

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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)

Matricule : 4204

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

JENNAN ABDALLAH

Date de naissance :

07/03/1942

Adresse :

Bloc J N° 28 pépinière - Salé

Tél. :

0662 450 560

Total des frais engagés : Dr. Mohammed ANOUAR AMAR

1537,75

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste des Maladies des Reins
et Hémodialyse - INPE : 01230297
18, Av. Palestine Belhaj Salé
Tél: 0537 88 53 55 , Fax: 0537 88 06 06

Cachet du médecin :

JOVANNIE Abdellah

Age :

Date de consultation :

08/01/2022

Nom et prénom du malade :

JOVANNIE Abdellah

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Hypertension

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 :

Salé

Le : 10/01/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-676915

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

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Date de dépôt :

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
07/01/22	8	6		INP : 612362970 Dr. Mohammed Analis AMR Chirurgien Dentiste - Maladie des Reins 18 A, Palestina Batana - Salé Tél. 0537 88 53 55 / fax 0537 88 06 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mohammed Analis AMR Radiologue - Lot. N° 04123	10/01/22	B 1300 + PT	1359,75 DH
	10/01/22		180,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

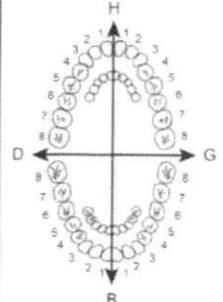
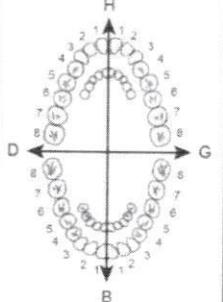
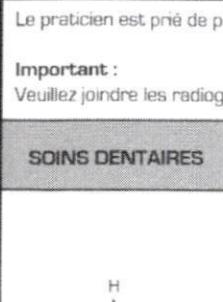
VOLET ADHERENT

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
B	00000000	11433553		
[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
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
COEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE 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 انس اumar
اختصاصي في أمراض الكلى وتصفية الدم
خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

مركز أمراض الكلى وتصفية الدم ببابا سلا

Dr. Mohammed Anass AMAR

Spécialiste des Maladies des Reins

et d'Hémodialyse - HYPE - 101236297

Salé - 18, Avenue Sakia Al Hamra

Bettana - Sale

Tél : 0537.88.53.55 - 0537.88.06.06

fax : 0537.88.53.55

Mobile : 0537.88.06.06

101236297

100001296



Dr. Mohammed Anass AMAR
Spécialista des Maladies des Reins
et d'Hémodialyse - HYPE - 101236297
Salé - 18, Avenue Sakia Al Hamra
Bettana - Sale
Tél : 0537.88.53.55 - 0537.88.06.06
fax : 0537.88.53.55
Mobile : 0537.88.06.06

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

101236297

100001296

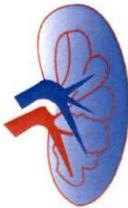
101236297

Dr Mohammed Anass AMAñ

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Lauréat de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Rabat*

CENTRE D'HEMODIALYSE DIYAR SARL - SALE



الدكتور محمد أنس اعمار

اختصاصي في أمراض الكلى وتصفية الدم

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

مركز أمراض الكلى وتصفية الدم ديار - سلا



Salé, le 07/01/2022

07/01/2022

M. Ablalit Jenan

Dr thmr x frce

Dr Boumehdi BOUHIR
Médecin Radiologue
Lot Marrakchi, Imm. 48, Av. Med V
INPE : 101104123

Dr. Mohammed Anass AMAñ
Spécialiste des Maladies des Reins
et Hémodialyse - Dr. M. A. AMAñ
18, Av. Palestine Bettana - Sale
Tél: 0537.88.53.55 . fax: 0537.88.06.06

18، شارع فلسطين بطانة - سلا الهاتف : 05 37 88 53 55 - 05 37 88 00 88 - المحمول :

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 - medanassamar@gmail.com / dialysediyar@gmail.com

**Centre de Radiologie
L'OPERA**



**مركز الفحص بالأشعة
لوبيرا**

د.ب.أ.ل.ج. و. ح.و.ث.و. ث.م.و.س.ه.و. ث.م.و.

Docteur Boumehdi BOUNHIR

الدكتور بومهدي بونهير

IRM 1,5 Tesla • Scanner 32 Barrettes • Echographie Doppler Couleur • Radiologie Générale Numérique
Dentascanner • Panoramique Dentaire • Ostéodensitométrie • Mammographie • Radiologie Interventionnelle

Salé le :

FACTURE

N° 12451/2021

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

<i>Examen(s) Réalisé(s)</i>	<i>Montant</i>
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 21211 1701681 011 3 30



INPE : 101104123



الدكتور بومهدي بونهير

Docteur Boumehdi BOUNHIR

IRM 1,5 Tesla • Scanner 32 Barrettes • Echographie Doppler Couleur • Radiologie Générale Numérique
Dentascanner • Panoramique Dentaire • Ostéodensitométrie • Mammographie • Radiologie Interventionnelle

Salé, le 10/01/2022

Nom du patient(e): Mr JENNANE Abdellah

Nom du médecin: Dr AMAR Med Anass

RADIOGRAPHIE THORACIQUE DE FACE

- Aspect de cœur en sabot avec surcharge hilaire bilatérale en faveur d'une hypertrophie ventriculaire gauche, à confronter aux données cliniques et électriques.
- Déroulement de l'aorte.
- Absence de lésion parenchymateuse pulmonaire.
- Silhouette cardiomédiastinale sans anomalie.
- Absence d'épanchement pleural.
- Absence d'anomalie des structures osseuses et des parties molles.

Merci de votre confiance.

Dr Boumehdi BOUNHIR
Dr. Boumehdi BOUNHIR
Médecin Radiologue
St Marrakchi - 14 Avenue Med V
05 37 85 00 22

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)

PLAQUETTES (PLT)

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

FROTTIS SANGUIN

	:	
FROTTIS SANGUIN	:	Lymphopénie contrôlée sur frottis sanguin.

CENTRE DE BIOLOGIE BETTANA
Dr. Adnane HASNAOUI-MAD

Mr JENNANE Abdellah

Dossier N° : 100122-023

Page : 3/3

MARQUEURS CARDIAQUES

NT-pro BNP (Pro-Brain Natriuretic Peptide) : 14 862,00 pg/mL

Valeurs Usuelles

Antériorité

(Inférieur à 300)

(Technique : ECLIA)

Interprétation :

- Seuil unique (indépendant de l'âge) :

Exclusion d'une insuffisance cardiaque non aigüe : < 125 pg/mL

Exclusion d'une insuffisance cardiaque aigüe : < 300 pg/mL

- Stratification en fonction de l'âge :

Insuffisance cardiaque non aigüe :

< 75 ans : > ou = 125 pg/mL

> ou = 75 ans : > ou = 450 pg/mL

Insuffisance cardiaque aigüe :

< 50 ans : > 450 pg/mL

50- 79 ans : > 900 pg/mL

> 79 ans : > 1800 pg/mL

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

BIOCHIMIE

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

