

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **085701**

Société :

M9559

Actif Pensionné(e)

Autre : **Veuve**

Nom & Prénom : **BERHIL FATNA**

Date de naissance : **1941**

Adresse : **Immeuble 20 Hely Hassan**

CASABLANCA

Tél. : **05 22 90 83 34** Total des frais engagés : **126,9,00 DA** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **20/01/2022**

Nom et prénom du malade : **RAHMIL Fahia** Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

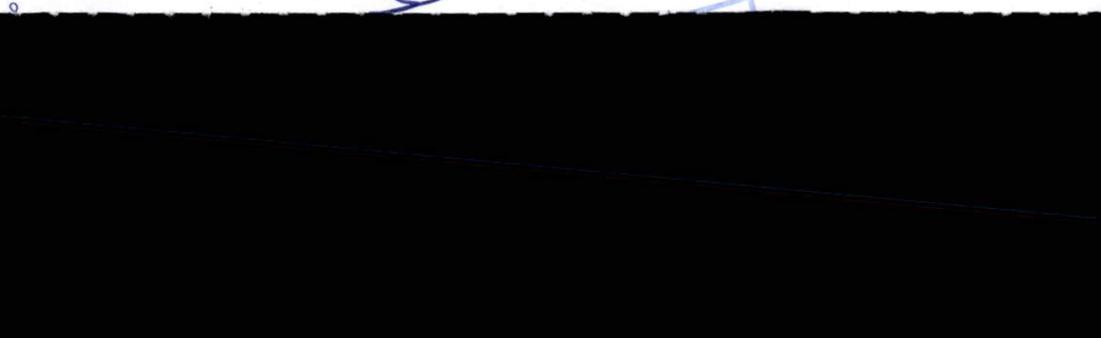
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : **Cam**

Le : **20/01/2022**

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 28/01/22 | ly | | 300 m | Mohamed CHABANI ENTEROLOGISTE et Chirurgical TOLOGUE Médical et Chirurgical Lotissement My...ni El Oulfa Casablanca - tél : 05 22 89 f |

~~LAD~~ EXECUTION DES ORDONNANCES

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Bourneisseur | Date | Montant de la Facture |
| HARMACIE SULTAN SARL 29, Avenue Hassan II Casablanca T.P : 35553688 - RC : 521287 ICE: 002831126000060 Tél: 0522 27 17 07 | 29/05/2024 | 250,00 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
|  22 09 2022 | 23.05.2022 | B790 + P-A,34 | 710 DH |

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

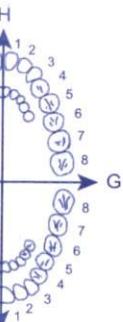
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |

The diagram shows a dental arch with numbered teeth (1-8) on both the upper and lower arches. The upper arch has teeth numbered 1 through 8 from left to right. The lower arch has teeth numbered 8 through 1 from left to right. The diagram is oriented with a vertical axis labeled H at the top and a horizontal axis labeled G to the right. A vertical arrow points upwards from the center of the arch, and a horizontal arrow points to the right from the center.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------------|----------|----------|----------|---|---|----------|----------|----------|----------|------------------------------------|
|  | <p>H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <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> </table> <p>B</p> | 25533412 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | D | G | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 11433553 | <p>Coefficient des travaux</p> |
| 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | |
| D | G | | | | | | | | | | | |
| 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | |
| 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | |
| <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | <p>MONTANTS DES SOINS</p> | | | | | | | | | | |
| | | <p>DATE DU DEVIS</p> | | | | | | | | | | |
| | | <p>DATE DE L'EXECUTION</p> | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Mohamed ACHIBA

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif.
Foie, Vésicule biliaire, estomac, intestins, hémorroïdes.
 - Echographie-endoscopie digestive-proctologie.
 - Ex Chef de Service de Gastro-entérologie
Hôpital Mly Youssef à Casablanca.
 - Membre de la société française de Gastro-entérologie.



الدكتور محمد عشية

- **أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي.**
 - الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير.
 - الشخص بالأمواج فوق الصوتية، الفحص بالمنظار الداخلي، تشخيص وجراحة أمراض المخرج.
 - رئيس مصلحة الجهاز الهضمي سابقًا بمستشفى مولاي يوسف الدارالبيضاء.

Casablanca, le

PHARMACIE CANINI
29 Avenue Hassenforder
Casablanca
Tél : 35553688 - RC
0283112606
0522272727



مدار جورج 10، تجزئة مولاي التهامي، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - الولفة - الدار البيضاء
10, Lotissement Moulay Thami (Rond point George) 1^{er} étage, N° 1 - Quartier Oulfa - Casablanca
الهاتف : 0522 89 62 69

Docteur Mohamed ACHIBA

الدكتور محمد عشيبة

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif.
Foie, Vésicule biliaire, estomac, intestins, hémorroïdes.
- Echographie-endoscopie digestive-proctologie.
- Ex Chef de Service de Gastro-entérologie
Hôpital Mly Youssef à Casablanca.
- Membre de la société française de Gastro-entérologie.

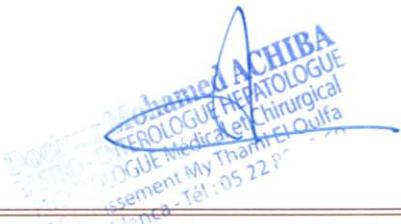


- أخصائي في أمراض الجهاز الهضمي.
الكبد، المراة، المعدة، الأمعاء، البواسير.
- الفحص بالأمواج فوق الصوتية، الفحص بالمنظار الداخلي.
تشخيص وجراحة أمراض المخرج.
- رئيس مصلحة الجهاز الهضمي سابقاً بمستشفى
مولاي يوسف الدار البيضاء.
- عضو الجمعية الفرنسية لأمراض الجهاز الهضمي.

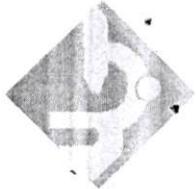
Casablanca, le : 20/01/2012

Bouakkil - Fahima

- NFS, VS, CRP
- Sérologie HBsAg
- AST, ALT, gGT
- ACF



مدار جورج 10، تجزئة مولاي التهامي، الطابق الأول، الشقة رقم 1 - الولفة - الدار البيضاء
10, Lotissement Moulay Thami (Rond point George) 1^{er} étage, N° 1 - Quartier Oulfa - Casablanca
الهاتف : 0522 89 62 69



مختبر التحاليل الطبية الرگاغي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
 Biologiste Diplômé de la faculté
 De Médecine et de Pharmacie
 de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2205232018

Casablanca le 23-05-2022

Mme Fatna BERHIL

Date de l'examen : 23-05-2022

INPE :

Caisse : MUPRAS



Analyses :

| Récapitulatif des analyses | | | | |
|----------------------------|--|-------|-----|-------------------|
| CN | Analyse | Clé | Clé | Total |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E11.5 | E | 11.50 MAD |
| 0359 | ACE | B250 | B | 222.50 MAD |
| 0370 | CRP | B100 | B | 89.00 MAD |
| 0141 | Gamma glutamyl transférase (GGT) | B50 | B | 44.50 MAD |
| 0270 | Hélicobacter pylori | B180 | B | 160.20 MAD |
| 0216 | Numération formule | B80 | B | 71.20 MAD |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B | 44.50 MAD |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B | 44.50 MAD |
| 0223 | VS | B30 | B | 26.70 MAD |
| Total | | | | 714.60 MAD |

TOTAL DOSSIER : 710DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent dix dirhams





S. MESTASSI
 Biologiste Diplomé de la faculté
 De Médecine et de Pharmacie
 de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-01-1941, âgé (e) de : 81 ans
 Enregistré le: 23-05-2022 à 08:52
 Edité le: 23-05-2022 à 12:33
 Prélèvement : au labo
 Le : 23-05-2022 à 08:59

Mme Fatna BERHIL

Référence : **2205232018**

Prescrit par : **Dr ACHIBA Mohamed**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine (Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

22-10-2020

| | | | | |
|-----------------------------|-------|--------------------|----------------|-------|
| Hématies | 4.15 | $10^6/\text{mm}^3$ | (3.80–5.80) | 4.36 |
| Hémoglobine | 12.1 | g/dl | (12.0–16.0) | 13.2 |
| Hématocrite | 37.3 | % | (37.0–47.0) | 39.2 |
| – VGM | 90 | fL | (80–98) | 90 |
| – TCMH | 29 | pg | (27–33) | 30 |
| – CCMH | 32 | g/dl | (32–36) | 34 |
| Leucocytes | 5 700 | /mm ³ | (4 000–10 000) | 5 200 |
| Polynucléaires Neutrophiles | 54.4 | % | | 49.3 |
| Soit | 3 101 | mm ³ | (1 800–7 500) | 2 564 |
| Polynucléaires Eosinophiles | 5.1 | % | | 4.0 |
| Soit | 291 | /mm ³ | (0–700) | 208 |
| Polynucléaires Basophiles | 0.0 | % | | 0.0 |
| Soit | 0 | /mm ³ | (0–200) | 0 |
| Lymphocytes | 30.7 | % | | 36.7 |
| Soit | 1 750 | /mm ³ | (1 000–4 000) | 1 908 |
| Monocytes | 9.8 | % | | 10.0 |
| Soit | 559 | /mm ³ | (100–1 000) | 520 |
| Plaquettes | 240 | $10^3/\text{mm}^3$ | (150–500) | 229 |
| VPM | 8.4 | fl | (6.0–12.0) | 9.0 |

Vitesse de sédimentation

VS 1ère heure
 VS 2ème heure

50 mm
 88 mm
 (0–30)

T. RW



Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 2

Enregistré le: 23-05-2022 à 08:52
Edité le: 23-05-2022 à 12:33
Prescrit par : Dr ACHIBA Mohamed

Mme Fatna BERHIL

Né (e) le : 01-01-1941, âgé (e) de : 81 ans
Référence : 2205232018

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

| | | |
|--|----------|---------|
| Aspect du sérum | Limpide | |
| Protéine C réactive | 2.7 mg/l | (<5.0) |
| Transaminases ASAT/SGOT | 18 UI/l | (<32) |
| Transaminases ALAT/GPT | 10 UI/l | (<31) |
| Rapport ASAT / ALAT | 1.80 | (>1.00) |
| Gamma Glutamyl-Transferase (Test colorimétrique enzymatique Roche) | 18 UI/l | (6-42) |

MARQUEURS TUMORAUX

| | | |
|-----------------------------|------------|-------------|
| A.C.E (ELFA /Biomérieux) | 1.09 ng/ml | (0.00-5.00) |
|-----------------------------|------------|-------------|

changement de technique depuis le 31/10/2019

SEROLOGIE INFECTIEUSE

| | |
|--|------|
| Ac anti-H. pylori (IgG) (ELFA / Biomérieux) | 0.44 |
|--|------|

Interprétation:
TV< 0.75 : Sérologie Négative
Entre 0.75 et 1.00 : Equivoque
TV> 1.00 : Sérologie Positive

| | |
|------------|--|
| Conclusion | Absence d'anticorps spécifiques vis à vis des antigénés testés |
|------------|--|

