

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A 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'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.

Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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.

MUPRAS : Centre Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quart



Déclaration de Maladie

N° W21-661256

89335

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 1903

Matricule : Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : ABDCHAM ZERUKH

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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 :

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
avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A 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'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.

Prothèse :

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° M21-

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01903 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Benallal Abdelhak Abdoumalen

Date de naissance : 23.11.86

Adresse : habitrail

Tél : 0661067211 Total des frais engagés : 2940,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12 / 10 / 21

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Malade de Petit pois

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 : 15 / oct / 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
12.10.21	1	1	500,00	Dr HANZAZ AMINE Anesthésie-Réanimation

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SERVICE LABORATOIRE HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA INPE: 090063272 279, Bd. Cherchaoui Ain Sebaa	12/10/2021	B.P.C.m	1639,85
	12/10/2021	B.P.C.m	1284,75

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 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 COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</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 colspan="2">B</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'EXE

Casablanca, le

14/01/2019

Dr. ALCHAGAR

ANDERHANNE BENALLAL

- Nfe p/p

mei, uel

AAAS, AAAS

- Chd ; bto t/p

Malpaz / HZL, LHL, TG

2 ans complet

Glycémie
2 SA

SERVICE LABORATOIRE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaoui Aïn Sebaâ

Dr. HANZAZ ANINE
Anesthésie Réanimation

Honoraires

Casablanca, le 12/10/2021

Dossier N°: 121021-101 du: 12/10/2021

Médecin Dr : HANZAZ AMINE

N°Chambre

Patient : Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRAHMAN

Analyses	Cotation	Montant
RECHERCHE DE D DIMERES	200	268,000
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	250	335,000
FT4 : THYROXINE LIBRE	200	268,000
FT3 : TRIODOTHYRONINE (Libre)	300	402,000
Prélèvement sang veineux	1	11,750

Total B 950

Total en dirhams 1 284,75

SERVICE LABORATOIRE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni Aïn Sebaâ

Honoraires

Casablanca , le 12/10/2021

Dossier N°: 121021-089 du: 12/10/2021

Hopital Privé Casablanca Ain Sebaa

Médecin Dr :HANZAZ AMINE

Matricule : 57496

N°Chambre

Patient :Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRAHMAN

Analyses	Cotation	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,200
CHOLESTEROL HDL	50	67,000
CHOLESTEROL LDL	50	67,000
TRIGLYCERIDES	60	80,400
Créatinine	30	40,200
UREE	30	40,200
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,200
IONOGRAMME SANGUIN	160	214,400
BILAN HEPATIQUE	225	301,500
GOT/ASAT	50	67,000
GPT/ALAT	50	67,000
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100	134,000
PSA Total	300	402,000
Prélèvement sang veineux	1	11,750

Total B 1215

Total en dirhams 1 639,85

SERVICE LABORATOIRE
HOPITAL PRIVE DE CASABLANCA AIN SEBAA
INPE : 090063272
279, Bd. Chefchaouni Ain Sebaa



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sbaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 13/10/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 121021-101 Pvt du: 12/10/2021 13:16

Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRAHMAN

IPP Patient :/21

Patient Ordinaire :

Prescrit par Dr HANZAZ AMINE

Page : 1/1

HEMOSTASE-COAGULATION

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Recherche des DDimers	:	<140	μg/l DDU	(Inférieur à 275)

BILAN THYROIDIEN

			Valeurs Usuelles	Antériorité
TSH : Thyroestimuline-Hormone-ultrasensible	:	1,45	μUI/ml	(0,2 - 5)

Nouveau né à terme < 20 μUI/ml

Adulte:

Euthyroïde : 0.25 à 5 μUI/ml

Hyperthyroïdie : < 0.15 μUI/ml

Hypothyroïdie : > 7 μUI/ml

FT4 : THYROXINE LIBRE	:	1,13	ng/dl	(0,7 - 1,48)
		14,54	pmol/l	(10,6 - 19,4)

FT3 : TRIIODOTHYRONINE (Libre)	:	3,16	pg/ml	(1,88 - 5,5)
		4,85	pmol/l	(2,87 - 8,4)

Aspect du Sérum : légèrement lactescent .



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sbaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع



Casablanca, le 13/10/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 121021-089 Pvt du: 12/10/2021 12:34

Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRAHMAN

IPP Patient : 57496/21

Patient Clinique : Hopital Privé Casablanca Ain Sebaa

Prescrit par Dr HANZAZ AMINE

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION

Globules blancs	:	6 550	/mm ³	(4000 - 10000)
Globules rouges	:	5,16	10 ⁶ /mm ³	(4,44 - 5,61)
Hémoglobine	:	16,50	g/dl	(13,5 - 16,9)
Hématocrite	:	49,10	%	(40 - 49)
VGM	:	95,20	fL	(81,8 - 95,5)
TCMH	:	32,00	pg	(27 - 32)
CCMH	:	33,60	g/dl	(32 - 36)
Plaquettes	:	161 000	/mm ³	(150000 - 450000)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles	:	53,10 %	Soit	3478/mm ³	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	30,90 %	Soit	2023/mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	8,70 %	Soit	569/mm ³	(100 - 1000)
Polynucléaires Eosinophiles	:	6,60 %	Soit	432/mm ³	(50 - 500)
Polynucléaires Basophiles	:	0,70 %	Soit	45/mm ³	(10 - 70)



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sbaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRA Dossier N° : 121021-089

Page : 2/3

BIOCHIMIE SANGUINE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<u>CHOLESTEROL HDL</u>	:	0,44 g/l 1,14 mmol/l		
Absence de risque >0.55 g/l Risque modéré 0.35-0.55 g/l Risque élevé <0.35g/l				
<u>CHOLESTEROL LDL</u>	:	1,68 g/l 4,35 mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 4,14)	
<u>TRIGLYCERIDES</u>	:	1,49 g/l	(Inférieur à 1,5)	
<u>CREATININE</u>	:	11,60 mg/l 102,66 µmol/l	(6,3 - 12) (56 - 106)	
<u>UREE</u>	:	0,39 g/l 6,50 mmol/l	(0,16 - 0,48) (2,67 - 8)	
<u>CHOLESTEROL TOTAL</u>	:	2,10 g/l 5,44 mmol/l	(Inférieur à 2) (Inférieur à 5,18)	

IONOGRAMME SANGUIN

<u>SODIUM</u>	:	138 mEq/l	(134 - 145)
<u>POTASSIUM</u>	:	4,10 mEq/l	(3,5 - 5)
<u>CHLORE</u>	:	107 mEq/l	(95 - 110)
<u>RESERVE ALCALINE</u>	:	23 mEq/l	(22 - 29)
<u>PROTEINES TOTALES</u>	:	77,20 g/l	(66 - 83)
<u>CALCIUM</u>	:	92,60 mg/l 2,32 mmol/l	(81 - 104) (2,02 - 2,6)
<u>GLYCEMIE A JEUN</u>	:	0,93 g/l 5,16 mmol/l	(0,75 - 1,15) (4,16 - 6,38)



AKDITAL

Hôpital Privé Casablanca Ain Sbaa
المستشفى الخاص الدار البيضاء عين السبع

Mr BENALLAL AKHDAR ABDERRA Dossier N° : 121021-089

Page : 3/3

BIOCHIMIE SANGUINE

Valeurs Usuelles

Antériorité

BILAN HEPATQUE

<u>GAMMA GT</u>	:	30	UI/l	(12 - 64)
<u>GOT/ASAT</u>	:	21	UI/l	(Inférieur à 40)
<u>GPT/ALAT</u>	:	31	UI/l	(Inférieur à 45)
<u>PHOSPHATASES ALCALINES</u>	:	53	UI/l	(Inférieur à 270)
<u>BILIRUBINE TOTALE</u>	:	12,80	mg/l	(2 - 12)
		21,89	μmol/l	(3,4 - 21)
<u>BILIRUBINE CONJUGUEE</u>	:	3,30	mg/l	(Inférieur à 3)
		5,64	μmol/l	(Inférieur à 4,28)
<u>BILIRUBINE LIBRE</u>	:	9,50	mg/l	(Inférieur à 10)
(Technique : Malloy-Evelyn modifié)		16,25	μmol/l	(Inférieur à 17,1)

PROTEINES DE L'INFLAMMATION

<u>CRP : PROTEINE-C REACTIVE</u>	:	0,75	mg/l	Valeurs Usuelles (Inférieur à 6)	Antériorité
----------------------------------	---	------	------	---------------------------------------	-------------

MARQUEURS TUMORAUX

<u>PSA Total</u>	:	0,44	ng/ml	Valeurs Usuelles (Inférieur à 4)	Antériorité
------------------	---	------	-------	---------------------------------------	-------------

Antigène prostatique spécifique total

Aspect du sérum : légèrement lactescent