

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Pathologie 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.

Education :

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.

Prothésaire :

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

1093000

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2579

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : BENAISSA AHMED

Date de naissance : 01.07.1943

Adresse : Halitekella

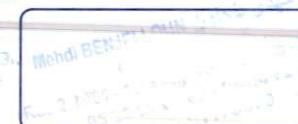
Tél. : 06 71 92 7004

Total des frais engagés : 604,40 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/07/2022

Nom et prénom du malade : BENAISSA AHMED Age : 78,43

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 : 21/3/2022

Signature de l'adhérent(e) :



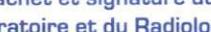
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/10/2012	consultation		Chirurgie	Signature du Médecin

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE RÉSIDENCE ANNAIM Sihem GUEFRAOUI Docteur en Pharmacie Résidence Annaim - Oulfa 05 22 89 43 09 - Casablanca	19/03/22	T : 56,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/03/82	833.0	548.60

AUXILIAIRES MEDICAUX

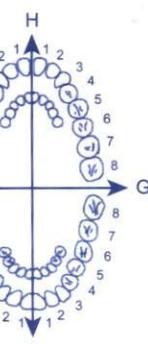
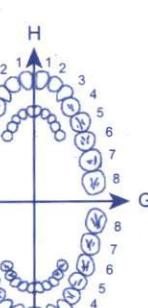
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

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" data-bbox="1626 920 1855 1055"> <tr> <td>H</td><td></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>B</td><td></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)		MONTANTS DES SOINS													
		Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															
				DATE DU DEVIS													
				DATE DE L'EXECUTION													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. Mehdi BENJELLOUN

Spécialiste des maladies
du cœur et des vaisseaux



Cabinet de Cardiologie

الدكتور مهدي بنجلون

اختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

عيادة أمراض القلب

Le :

19/03/2022

BENA/SSA Ahmed

28,80

VITANEVRIL FORT

1 comprimé, 3 fois par jour

28, 00

NODOL XODEINE

1 comprimé, matin et soir au besoin



~~PHARMACIE RÉSIDENCE ANNAIM~~
~~Siham GUERRAOUI~~
~~Docteur en Pharmacie~~
~~4, Résidence Annaim - Oulfa~~
~~Tél: 05 22 89 43 09 - Casablanca~~



NO - DOL CODEINE
CP B20
LOT : 21E03
P.P.V : 280H00
PER : 02 2026
6 118000 061861

T : 56,80

Dr. Mehdi BENJELLOUN



الدكتور مهدي بنجلون
إختصاصي في أمراض القلب
والشرايين

CENTRE DE BIEN-
Etre DES HÔPITAUX C.B.H.
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15

Casablanca, le : 19/03/22

Nom et Prénom :

PENWABRA AHMED

Examen du sang

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Crétinémie | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input type="checkbox"/> Acide urique | <input type="checkbox"/> Taux de prothrombine +INR |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total. HDL. LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT -G.T | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input checked="" type="checkbox"/> Troponine |
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides |
| <input type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input type="checkbox"/> Vitamine D | <input type="checkbox"/> D-Dimères |

Not / 100

Examen des Urines

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Recherche de l'Albumine |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie de 24 h |
| <input type="checkbox"/> E.C.B.U |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme Urinaire |

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
Patenté : 36332437 I.F. : 40288423
N° ICE : 0017 10887 0000 70

Fax : 05.22.20.35.15
CNSS : 8036726
Code INPE: 093062362



FACTURE No : 178074

Casablanca, le : 19/03/2022

Analyses effectuées le ... : 19/03/22 à 15h10
Sur prescription du : Dr

Identité Patient : Mr. BENAISSA AHMED
Code Patient : 357027

BILAN :

1 TROP TROPONINE Ic	B 250
2 NFP NUMERATION FORMULE PLAQUETTES	B 80
3 NA SODIUM	B 30
4 K POTASSIUM	B 30

TOTAL B : 390

TOTAL HN : 0
0

MONTANT : 547,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 547,60 DH

Dr MAMDUH BENKIRAN
Rhumatologue Biologiste
Centro de Biología des Hôpitaux Casablanca

05.22.27.66.74
05.22.20.35.35/05.22.27.66.74
36332437
0017 10887 0000 70

CENTRE DES HÔPITAUX * CBH *
CENTRE DE BIOLOGIE

مركز المستشفيات للتحاليل الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

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 Assise

EXAMEN du : 19/03/22 à 15h10

Édité le : 19/03/22 à 16h01

Mr. BENAISSE AHMED

Patient 357027 Né(e) le 01/04/1943

PRESCRIPTEUR :

Prélevé par le Laboratoire

Page : 1 / 3

MARQUEURS CARDIO-VASCULAIRES

NORMES

ANTECEDENTS

TROPONINE Ic < 0,10 ng/mL (N : < 0.50)
(Technique Immuno-turbidimétrique sur COBAS 6000 - Roche)

04/03/22 : < 0,10

Remarques

Une valeur seuil de 0.50 ng/mL de cTnI est recommandée pour le diagnostic d'un IDM.
(sensibilité de 96 % et spécificité 94 %)

Autres examens disponibles pour la Cardiologie (S.O.B.) :

- BNP
- D-DIMERES
- MYOGLOBINE
- CK-MB

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX - CBH
3, Rue de l'Industrie - Casablanca
Tél. 02 22 22 33 15 - Fax: 02 22 20 35 15

Dr BIOLOGISTE

مركز المستشفيات للتحاليل الطبية
Centre de Biologie des Hôpitaux

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 Biogiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assis

EXAMEN du : 19/03/22 à 15h10

Édité le : 19/03/22 à 16h01

Mr. BENAISSE AHMED

Patient 357027 Né(e) le 01/04/1943

PRESCRIPTEUR :

Prélevé par le Laboratoire

Page : 2 / 3

HEMATOLOGIE

			NORMES	ANTECEDENTS
NUMERATION FORMULE SANGUINE				
(Technique Cytométrie de Flux sur SYSMEX XT 4000 i)				
HEMATIES	4,81	M/mm3	(4.2 à 5.7)	04/03/22 : 4.61
Hémoglobine	14,7	g/dL	(14.0 à 17.0)	04/03/22 : 14.1
Hématocrite	43,6	%	(40 à 52)	04/03/22 : 41.2
V.G.M.....	90,6	fL	(80 à 95)	04/03/22 : 89.4
T.G.M.H.....	30,6	pg	(28 à 32)	04/03/22 : 30.6
C.G.M.H.....	33,7	%	(30 à 35)	04/03/22 : 34.2
LEUCOCYTES	8 700	/mm3	(4000 à 10000)	04/03/22 : 11510
Polynucléaires neutrophiles ..	89,4	%	(40 à 75)	04/03/22 : 83.6
soit... 7 778	/mm3		(2000 à 7500)	
Lymphocytes.....	6,0	%	(20 à 45)	04/03/22 : 8.3
soit... 522	/mm3		(1500 à 4000)	
Monocytes.....	3,8	%	(2 à 8)	04/03/22 : 7.6
soit... 331	/mm3		(200 à 800)	
Polynucléaires éosinophiles ..	0,1	%	(1 à 4)	04/03/22 : 0.3
soit... 9	/mm3		(100 à 600)	
Polynucléaires basophiles	0,7	%	(0 à 1)	04/03/22 : 0.2
soit... 61	/mm3		(0 à 150)	
PLAQUETTES	238	Mille/mm3	(150 à 450)	04/03/22 : 230
Volume Plaquettaire Moyen ...	9,4	fL	(N : 7.2 à 11.1)	04/03/22 : 9.3

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX - CBH
3, Rue Georges Clemenceau
Tél: 05 22 20 33 77 / 05 22 27 06 74
Fax: 05 22 20 33 15

Dr BIOLOGISTE

مركز المستشفيات للتحاليل الطبية

Centre de Biologie des Hôpitaux

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 Assise

EXAMEN du : 19/03/22 à 15h10

Édité le : 19/03/22 à 16h01

Mr. BENAISSE AHMED

Patient 357027 Né(e) le 01/04/1943

PRESCRIPTEUR :

Prélevé par le Laboratoire

Page : 3 / 3

IONOGRAMME SANGUIN

NORMES

ANTECEDENTS

SODIUM 135 mEq/L (N : 136 à 145) 04/03/22 : 140
(ISE Indirect sur COBAS 6000 - ROCHE)

POTASSIUM 5,17 mEq/L (N : 3.5 à 5.1) 04/03/22 : 5.11
(ISE Indirect sur COBAS 6000 - ROCHE)

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX - CBH
3, Rue des Gémeaux - Casablanca
Tel: 05 22 25 33 33 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 25 35 15

Dr BIOLOGISTE