

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> 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° P19-0007242

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2207 Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : AZIZ BOUCHAIB Date de naissance : 04/10/1957

Adresse : HABITUELLE

Tél : 0664274077 Total des frais engagés : 800 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/11/22

Nom et prénom du malade : AZIZ BOUCHAIB Age : 1957

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ASTHME + RHUME

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 : Casa Le : 10/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 9/1/81 | C | 1 | 100 M | <i>DR. SIDI BERNAL</i> Dr. SIDI BERNAL ECHOGRAPHIE OMNIPATIENT Hay El Qods Bd(H) Sidi Bernal |

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 |
|---|------------------|------------------------------|------------------------|
| <i>LABORATOIRE C... D'ANALYSES MEDICALES Dr. AMACKI Abdelaziz</i> | 09/08/81 22/2 | B69- | 100 M D.H. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

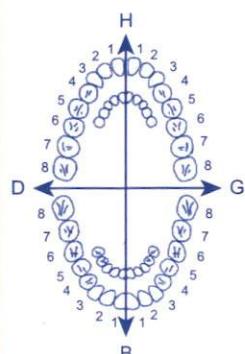
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

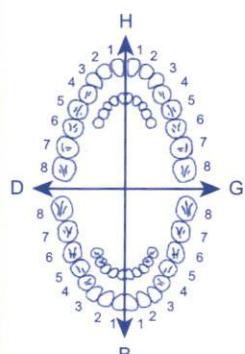
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

ODF PROTHESES DENTAIRES

| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | |
|---|--|
| H | 25533412 21433552 00000000 00000000 |
| D | 00000000 00000000 35533411 11433553 |
| G | |
| B | |

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

A *G.M.* Le

G.M.

Le

9/5/87

127

Boucraïa

1/ 897

2/ 1897

282

3/

4/ *Ent.*

5/ *un*

6/ *Bird*

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



INPE :
093064640

FACTURE N° 5018/22

| | |
|----------------------|------------------------|
| CASABLANCA le | 09/08/2022 |
| Nom et prénom | MR AZIZ BOUCHAIB |
| Référence | 22C852 |
| Médecin prescripteur | Docteur BELKOUK HASSAN |

| Acte de biologie demandé | Cotation (B) |
|---|--------------|
| GLYCEMIE A JEUN | 30 |
| Hb GLYCOSYLEE. HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE HBA1C | 100 |
| PSA. ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE | 300 |
| BILAN LIPIDIQUE CHOL+TRI+HDL+LDL | 200 |
| CREATININE SERIQUE | 30 |
| UREE (AZOTEMIE, UREMIE) | 30 |
| Total du (B) | B 690 |
| Prise de sang (PC) | 0,00 DH |
| Montant en DH | 700,00 DH |

Arrêtée la présente facture à la somme de: SEPT CENT DIRHAMS

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

Prélèvement du : 09/08/2022 à 10:50

Résultats édités le: 09/08/2022



MR AZIZ BOUCHAIB

Dossier N° 22C852

Page: 1/4

BIOCHIMIE SANGUINE
(Sur Automate WIENER LAB® CM 250)

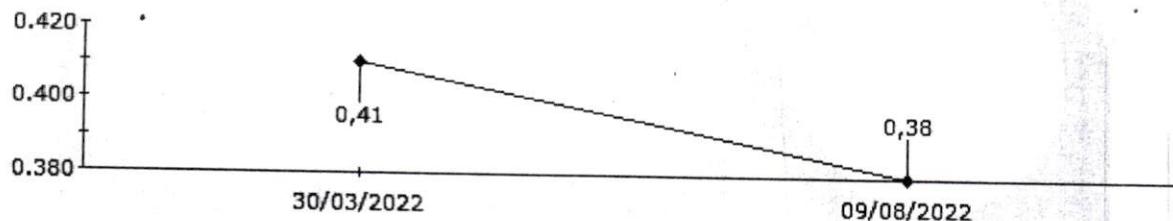
GLYCEMIE A JEUN.....: 0,87 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique) 4,84 mmol/l

Antécédent du 30/03/22 - 09:00 : 0,92 g/l

- 0.70 à 1.10 g/L : Taux normal
- Entre 1.10 et 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose
- > 1.26 g/L : Sujet diabétique

UREE.....: 0,38 g/l 0,15 à 0,50 g/l
(Technique: Enzymatique à l'Uréase) 6,31 mmol/l 2,49 à 8,30 mmol/l

Antécédent du 30/03/22 - 09:00 : 0,41 g/l



CREATININE.....: 8,30 mg/l 7,00 à 13,00
(Technique : Enzymatique à la Créatininase) 73,46 µmol/l 61,95 à 115,05

LABORATOIRE C.B.A.
ANALYSES MEDICALES
Dr. ABDELAZIZ AMACHKI

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

Prélèvement du : 09/08/2022 à 10:50

Résultats édités le: 09/08/2022



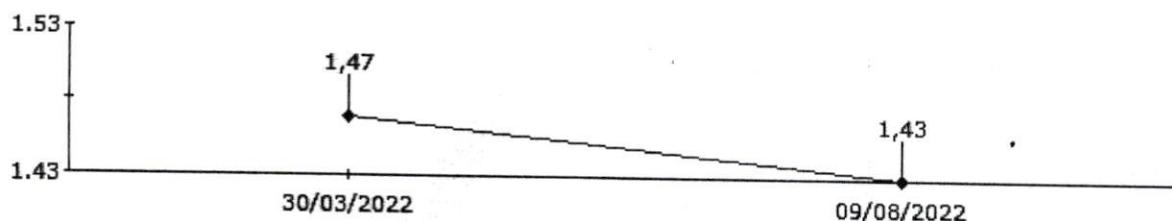
MR AZIZ BOUCHAIB

Dossier N° 22C852

Page: 2/4

CHOLESTEROL TOTAL.....: 1,43 g/l
(Technique : Colorimétrie enzymatique)

Antécédent du 30/03/22 - 09:00 : 1,47 g/l



Interprétation:

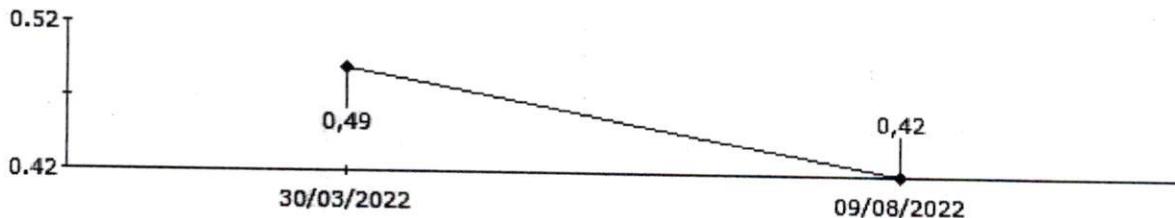
< à 20 ans : 1,20 - 1,85 g/l

20 à 40 ans : < à 2,00 g/l

> à 40 ans : < à 2,20 g/l

CHOLESTEROL HDL.....: 0,42 g/l
(par précipitation-dosage direct) 1,08 mmol/l N : > à 0,40 g/l
N : > à 1,00 mmol/l

Antécédent du 30/03/22 - 09:00 : 0,49 g/l



LABORATOIRE C.B.A.
D'ANALYSES MEDICALES
SIDI BERNOUSSI

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

Prélèvement du : 09/08/2022 à 10:50

Résultats édités le: 09/08/2022



MR AZIZ BOUCHAIB

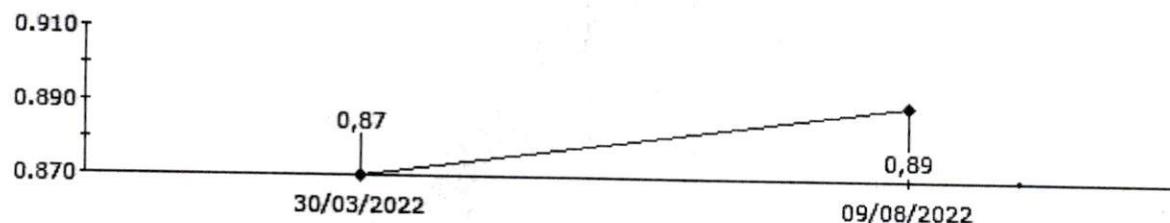
Dossier N° 22C852

Page: 3/4

CHOLESTEROL LDL.....: 0,89

(Technique : Dosage par précipitation) 2,30 g/l mmol/l

Antécédent du 30/03/22 - 09:00 : 0,87 g/l



Le niveau du LDL-c sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

Objectifs de LDL-c en fonction du niveau de risque CV

| Risque cardiovasculaire | valeur cible du LDL-c |
|-------------------------|-------------------------|
| Faible | < 1,9 g/L ou 4,9 mmol/L |
| Modéré | < 1,3 g/L ou 3,4 mmol/L |
| Élevé | < 1,0 g/L ou 2,6 mmol/L |
| Très élevé | < 0,7 g/L ou 1,8 mmol/L |

TRIGLYCERIDES.....: 0,61 g/l 0,40 à 1,50
(Technique enzymatique LPL-GK) 0,70 mmol/l 0,46 à 1,71

NB: Risque de pancréatite aiguë si TG = ou > 5 g/L (ou 5,6 mmol/L)

LABORATOIRE C.B.A
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. AMACHKI Abdelaziz



Dr Abdelaziz **AMACHKI**
Médecin Biologiste

مختبر رسبا
التد اليل الطبية

HORMONOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE
VIROLOGIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE - SPERMOLOGIE

Prélèvement du : 09/08/2022 à 10:50

Résultats édités le: 09/08/2022



MR AZIZ BOUCHAIB

Dossier N° 22C852

Page: 4/4

HEMOGLOBINE GLYQUEE- HBA1C -
(Technique HPLC sur Automate TOSOH-GX)

HBA1C : 6,0 %

Antécédent du 30/03/22 - 09:00 : 5,9 %

Profil du patient

Sujet non diabétique
Diabète de type 2 traité par antidiabétiques oraux
Diabète de type 2 traité par l'insuline
Patients avec insuffisance rénale chronique
Patients avec antécédents cardio-vasculaires
Diabète de type 1
Femme diabétique enceinte ou envisageant de l'être

HBA1C cible

4 à 6 %
Inf à 6,5 %
Inf à 7 %
Inf à 7,5 %
Inf à 8 %
Inf à 7 %
Inf à 6,5 %

MARQUEURS TUMORAUX
(Sur Automates VIDAS , Cobas E411 - Roche®)

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE - PSA

(Technique :ELFA Vidas-biomérieux)

Résultat : 2,31 ng/ml

Interprétations:

| | | |
|-------------|---|--------------|
| < 40 ans | : | < 1,72 ng/ml |
| 40 à 49 ans | : | < 2,19 ng/ml |
| 50 à 59 ans | : | < 3.42 ng/ml |
| 60 à 69 ans | : | < 6.16 ng/ml |
| > 69 ans | : | < 6.77 ng/ml |

Demande validée biologiquement par: Dr AbdelAziz AMACHKI

LABORATOIRE C.B.A.
D'ANALYSES MEDICALES
Dr ABDELAZIZ AMACHKI

Total de pages: 4