³	(150 à 450)	06/03/21 : 170
Volume Plaquettaire Moyen ...	11,0	fL	(N : 7.2 à 11.1)	06/03/21 : 10.3

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

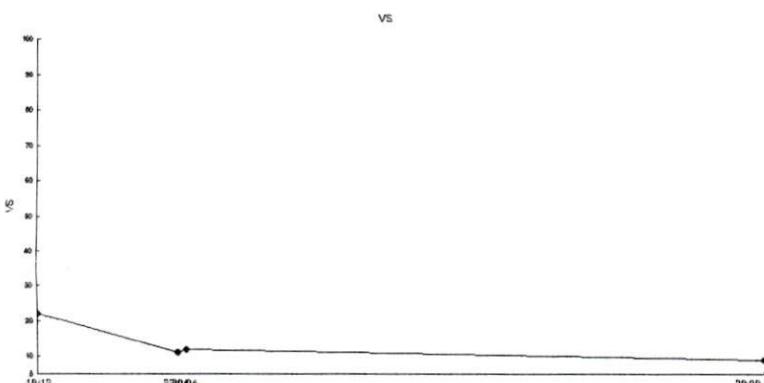
EXAMEN du : 29/09/21 à 08h55
Edité le : 29/09/21 à 11h35
Mr. BENCHERIF Sidi Saïd
Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952
Dr. BERRADA Mohamed

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 4

VS : VITESSE DE SEDIMENTATION
(Technique sur VES STATIC de ALL DIAG)

VS 1^o HEURE 9 (N : < 35) 30/04/20 : 12



HEMOSTASE

T.C.K. : TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN
(Automate STA SATELLITE STAGO)

NORMES

ANTECEDENTS

Temps du Témoin .. 31,8 sec
TCK Patient 30,0 sec (N : <ou= Témoin +/- 10) 06/03/21 : 27.7

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr. Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux Casablanca
Tel: 0522 20 45 35 - 0662 38 03 39

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 29/09/21 à 08h55

Édité le : 29/09/21 à 11h35

Mr. BENCHERIF Sidi Saïd

Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952

Dr. BERRADA Mohamed

Prélevé par le Laboratoire

Page : 3 / 4

T.Q : TEMPS DE QUICK

(Automate STA SATELLITE STAGO)

Temps du Témoin 13,4 sec

TQ Patient 13,9 sec

06/03/21 : 12.6

TAUX DE PROTHROMBINE ... 95,0 % (N : > 75)

06/03/21 : 100.0

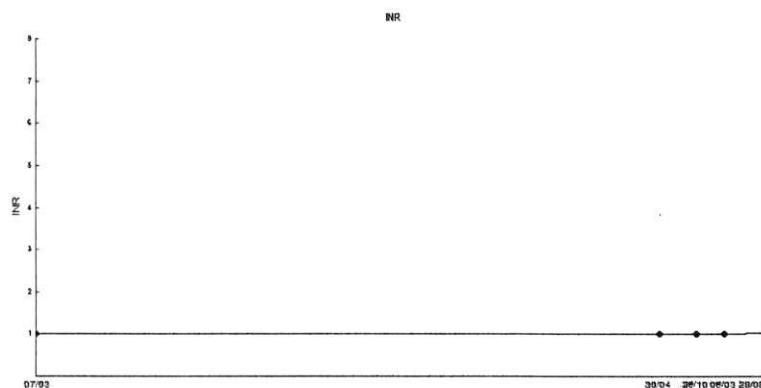
INR 1,03

06/03/21 : 1.00

ZONES THERAPEUTIQUES : Recommandations Françaises

Traitements Anticoagulant pré-opératoire (2 semaines avant)

- Chirurgie de la hanche	2.0	à	3.0
- Chirurgie différente de la hanche	1.5	à	2.5
- Prévention de thrombose veineuse	2.0	à	3.0
- Prévention de thrombose Artérielle	3.0	à	4.5



ALIMENTS RICHES EN VITAMINE K A EVITER PENDANT LE TRAITEMENT

- Chou, choucroute, chou-fleur

- Epinards, brocolis, persil, coriandre, légumes verts

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

EXAMEN du : 29/09/21 à 08h55
Edité le : 29/09/21 à 11h35
Mr. BENCHERIF Sidi Saïd
Patient 52198 Né(e) le 01/02/1952
Dr. BERRADA Mohamed

Prélevé par le Laboratoire

Page : 4 / 4

IONOGRAMME SANGUIN

NORMES

ANTECEDENTS

UREE 0,40 g/L (N : 0.15 à 0.50) 06/03/21 : 0.27
6,64 mmol/L
(Méthode cinétique en 2 points sur COBAS 6000 - ROCHE)

BIOCHIMIE

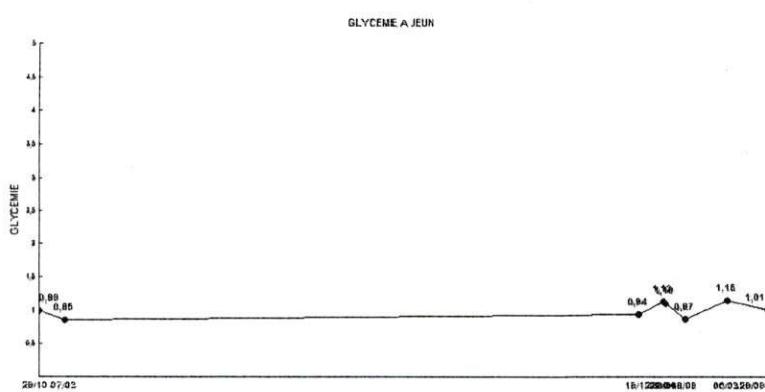
NORMES

ANTECEDENTS

GLYCEMIE A JEUN 1,01 g/L (N : 0.70 à 1.10) 06/03/21 : 1.15
5,61 mmol/L
(Méthode enzymatique à l'Hexokinase sur COBAS 6000 - ROCHE)

Consensus :

0.6 à 1.1 g/L : Glycémie à jeûn
1.10 à 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
> 1.26 g/L : DIABETE (observé sur 2 prélèvements distincts)



Dr MALIKA BENKIRAN

Dr. Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des Capitaux Casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39