

# 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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1579 Société : R.A.M 195934

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : Benabdellah ALLAM JAMAL

Date de naissance : 1955 - 25 01

Adresse : DAR Bouazza - BAR Kouch

Tél. 06643414093 Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SABIR IOSTEEN  
hepato - Gastro - Endroite  
26, AV Driss Lahrizi - CASABLANCA  
TÉL: 05 22 22 90 64 / 65

Date de consultation : 22/06/2022

Nom et prénom du malade : BERRADA Allam Jamal Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Fepulte ALC / Prise en place de la prothèse de gestostomie

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

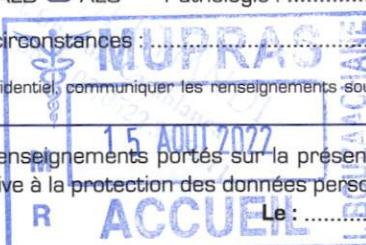
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

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
22/02/2022	u		3000	DR. S. Lahrizi - CASABLANCA 46, AV Driss Lahrizi - CASABLANCA Tél: 05 22 22 00 74 / 65
23/02/2022	u60		1000	INPE 09/02/2022

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
du 23/06/22 du 23/06/22	vers facturé crédit n° dr.	93 de 94.

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ORATOIR LABORATOIRE 23 LOT. SIDI BOUZA SIDI BOUZA 20100 TUNISIE	10/10/22	5.530 + pr (ut)	590 DHS

## 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.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

### **(Création, remont, adjonction)**

## Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET GACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**GHANDI** Clinic  
Caring for your life

Casablanca, le : 22/06/22

**ORDONNANCE**

n -

BARRADA Mham Jael

NFS / VS / CRL  
Uréém Creatinine  
Uréém TGT  
TGO TCK  
TBL TCK

~~Labortori Dar Bouazza  
N° 23101 Secher Dar Bouazza  
Tél : 05 22 22 90 65~~

**Dr. SABIR Mostapha**  
Hepato - Gastro - Endocrinologue  
26, Av Driss Lahiri - CASABLANCA  
Tél: 05 22 22 90 64 / 65



Casablanca, le : 13/06/2022

**ORDONNANCE**

N°: BORRADA Aït el Joud

Compte-rendu de Gastrostomie percutanée  
par endoscopie.

Par fibroscopie gastroscopique haute, reperation  
de la dernière sonde d'alimentation  
par fil guide et reperation de la  
sonde d'alimentation haute par le  
Gastrostome, asperge, pansement.

Conclusion: Clearance de la sonde d'alimentation  
par endoscopie haute aux maladies  
gastro-entérologiques

Dr. SABIR Mostapha  
Hepato - Gastro - Entérologue  
26, Av Driss Lachraoui CASABLANCA  
Tél: 05 22 22 90 64 / 65

# CLINIQUE GHANDI

MEDICO-CHIRURGICALE  
54 BD GHANDI  
TEL 0522 36 74 05

090003054



## F A C T U R E

N° : 4880 / 2022 du 23/06/2022

Nom patient **BERRADA ALLAM JAMAL** Entrée 23/06/2022  
**PAYANTS** Sortie 23/06/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
-K60	1,00	K	5 500,00	5 500,00
FIBROSCOPIE	1,00		2 000,00	2 000,00
			<i>Sous-Total</i>	<i>7 500,00</i>
KIT GASTROSTOMIE	1,00		1 820,88	1 820,88
			<i>Sous-Total</i>	<i>1 820,88</i>
<b>Total Clinique</b>				<b>9 320,88</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

NEUF MILLE TROIS CENT VINGT DIRHAMS QUATRE-VINGT-HUIT CENTIMES	<b>Total</b>	<b>9 320,88</b>

CLINIQUE GHANDI  
54, Bd. Ghandi Casablanca  
tel: 0522 36 74 05/0522 36 69 11

## Facture

N° facture : 2022-3041

Édité le : 23/06/2022 15:20:24

Patient : Mr BERRADA ALLAM Jamal

Date prélèvement : 22/06/2022

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION FORMULE SANGUINE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR	40	53,60
TAUX DE PROTHROMBINE - INR	40	53,60
Glycémie à jeun	30	40,20
Urée	30	40,20
Créatininémie	30	40,20
Protéine C Réactive (CRP)	100	134,00
SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	50	67,00
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	50	67,00
Gamma G.T.	50	67,00
<b>Total B</b>	<b>530</b>	<b>710,20</b>
<b>APB</b>	<b>25,0</b>	<b>25,00</b>
<b>Déplacement</b>		<b>0,00</b>
<b>Remise</b>		<b>145,20</b>
<b>Total</b>		<b>590,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : Cinq cent quatre-vingt-dix dirhams\*\*\*

laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
Casablanca  
05 22 29 27 39 / 06 62 68 49 19  
05 22 96 57 60  
laboratoiredarbouazza@gmail.com



Casablanca, le 22/06/2022

## Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 220622-011 Pvt du: 22/06/2022 9:19

Nom : Mr BERRADA ALLAM Jamal

Page : 1/2

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Technique : Sysmex XS-1000i)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>ERYTHROCYTES</b>	:	4,59 M/ $\mu$ l	( 4,5 - 6,2 )	4,35 (08/07/20)
Hémoglobine	:	14,80 g/dl	( 13 - 18 )	13,70 (08/07/20)
Hématocrite	:	42,90 %	( 40 - 54 )	38,60 (08/07/20)
VGM	:	93,50 fL	( 85 - 95 )	88,74 (08/07/20)
TCMH	:	32,20 pg	( 27 - 32 )	31,49 (08/07/20)
CCMH	:	34,50 g/dl	( 32 - 36 )	35,49 (08/07/20)
<b>LEUCOCYTES</b>	:	5 340 /mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )	5760 (08/07/20)
<i>FORMULE LEUCOCYTAIRE</i>	:			
Polynucléaires Neutrophiles	:	51,30 % Soit 2739/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 7000 )	2765 (08/07/20)
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,90 % Soit 101/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )	69 (08/07/20)
Polynucléaires Basophiles	:	0,60 % Soit 32/mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )	12 (08/07/20)
Lymphocytes	:	39,50 % Soit 2109/mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )	2523 (08/07/20)
Monocytes	:	6,70 % Soit 358/mm <sup>3</sup>	( 40 - 800 )	392 (08/07/20)
<b>PLAQUETTES</b>	:	155,00 10 <sup>3</sup> / $\mu$ l	( 150 - 400 )	174,00 (08/07/20)

#### VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	:	30 mm	( Inférieur à 10 )
Deuxième heure	:	61 mm	( Inférieur à 20 )

Laboratoire Dar Bouazza  
N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza  
Casablanca  
Dr. BAHRI Leyla

Mr BERRADA ALLAM Jamal

Dossier N° : 220622-011

Page : 2/2

## HEMOSTASE

Valeurs Usuelles

Antériorité

### TEMPS DE CEPHALINE ACTIVATEUR

(Technique : Chronométrique (Stago STart Max) )

TCA Patient	:	30,50 sec
Témoin +/- 5 sec		
TCA Témoin	:	30,00 sec

### TAUX DE PROTHROMBINE - INR

(Technique : Chronométrique (Stago STart Max) )

Temps de Quick	:	14,00 sec
Taux de Prothrombine	:	79,30 %
INR	:	1,16

## BIOCHIMIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

Glycémie à jeun	:	1,14 g/l	( 0,7 - 1,15 )	0,99 (08/07/20)
Urée	:	0,31 g/l	( 0,15 - 0,5 )	0,23 (24/06/21)
Créatininémie	:	9,99 mg/l	( 6,7 - 11,7 )	7,81 (24/06/21)
Protéine C Réactive (CRP)	:	8,35 mg/l	( Inférieur à 5 )	251,89 (24/06/21)

## ENZYMOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

SGOT ( Aspartate Aminotransférase )	:	16,92 UI/l	( Inférieur à 35 )	11,86 (31/05/22)
SGPT ( Alanine Aminotransférase )	:	15,72 UI/l	( Inférieur à 41 )	12,23 (31/05/22)
Gamma G.T.	:	34,33 UI/l	( Inférieur à 55 )	

Nous vous remercions de votre confiance *N° 23 Lot. Sahel Dar Bouazza Casablanca*  
  
 Dr. BAHRI Leyla