

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 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

- Reclamation : 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 Allal Ben Abdellah - 6ème Étage 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° W21-676915

Courrier

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : 4204 Société : R.A.M.

Matricule : 4204

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : JENNAN ABDALLAH

Date de naissance : 09/03/1942

Adresse : Bloc J N° 28 pépinière - Salé

Tél. : 0662 450560

Total des frais engagés : 1537,75 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohammed Amara AMAR
Spécialiste des Maladies des Reins et Hémodialyse - INPE : 101236297
18, Av. Palestine Beltank Salé
Tél : 0537 88 52 55 - Fax : 0537 88 06 06

Date de consultation : 08/01/2022

Nom et prénom du malade : JENNANE Abdellah

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

Nature de la maladie : Hémodialyse chronique

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 : SALE

Le : 10/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-676915

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
Nom de l'adhérent(e) :
Total des frais engagés :
Date de dépôt :

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
08/01/2022	6	6		INP : 1236297

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	10/01/2022	B 1300	1359,75 DH
	10/01/2022	1 PT	180,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 de l'ODF.					
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [] MONTANTS DES SOINS [] DEBUT D'EXECUTION [] FIN D'EXECUTION []	
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 G 00000000 00000000 B 35533411 11433553			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		

Dr Mohammed Anass AMAR

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

CENTRE D'HEMODIALYSE DIYAR SARL - SALE



الدكتور محمد أنس أعمار
إختصاصي في أمراض الكلى وتصفية الدم
خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
مركز أمراض الكلى وتصفية الدم - سلا



Dr. Mohammed Anass AMAR
Spécialiste des Maladies des Reins
et des Dialyses - INPE : 101236297
18, Avenue de Palestine - Bettana - Salé
Tél: 0537.88.53.55 - Fax: 0537.88.06.06

Salé le 27/2/2022

Dr. Abdellah JENNANE

- NFS

- CRP

- Ionogramme

- NT PRO BNP

CENTRE DE BIOLOGIE BETTANA
N° 4 bis, Avenue Sakia Al Hamra
Bettana - Salé
05 37 78 56 13

Dr. Mohammed Anass AMAR
Spécialiste des Maladies des Reins
et des Dialyses - INPE : 101236297
18, Avenue de Palestine - Bettana - Salé
Tél: 0537.88.53.55 - Fax: 0537.88.06.06

18, شارع فلسطين بطانة - سلا الهاتف : 05 37 88 00 88 - 05 37 88 53 55 - المحمول : 07 67 61 26 82

18, Avenue de Palestine, Bettana - Salé, Tél. : 05 37 88 00 88 / 05 37 88 53 55 - GSM : 07 67 61 26 82

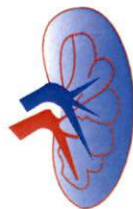
ICE : 002216223000018 - medianassamar@gmail.com / dialysediyyar@gmail.com

Dr Mohammed Anass AMAË

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat

CENTRE D'HEMODIALYSE DIYAR SARL - SALE



الدكتور محمد أنس أعمار
إختصاصي في أمراض الكلي وتصفية الدم
خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط
مركز أمراض الكلي وتصفية الدم ديار - سلا



101236297

Salé, le

27/01/2022



100001296

mf. Abulhett JENWANE

Dr. tlm rx face

Dr. Boumehdi BOUMHIR
Médecin Radiologue
Lot Marrakchi, Imm. 48, Av. Med V
Labriquet - Salé - Tél : 05 37 85 00 22
INPE : 101104123

Dr. Mohammed Anass AMAË
Spécialiste des Maladies des Reins
et Hémodialyse - INPE : 101236297
18, Av. Palestine Bettana - Salé
Tél : 05 37 88 53 55 - Fax : 05 37 88 06 06

18، شارع فلسطين بطانة - سلا الهاتف : 05 37 88 00 88 - 05 37 88 53 55 - المحمول : 07 67 61 26 82

18, Avenue de Palestine, Bettana - Salé, Tél. : 05 37 88 00 88 / 05 37 88 53 55 - GSM : 07 67 61 26 82

ICE : 002216223000018 - medianassamar@gmail.com / dialysediyyar@gmail.com

Salé le :

FACTURE

N° 12451/2021

JENNANE ABDELLAH	10/01/2022
------------------	------------

Examen(s) Réalisé(s)	Montant
Thorax F	180,00
TOTAL	180,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:

CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS

Identifiant à la taxe professionnelle : 29000480
IF : 40214867 ICE : 001739323000053 CNSS : 8938568
RIB 181 810 212 11 170 1681 011 3 30

Centre de Radiologie L'OPERA
Docteur Boumehdi BOUNHIR
Lot. Marrakchi - Imm. N°48 Avenue Med V (en face cinéma l'Opera) Tabriquet - Salé, Tél.: 05 37 85 00 22 - Fax : 05 37 86 00 22 - E-mail : radiologieopera@gmail.com
R.I.B Banque populaire Tarabliss Rabat Hassan 181 810 212 111 701 681 011 330 IF: 33 63 05 29 TP : 29 00 06 67 ICE : 0022 39 82 00 00092 CNSS : 8938568 INPE : 101104123

INPE : 101104123

CENTRE DE BIOLOGIE BETTANA

N° 4 bis, Avenue Sakia Hamra. Bettana - Salé
Email : centrebiologiebettana@gmail.com - Tél : 05 37 78 56 13

Facture

Salé, le 14/01/2022

N° facture 22-0129

Date 10/01/2022

Mr JENNANE Abdellah

Code Acte	Designation Acte	Cotation
NFS	NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES	80
IONOC	IONOGRAMME COMPLET	280
CRP	C Réactive Protéine (CRP)	100
PROBNP	NT-pro BNP (Pro-Brain Natriuretic Peptide)	840
Prélèvement en Dirhams		11,75
Total B		1300
Total en Dirhams		1 357,75

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille trois cent cinquante-sept dirhams 75 centimes***

INPE : 103063400
CENTRE DE BIOLOGIE BETTANA
N° 4 bis, Avenue Sakia Al Hamra
Bettana - Salé
05 37 78 56 13



Salé, le 10/01/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 100122-023 Pvt du: 10/01/2022 10:51

Nom : Mr JENNANE Abdellah

Demandé par Dr : AMAR MOHAMMED ANASS

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

NUMERATION FORMULE SANGUINE AVEC PLAQUETTES

(Technique : Fluoro-cytométrie en flux sur SYSMEX XN-350) - N.B : Les valeurs de références varient selon l'âge et le sexe.

FORMULE ERYTHROCYTAIRE

Hématies	:	3,57 M/mm ³	(4,08 - 5,6)	4,20 (22/12/21)
Hémoglobine	:	10,5 g/dL	(12,9 - 16,7)	12,4 (22/12/21)
Hématocrite	:	32,1 %	(38 - 49)	38,5 (22/12/21)
VGM	:	90 fL	(83 - 97)	92 (22/12/21)
TCMH	:	29 pg	(28 - 34)	30 (22/12/21)
CCMH	:	33 g/dL	(32 - 36)	32 (22/12/21)
LEUCOCYTES	:	10590 /mm³	(3800 - 10000)	10050 (22/12/21)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	:	79,3 % Soit 8398/mm ³	(1600 - 5900)	8080 (22/12/21)
Lymphocytes	:	8,8 % Soit 932/mm ³	(1070 - 4100)	874 (22/12/21)
Monocytes	:	9,6 % Soit 1017/mm ³	(230 - 710)	1015 (22/12/21)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,6 % Soit 169/mm ³	(30 - 500)	40,20 (22/12/21)
Polynucléaires Basophiles	:	0,7 % Soit 74/mm ³	(Inférieur à 90)	40,20 (22/12/21)

<u>PLAQUETTES (PLT)</u>	:	260 000 /mm ³	(140000 - 385000)	202 000 (22/12/21)
--------------------------------	---	--------------------------	---------------------	--------------------

<u>FROTTIS SANGUIN</u>	:	Lymphopénie contrôlée sur frottis sanguin.
-------------------------------	---	--

CENTRE DE BIOLOGIE BETTANA
Dr. Adnane HASNAOUI

Mr JENNANE Abdellah**Dossier N° : 100122-023****Page : 3/3****MARQUEURS CARDIAQUES****NT-pro BNP (Pro-Brain Natriuretic Peptide) : 14 862,00 pg/mL***(Technique : ECLIA)***Valeurs Usuelles***(Inférieur à 300)***Antériorité****Interprétation :***- Seuil unique (indépendant de l'âge) :**Exclusion d'une insuffisance cardiaque non aigue : < 125 pg/mL**Exclusion d'une insuffisance cardiaque aigue : < 300 pg/mL**- Stratification en fonction de l'âge :**Insuffisance cardiaque non aigue :**< 75 ans : > ou = 125 pg/mL**> ou = 75 ans : > ou = 450 pg/mL**Insuffisance cardiaque aigue :**< 50 ans : > 450 pg/mL**50- 79 ans : > 900 pg/mL**> 79 ans : > 1800 pg/mL*
CENTRE DE BIOLOGIE BETTANA
Dr. Adnane HASNAOUI MARDASSI*Nous vous remercions de votre confiance*

Mr JENNANE Abdellah
Dossier N° : 100122-023
Page : 2/3

IONOGRAMME SANGUIN

IONOGRAMME SANGUIN

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Sodium	:	132 mEq/L	(135 - 145)	139 (22/12/21)
<i>(Technique : Electrodé sélective sur I-Smart)</i>				
Potassium	:	5,5 mEq/l	(3,5 - 5,1)	5,5 (22/12/21)
<i>(Technique : Electrodé sélective sur i-Smart)</i>				
sérum légèrement hémolysé				
Chlore	:	97 mEq/L	(98 - 107)	100 (22/12/21)
<i>(Technique : Electrodé sélective sur I-Smart)</i>				
Réserve Alcaline	:	20 mEq/L	(22 - 30)	21 (22/12/21)
<i>(Technique : PEP carboxylase)</i>				
Protéines totales	:	65 g/L	(66 - 83)	76 (22/12/21)
<i>(Technique : biuret)</i>				
Résultat contrôlé				
Calcium	:	80 mg/L	(86 - 103)	93 (22/12/21)
<i>(Technique : Phosphonazo III)</i>				
		Résultat contrôlé	2,00 mmol/L	(2,15 - 2,57)
Calcium corrigé	:	83,66 mg/L		
Glycémie à jeun	:	2,13 g/L	(0,7 - 1,1)	1,96 (22/12/21)
<i>(Technique : Méthode enzymatique photométrique (GOD-PAP))</i>				
		11,82 mmol/L	(3,89 - 6,11)	
N.B : Résultat sous réserve du respect des bonnes pratiques de la phase pré-analytique.				
Urée	:	1,80 g/L	(0,18 - 0,55)	1,58 (22/12/21)
<i>(Technique : Uréase)</i>				
		30,01 mmol/L	(3 - 9,17)	
Créatinine	:	85,88 mg/L	(6 - 12)	48,07 (22/12/21)
<i>(Technique : Colorimétrique enzymatique)</i>				
		759,00 µmol/L	(53 - 106)	

BIOCHIMIE

			Valeurs Usuelles	Antériorité
C-Réactive Protéine (CRP)	:	14,68 mg/L	(Inférieur à 5)	106,91 (22/12/21)
<i>(Technique : Immunoturbidimétrique)</i>				

CENTRE DE BIOLOGIE BETTANA
Dr. Adnane HASNAOUI MARDASSI