

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 canalaire, 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 canalaire.

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 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- 067369

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2114 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : ACHIR ABDELGHANI
Date de naissance : 21/01/1953
Adresse : 13 RUE MOUSSA AL AVOUBI ETGE AN 24
BOURG OGNE - OASA
Tél. : 0678990025 Total des frais engagés : 1046DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Nadia BENNANI
Ophtalmologiste
61, Avenue Moulay Hassan, 2ème Etage
Casablanca - E-mail : diana.bennani@gmail.com
Tél. : 05 22 20 98 59 / 06 64 77 37 67

Date de consultation : 31/05/2022
Nom et prénom du malade : M. ACHIR Abdelghani Age : 67
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Affection Oculaire
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 : OASA Le : 31/05/2022
Signature de l'adhérent(e) : Achir

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
31/05/2022	C5		300-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31.05.2022	260,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'analyses médicales du Phare Av Dr Med Sjelmasi Rés Lalla Khaddouj, Casablanca Tél: 0522 203236 Fax: 0522 203236	01/04/22		386,80

AUXILIAIRES MEDICAUX

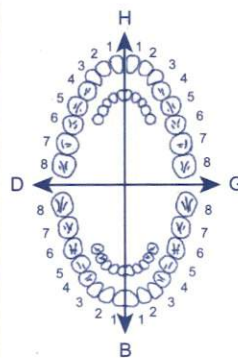
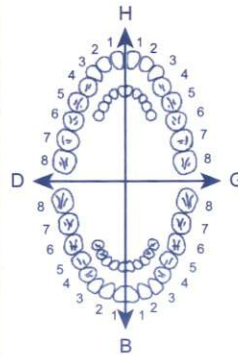
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Laboratoire d'analyses médicales du Phare Av Dr Med Sjelmasi Rés Lalla Khaddouj, Casablanca Tél: 0522 203236 Fax: 0522 203236						

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
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> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Nadia BENNANI

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Paris



الدكتورة نادية بناني

أمراض العيون

خريجة كلية الطب بباريس
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le 31 mai 2022

Mr. ACHIR Abdelghani

HYFRESH



1 goutte 2 à 4 fois par jour, dans les deux yeux
2 flacons



130,00 x 2 = 260,00

Pharmacie AL FARABI
LAHBABI Amina
45, Bd de Bourgogne - Casablanca
Tél: 0522.27.35.82
TP: 35601098 - ICE: 001654187000019
INPE 092004639

Dr. Nadia BENNANI
Ophtalmologiste
61, Avenue Moulay Hassan 1er - 2ème Etage
Casablanca - E-mail: nadia.bennani@gmail.com
Tél.: 05 22 20 98 59 / 06 64 77 37 67

Dr. Nadia BENNANI

Ophtalmologiste

Maladies et Chirurgie des Yeux
Diplômée de la Faculté
de Médecine de Paris



الدكتورة نادية بناني

أمراض العيون

خريجة كلية الطب بباريس
أمراض و جراحة العيون

Casablanca, le 31 mai 2022

MR. ACHIR ABDELGHANI

Analyses :

NFS

Glycémie à jeun

Créatinine

Urée

TP - TCK

Laboratoire d'analyses
médicales du Phare
Av. Dr Med Simeïmassi
Rès Lalla Khadija, Casablanca
Tél: 05 22 20 98 59 / Fax: 05 22 20 98 59

Dr. Nadia BENNANI
Ophtalmologiste
61, Avenue Moulay Hassan 1er - 2^{ème} Etage
Casablanca - E-mail : nadia.bennani@gmail.com
Tél. : 05 22 20 98 59 / 06 64 77 37 67

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE

Résidence Lalla Khaddouj, Avenue Dr Mohamed Sijelmassi - Bourgogne - Casablanca
Tél : 0522 20 32 36 - Fax : 0522 20 32 86

Patente : 35615040
I.F. : 40530035
CNSS : 7700447
ICE : 001649183000006
INPE : 093060473

Casablanca le 1 juin 2022

Mr ACHIR ABDELGHANI

FACTURE N°	2067
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine Micros -----	B	80	
Taux de Prothrombine TP non traité -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Urée -----	B	30	
CKD EPI (DFG H) -----	B	50	Total : B 270

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	386,80 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Cent Quatre vingt Six Dirhams et Quatre vingt Centimes

Laboratoire d'analyses
médicales du Phare
Av. Dr Mohamed Sijelmassi
Rés. Lalla Khaddouj, Casablanca
Tél : 0522 203236 / Fax : 0522 203286

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU PHARE



مختبر
التحليلات الطبية
المناار

Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 01/06/22

Edition du : 01/06/22

Dr NADIA BENNANI

Mr ACHIR ABDELGHANI

Né (e) le : 01/01/1953

Référence : 22F16

Hématologie

NUMERATION GLOBULAIRE

(XP300, Sysmex)

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 24/12/2021
HEMATIES	5,11	M/mm ³	4,1 - 6	4,86
Hémoglobine	14,8	g/100 ml	14 - 17	14,5
Hématocrite	45	%	40 - 50	43
Volume globulaire VGM	88	μ3	80 - 95	89
Charge TGMH	29	pg	27 - 32	30
Concentration CCMH	33	g/100 ml	31 - 37	34
LEUCOCYTES	7 900	/mm ³	3500 - 10000	7600
Neutrophiles	49	%	2000 - 7500	4332
Eosinophiles	2	%	< 500	152
Basophiles	0	%	< 100	0
Lymphocytes	40	%	1500 - 4000	2660
Monocytes	9	%	< 1000	456
PLAQUETTES	242 000	/mm ³	130000 - 400000	266000

Hémostase

TAUX DE PROTHROMBINE

(Réactif : Tromborel S- Siemens / Option4 BioMérieux)

Temps de Quick	11,6	sec	11,0
TP	90	%	70 - 100

TEMPS DE CEPHALINE ACTIVEE

(Réactif Actin FS - Siemens / Option 4 Biomérieux)

Temps du malade (M)	30	sec	
Temps du témoin (T)	30	sec	30
(N < TCA (T) + 8 secondes)			

LABORATOIRE DU PHARE
Dr. Kaoutar MOUMILE
Biologiste
Rés. Lalla Khaddouj

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Page 1/2

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86

E-mail : contact@laboratoireuphare.ma - Site web : www.laboratoireuphare.ma



Dr Kaoutar MOUMILE

Pharmacien Biologiste - D.E.S de Biologie Médicale de l'Université Paris XI
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris - Ancien Praticien Attaché en Microbiologie à l'hôpital Necker - Paris

Prélèvement effectué le : 01/06/22

Edition du : 01/06/22

Dr NADIA BENNANI

Mr ACHIR ABDELGHANI

Né (e) le : 01/01/1953

Référence : 22F16

Biochimie

			Normales	Antériorités
Glycémie à jeun ----- :	0,99	g/l	0,7 - 1,1	1,27
(Hexokinase, Cobas c111, Roche) Soit :	5,49	mmol/l		
Urée ----- :	0,25	g/l	0,1 - 0,5	0,26
(Uréase GDH, Cobas c111, Roche) Soit :	4,17	mmol/l		
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE				
Créatinine sérique ----- :	9,6	mg/l	6,7 - 11,7	8,5
(Enzymatique- IDMS, Cobas c111, Roche) Soit :	85	μmol/l		
Débit de filtration glomérulaire estimé----- :	93	ml/mn/1,73 m ²	> 60	
(Formule CKD-EPI)				
(Interprétation avec précaution si patient de type non caucasien, si masse musculaire faible ou élevée, si dénutrition ou alimentation pauvre en protéines animales, après 75 ans. HAS, Juillet 2012),				

LABORATOIRE DU PHARE
Dr. Kaoutar MOUMILE
Biologiste Médicale
Av. M. Sijelmassi, Lalla Khaddouj
Casablanca
Tél: 0522 20 32 36 - Fax: 0522 20 32 86

Prélèvements à domicile sur rendez-vous

Biochimie - Hormonologie - Bactériologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Immunologie - Hématologie - Biologie de la reproduction

Rés. Lalla Khaddouj, Av. Med. Sijelmassi, RDC, Bourgogne, Casablanca - Tél.: 05 22 20 32 36 - GSM : 06 97 50 56 72 - Fax : 05 22 20 32 86

E-mail : contact@laboratoireduphare.ma - Site web : www.laboratoireduphare.ma