

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.



Déclaration de Maladie

N° M21- 0060122

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8421 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : NASSIME MOHAMED
 Date de naissance : 01-07-1947
 Adresse : lotissement AGENCE URBAINE n°86 LISSAFA
 Tél : 0667280051 Total des frais engagés : 1368,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation : 22/04/22
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Dyspnée
 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 : Kenitra Le : 31/05/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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 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

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
22/04/22	C2		3000	

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
ANALYSES MEDICALES 3, Bd Mohammed V - KENITRA Tél. 05 37 37 98 81 / 84 Fax 05 37 36 04 68	22/04/22	B290	1068,60dh

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

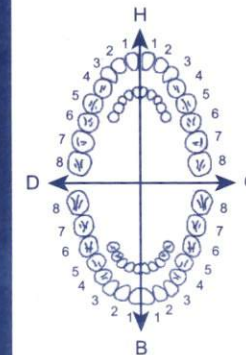
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

(Création, remont, adjonction)

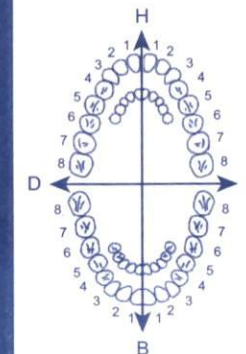
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



22/04/2022

MR NASSIME MOHAMED

15730

- Bilan glycémique
 - Glycémie à jeûn
 - Hb A1c (Hémoglobine glyquée)
- NFS
 -
- Bilan de la fonction rénale
 - Créatinine plasmatique
 - Urée plasmatique
- Inogramme sanguin
 - Acide Urique
- Bilan hépatique
 - ALAT : SGPT
 - ASAT : SGOT
 - Triglycérides
 - LDL Chol
- Antigène spécifique de la prostate
 - PSA

LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
413, Bd Mohammed V - KENITRA
Tél. 05 37 37 98 81 / 84
Fax 05 37 36 04 68

Dr EL OUAZZANI AMINE
Cardiologue Interventioennel
Angle Av. Med V et Av. Moulay Abdellah
Bureau n° 16 - KENITRA
Tél : 0537376262 INPE 051201994

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr. Najib BENCHEKROUN

Dr. Abdelkbir HACHAD

413, Bd Mohamed V, Imm. Ouarda, 1^{er} étage

TEL : 037-37.98.81 / 84 Fax : 037.36.04.68

Id. Fiscale : 0370049

Pat. : 20814500 CNSS : 2383892 RC : 33732

ICE : 001636871000011

FACTURE N° : 5549/22

Date de la Facture : **22/04/2022**

Date des Analyses : **22/04/2022**

Nom du Patient : **Mr. NASSIME MOHAMED**

Prescripteur : **DR EL OUAZZANI AMINE**



Code Patient : **011790/22**

ANALYSES :

BILLIP=B190 GLY=B30 HBA1C=B100 NFS=B80 U=B30

CRE=B30 AU=B30 PSA=B300

Cotation B: 790

Prélèvement : 10,00 DH

Montant Net : 1 068,60 DH

**LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES**
413, Bd Mohamed V - KENITRA
Tél. 05 37 37 98 81 / 84
Fax 05 37 36 04 68

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE SOIXANTE-HUIT DHS ET SOIXANTE CENTIMES

المختبر المركزي للتحليلات الطبية LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr Najib BENCHEKROUN

Biologiste

Ancien Attaché des hopitaux de TOULOUSE

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

Dr Abdelkbir HACHAD

Biologiste

Ancien Assistant des hopitaux UCL SAINT - LUC

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



Matricule : 011790/22

Kénitra, le : 22 avril 2022

Prélevement du : 22/04/2022

Référence : 15730

Nom et prénom : Mr. NASSIME MOHAMED

Médecin : DR EL OUAZZANI AMINE

Analyses Résultats Normes Antécédents

HEMATOLOGIE

Impédance + Spectrophotométrie colorimétrique (Cyanméthémoglobine) + Dichroïsme

HEMATIES	4.33	$10^6/\text{mm}^3$	(4.2 - 5.4)	-
Hémoglobine	12.8	g/dl	(12 - 17)	-
Hématocrite	38.0	%	(35 - 50)	-
VGM	88	μm^3	(83 - 98)	-
TGMH	30	pg	(27 - 33)	-
CCMH	34	g/dl	(31 - 36)	-
PLAQUETTES	190000	$/\text{mm}^3$	(150000 - 450000)	-
LEUCOCYTES	5700	$/\text{mm}^3$	(4000 - 10000)	-

Formule Leucocytaire

* Polynucléaires Neutrophiles	39.70	%	(50 - 75)	-
soit :	2260	$/\text{mm}^3$		-
Polynucléaires Eosinophiles	1.90	%	(0 - 4)	-
soit :	110	$/\text{mm}^3$		-
Polynucléaires Basophiles	0.60	%	(0 - 2)	-
soit :	30	$/\text{mm}^3$		-
* Lymphocytes	53.50	%	(25 - 50)	-
soit :	3050	$/\text{mm}^3$		-
Monocytes	4.30	%	(2 - 8)	-
soit :	250	$/\text{mm}^3$		-

Dr. HACHAD Abdelkbir
LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
KENITRA
Tél. : 05 37 98 84 / 81

المختبر المركزي للتحليلات الطبية LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Dr Najib BENCHEKROUN

Biologiste

Ancien Attaché des hopitaux de TOULOUSE

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

Dr Abdelkbir HACHAD

Biologiste

Ancien Assistant des hopitaux UCL SAINT - LUC

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



Matricule : 011790/22

Kénitra, le : 22 avril 2022

Prélevement du : 22/04/2022

Référence : 15730

Nom et prénom : Mr. NASSIME MOHAMED

Médecin : DR EL OUAZZANI AMINE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

BIOCHIMIE

UREE <i>Cinétique enzymatique (GLDH)</i>	0.28	g/l	(0.1 - 0.5)	-
CREATININE <i>Réaction de Jaffé (Coloration Cinétique)</i>	10.54	mg/l	(5.7 - 12.5)	-
GLYCEMIE <i>Méthode enzymatique en point final (Hexokinase)</i>	0.96	g/l	(0.7 - 1.1)	-
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE <i>Chromatographie liquide haute performance (HPLC)</i>	5.5	%	(4.2 - 6.5)	-
Chez un sujet diabétique				
< 7% Diabète équilibré				
> 7% Diabète non équilibré				
CHOLESTEROL TOTAL <i>Méthode enzymatique en point final CHO-POD</i>	2.12	g/l	(1.5 - 2.2)	-
CHOLESTEROL HDL <i>Immuno-inhibition enzymatique (CHE-CHO-POD)</i>	0.41	g/l	(0.4 - 0.6)	-
* RAPPORT CT/HDL <i>Immuno-inhibition enzymatique (CHE-CHO-POD)</i>	5.17		(< 4,5)	-
CHOLESTEROL LDL <i>Formule de Friedewald</i>	1.56	g/l	(0.8 - 1.6)	-
TRIGLYCERIDES <i>Méthode enzymatique en point final GPO-POD</i>	0.77	g/l	(0.3 - 1.6)	-
ACIDE URIQUE <i>Méthode enzymatique en point final (Uricase PAP)</i>	47.53	mg/l	(35 - 72)	-

MARQUEURS TUMORAUX

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (PSA TOTAL) <i>ChImiluminescence</i>	1.536	ng/mL	-
Valeurs Normale en Fonction de l'âge			
< 50 ans : <2.5			
> 50 ans : <4.0			

Dr. H. HACHAD
LABORATOIRE CENTRAL
D'ANALYSES MEDICALES
KENITRA
Tél.: 05 37 37 98 84 / 81