

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A FAIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00202 Société : gyp 33

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAD NBN RAK

Date de naissance : 1925

Adresse : RUE EL AZHAR SATEUR 43 1247 Tabriquet Salé

Tél. : 0661911433

Total des frais engagés : 2065 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zenkat Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
Tél: 05 37 78 62 74

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/07/2021

Nom et prénom du malade : 7- EL HADDAD N'BRVKot Age: 1930

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : vertiges - asthénie

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
02/07/21	C	1	4200 F	
			by	

Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med 1 - 221 - Salwa n° 14
Fabricant - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
Tél: 05 37 78 62 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LA MAMORA Securite 4 min ala allah n° 13 Salle, fabriqué - Tel: 05 37 78 62 74	02/07/21	1019,40
INPE: 102073970		

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Diagnose et de Traitement Avenue Prince Sékou Touré - N° 54 Télé: 05 37 78 12 22 - Fax: 05 37 78 12 22 D'ANALYSES MEDICAUX	02/07/21	B760	850,00 D

AUXILIAIRES MEDICAUX

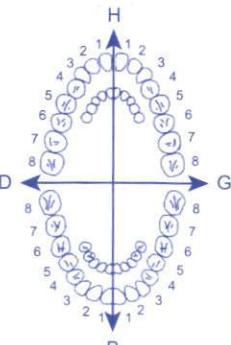
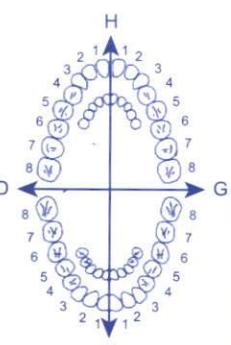
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	H	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000 00000000	G 00000000 11433553		DATE DU DEVIS
	B 00000000 11433553			DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohammed Fouad AMAR

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté prés des Tribunaux

Salé, le 8/10/66

Salé, le 02/07/22

El YADDAM

347,00

YARZELIO 10

185, 20

1871

S. L. C. V 160/15

$$24,40 \times 3 = 73\overline{1}20$$

(or all) for $q =$

$$87,50 \times 2 = 175,00$$

NO SICKNESS

Al 7,50
+ 91,50

+ 91,50

1128

صيدلية المعمورة
PHARMACIE LA MAMOURA
Dr. Zakaria BENTAHAR

~~PHARMACIE LA MAMORA
Dr. Zakaria BENTAHAR
Secteur 4 immata alian n° 13
Sous: 10000~~

74, Av. Mohammed V - Zankat Salwa
Tabriquet - Salé Tél : 1

Salwa رقم 74 هيلوة
الهاتف: 05 37 78 62 74

Dr. AYAD Med Fouad
Avenue Med V - Zintan - Sais
Tunisie - 74
شارع محمد الخامس زنتان
تاریکت زنگنه - مکانیکی
SOCIETE SPÉCIALE
Tunisie - 8214



Xarelto® 10 mg / 10 cps
Rivaroxaban

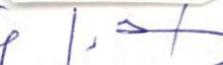
P.P.V. : 347,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 102020
Levothyrox® 100 µg.
Comprimés sécables B/30
PPV: 24,40 DH



6 118000 072409



Dr. Mohammed Fouad AMAR

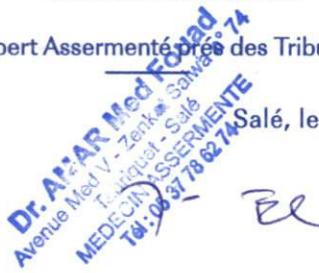
MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté près des Tribunaux

الدكتور محمد فؤاد أumar

الطب العام

خبير ملحوظ مقبول لدى المحاكم



01/07/2021

El HADDAD N BARKA

- NFS + Ustuf
- CDD
- Igueie of
- HB g, sat
- Vit E (reducy)
- Ingocion
- Tx fibrosis
- D. Dine



Dr. AMAR Med Fouad
Avenue Med V - Zerka Salwa n° 74
Tabriquet - Salé
MEDECIN ASSERMENTÉ
Tel : 05 37 78 62 74

Rapport de patient

Bio-Rad DATE: 02/07/2021
D-10 HEURE: 14:35
N° Série: #DJ7A053403 Version Logiciel: 4.20-2
Id. de l'échantillon: 1020721004
Date d'injection: 02/07/2021 14:35
N° d'injection: 5 Méthode: HbA1c
N° de portoir: --- Position du portoir: 5

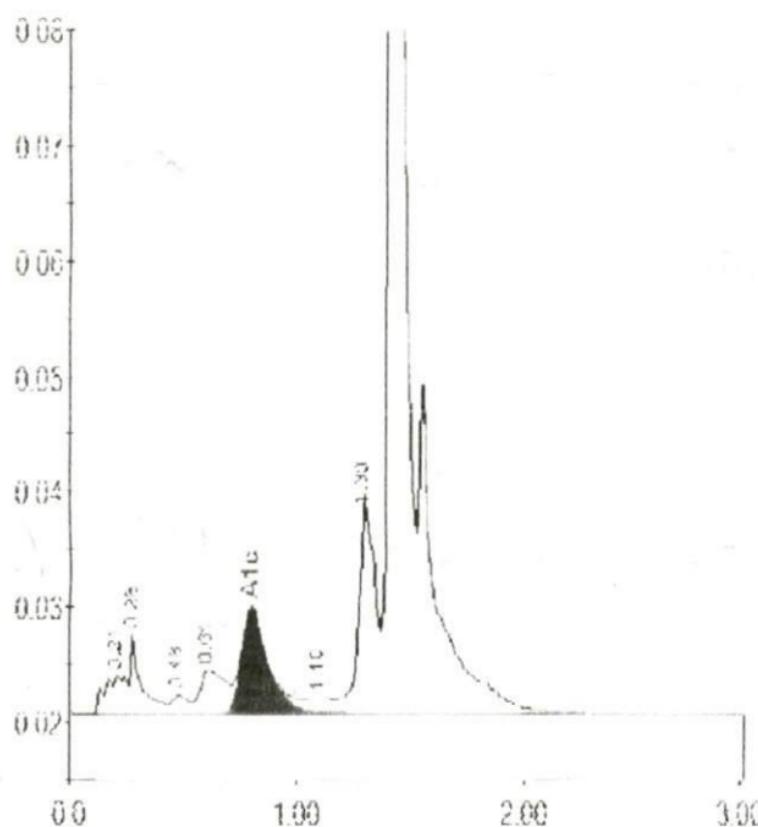


Table des pics - ID: 1020721004

Pic	Tps.Ret	Hauteur	Aire	% Aire
A1a	0.21	3186	15414	0.9
A1b	0.28	6986	28754	1.7
F	0.48	1542	7837	0.5
HbA1c/CHb	0.61	3747	29110	1.7
A1c	0.80	8993	72028	5.8
Unknown	1.10	1406	8006	0.5
P3	1.30	18842	94310	5.4
A0	1.42	627914	1479260	85.3
Aire totale:		1734719		

Concentration :	%
A1c	5.8

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble Rizk Allah, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra)
Hay Laghrablia - Salé
Tél : 05 37 78 12 22 - Fax : 05 37 78 12 33
E-mail: laboratoirec@gmail.com

Facture

Salé , le 02/07/2021

Dossier N° 020721-004 du 02/07/2021

Patient Mme EL HADDAD M Barka

Analyses	Valeur en B
NUMERATION GLOBULAIRE	80
D DIMERES : Produits de degradation de la fibrine	250
FIBRINOGENE	40
Urée	30
Créatinine	30
Glycémie à jeun	30
Hémoglobine glycosylée (HbA1c)	100
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50
Protéine C REACTIVE (CRP)	100
Total en B	760

Prélèvement en DH 15,00 DH

TOTAL EN DIRHAMS 850,00 DH

huit cent cinquante Dirhams ***





المختبر المركزي للتحليقات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé
Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33

Email: laboratoirec@gmail.com

Compte rendu d'analyses

Examen du : 02/07/2021

Heure Pvt : 8:23:00

Edité le : 02/07/2021



7J/7
OUVERT

Dr Smahi Mohammed Naoufel

Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Mme EL HADDAD M Barka

Date de naissance : 01/01/1930 (

Code Patient : 17-00146

Réf : 020721-004



Page : 1/2

HEMATOLOGIE (ABX - PENTRA C 60)

NUMERATION GLOBULAIRE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Erythrocytes	:	4,21	M/mm ³	(3,8 - 5,3)
Hémoglobine	:	12,45	g/dl	(11,5 - 16)
Hématocrite	:	37,40	%	(37 - 46)
VGM	:	88,84	fL	(80 - 100)
TCMH	:	29,57	pg	(27 - 33)
CCMH	:	33,29	g/dl	(30 - 36)
PLAQUETTES	:	146 000	/mm ³	(150000 - 400000)
LEUCOCYTES	:	5 840	/mm ³	(4000 - 10000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	61	% Soit 3562 /mm ³	(2000 - 7500)
Polynucléaires Eosinophiles	:	3	% Soit 175 /mm ³	(Inférieur à 400)
Polynucléaires Basophiles	:	1	% Soit 58 /mm ³	(Inférieur à 150)
Lymphocytes	:	29	% Soit 1694 /mm ³	(1500 - 4000)
Monocytes	:	6	% Soit 350 /mm ³	(40 - 800)

HEMOSTASE ET COAGULATION (STAGO ST4)

Dosage des D-DIMERES :
(VIDAS - Biomerieux)

:

720 ng/ml

Valeurs Usuelles
(70 - 500)

Antériorité

Fibrinogène

:

6,00 g/l

(1,5 - 4)





المختبر المركزي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES



N° 8, Immeuble 54, Rez de chaussée, Avenue Prince Sidi Mohamed (Route de Kenitra) - Laghrablia - Salé
Tél : 05 37 78 12 22 / Fax : 05 37 78 12 33
Email: laboratoirec@gmail.com
Mme EL HADDAD M Barka

Dr Smahi Mohammed Naoufel
Ex. Attaché à l'hôpital Militaire Mohamed V - Rabat
DIU d'infertilité et PMA (Toulouse - France)

Dossier N° : 020721-004

Page : 2/2

BIOCHIMIE (AU480 - BECKMAN COULTER)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	:	0,31 g/l	(0,15 - 0,45)	0,31 (19/04/21)
Créatinine	:	6,34 mg/l 56,05 μ mol/l	(5 - 10,9) (44 - 97)	6,24 (19/04/21)
Glycémie à jeun	:	0,95 g/l	(0,7 - 1,15)	1,19 (19/04/21) 0,93 (08/11/19) ~~~
Hémoglobine glycosylée (HbA1c)	:	5,80 %		5,80 (19/04/21) 5,90 (08/11/19) ~~~

Valeurs normales :

- Sujets non-diabétiques : < 6 %
- Objectif de thérapie : < 7 %

(Technique : HPLC , voir profil ci-joint)

ENZYMOLOGIE (AU480 - BECKMAN COULTER)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	:	17 UI/l	(Inférieur à 40)	20 (19/04/21)
SGPT (Alanine Aminotransférase)	:	9 UI/l	(Inférieur à 45)	11 (19/04/21)

IMMUNOLOGIE

Protéine C réactive (CRP)	:	15,7 mg/l	(Inférieur à 6)	4,2 (19/04/21)
-----------------------------	---	-----------	-------------------	----------------

