

# 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 Alial Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Alial 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° W21-612992

1994  
Facture

09/11

129836

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent(e)		
Matricule : 7702	Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : SAID LATIFINE		
Date de naissance : 1959		
Adresse : Côte d'Ivoire, Bamako, Rue 84 N° 32		
Tél. : 0661915349	Total des frais engagés :	3841,4 Dhs

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	Dr Mostafa TACHFINE MEDECIN DIABETOLOGUE 361 Bd IORRISS EL HARTI C-B CASA Tel : 05 22 38 69 87
Date de consultation :	16 Aout 2022
Nom et prénom du malade :	Mr HOSNI Ngaf
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint
Age:	
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 :

Le : 16/09/2022

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
Actes 702	107	107	1150,-	INPE 10111946

EXECUTION DES ORDONNANCES			
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture	
ABDELMAZIN MEDICAL Dr en Pharmacie 151-561-50 Salle El Hareb Casablanca	26/08/22	3061,40	

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SPENSA C5 22 29 14 60	23 SEP. 2022	Bifog + fif	#549,00

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
MOHAMMED MELLOUK Infirmier Diplômé d'Etat du SGG N°887 de 15/11/1974 395 Bd. Sakkia Al Baraa, Jamila 8 Cité Diamada Casablanca	13/9/22			6		90,00

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE														
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.														
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF														
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
				INP : <input type="text"/>										
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>										
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>										
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>										
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>										
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	B
H	G													
25533412 00000000	21433552 00000000													
D	G													
00000000 35533411	00000000 11433553													
B	B													
		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
<b>ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>														
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>														

Dr Mostafa TACHFINE

الدكتور مصطفى تاشفين

Diplôme Universitaire en Diabetologie



حاصل على دبلوم لداء السكري

Université de Bordeaux France

جامعة بوردو بفرنسا

Diplôme Universitaire d'Ecographie

حاصل على دبلوم في الفحص بالصدى

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

طبيب محلق لدى المحاكم

Casablanca, le :

16 Aout 2022

الدار البيضاء، في :

## ORDONNANCE

M. Hosni Nafat

1 - LANVIS  
 $(380,00 \times 3)$  16 UNI /  
2 - GALVUSMET 00/1000  
 $(20,70 \times 3)$  1.0 - 7  
3 - KOMOGIC 15 S.V.  
 $(69,90 \times 4)$  DRIK 2W S.V.  
 $(57,80 \times 3)$  L.D. NOR 10 S.V.  
112,00 myc 760  
6 - GAVIS, myc 760  
62,15 GAVIS, myc 760  
7 - UNISONE S.V.  
8 - AXI FLOR 200 S.V.

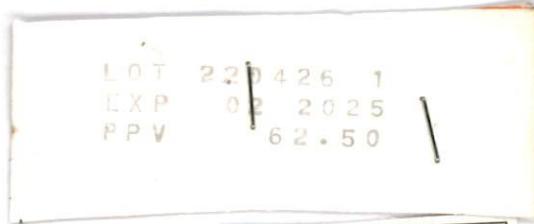
شارع ادريس الحارشي، قرية الجماعة - الدار البيضاء 361

361, Bd Driss Elharti, CJ - Casablanca - Tél.: 05 22 38 69 87



PPV (DH) :                   LOT N° :                   UT.AV. :

LOT:211318  
PER:04-2024  
PPV:140,00DH





مختبر التحاليل الطبية  
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50  
ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

**BERRADA FATHI Khalid**  
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 6317/2022

Date : 06/09/2022

Analyses Médicales effectuées Le 05/09/2022

Prescription Du Docteur TACHFINE MOSTAFA

Pour HOUSNI NAJAT

Réf : 1LI591117



**Bilan :**

NFS VS GLY HBA1C URE CREA AU GOT GPT CHOL HDL LDL TRI

Cotation : **B 590** + Prelevement

**Montant Net : 540 Dhs**

NFS	30	GOT	50
VS	30	GPT	50
GLY	30	CHOL	30
HBA1C	100	HDL	40
URE	30	LDL	40
CREA	30	TRI	50
AU	30		

LA BO DISPENSAIRE  
JAMILA 4  
DR BERRADA FATHI  
TÉL/FAX: 05 22 38 40 50  
TEL/FAX: 05 22 29 14 60

Dr Mostafa TACHFINE  
 MEDECIN DIABETOLOGUE  
 381 BJI DRRISS EL HARTI C-D CASA  
 Tel : 05 22 38 69 87

16 Aout 2022

Le : .....

Nom/Prénom : *Hassan*

## BILAN BIOLOGIQUE

*M. J. T.* Age : .....

Sexe : H  F

### Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

### Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

### Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

### Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>
- Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- Urée
- Crétatnine
- Acide urique

### Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

### Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatasées ACIDES
- Phosphatasées Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

### Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
  - Sérologie Toxoplasmose
  - Sérologie Rubéole
  - Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
  - Anticorps anti-nucléaires
  - Anticorps anti-DNA natif ASLO
  - Dosage du complément
  - Sérologie HIV

### Examen parasitologique des selles + Coproculture

Dr MOSTAFA TACHFINE  
 MEDECIN DIABETOLOGUE  
 381 BJI DRRISS EL HARTI C-D CASA  
 Tel : 05 22 38 69 87

### Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

### Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

### Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

### Bilan de la fonction rénale

- Crétatnine
- Urée plasmatique

### Exploration de la prostate

- PSA

### Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

### Ionogramme urinaire

- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Urée
- Crétatnine



9 3 0 0 0 2 2 2

# مختبر التحاليل الطبية مستوصف جمila (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

**Dr. BERRADA Fathi Khalid**

Docteur en Pharmacie-Biologiste  
Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3° hôpital militaire de LAÂYOUNE  
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme HOUSNI

Prénom : NAJAT

Dossier : 7FJ4611 05/09/2022



Medecin : Dr. TACHFINE MOSTAFA

## BIOCHIMIE

Analyse	Résultat	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun) .....	1.58	g/l (0.8-1.1)	
Hémoglobine glycosylée..... ( Technique HPLC )	10.6	% (4-6)	
Urée .....	0.34	g/l (0.1-0.45)	
Créatinine sanguine.....	9.9	mg/l (6-14)	
CLEARANCE DE LA CREATININE....	75	ml/min	
V.N Selon MDRD:	> 90 ml/min.		
60 à 89 ml/min:	Insuffisance renale légère		
30 à 59 ml/min:	Insuffisance renale modérée.		
15 à 29 ml/min:	Insuffisance renale sévère.		
< à 15 ml/min:	Insuffisance renale terminale.		
Acide Urique .....	60	mg/l (24-57)	
Transaminases SGOT .....	13	UI/l <31	
Transaminases SGPT .....	11	UI/l <31	
Cholesterol total.....	1.85	g/l (1.2-2)	
Cholestérol HDL.....	0.55	g/l >0.65	
Cholestérol LDL.....	1.05	g/l <1.6	
Triglycerides.....	1.26	g/l (0.4-1.4)	

LABO DISPENSAIRE  
JAMILA 4  
Dr. BERRADA F.K  
Tél./Fax: 05 22 38 40 50  
Fax: 05 22 29 14 60



9 3 0 0 0 2 2 2

# مختبر التحاليل الطبية مستوصف جمila (4)

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

### Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste  
Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3<sup>e</sup> hôpital militaire de LAÂYOUNE

Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mme HOUSNI

Prénom : NAJAT

Dossier : 7FJ4611 05/09/2022

Medecin : Dr. TACHFINE MOSTAFA



### HEMOGRAMME

Analyse	Résultat	Normes	Antécédents
---------	----------	--------	-------------

#### NUMERATION

Globules rouges.....	<b>4 . 64</b>	M/mm <sup>3</sup>	(3.8-5.4)
Hématocrite.....	<b>38 . 7</b>	%	(37-47)
Hémoglobine.....	<b>13 . 2</b>	g/100ml	(12-15)
VGM.....	<b>83 . 4</b>	μ3	(80-90)
CCMH.....	<b>34 . 1</b>	%	(32-35)

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Globules blancs.....	<b>6 000</b>	/mm <sup>3</sup>	(4000-9000)
Polynucléaires neutrophiles..	<b>44</b>	%	(55-65)
Polynucléaires éosinophiles..	<b>04</b>	%	(1-4)
Polynucléaires basophiles....	<b>00</b>	%	<1
Lymphocytes.....	<b>46</b>	%	(15-35)
Monocytes.....	<b>06</b> -	%	(2-5)
Plaquettes.....	<b>280 000</b>	/mm <sup>3</sup>	(150000-450000)

#### VITESSE DE SÉDIMENTATION

VS 1 <sup>re</sup> heure.....	<b>25</b>	mm	(3-10)
VS 2 <sup>ème</sup> heure.....	<b>53</b>	mm	(6-20)

LABO DISPENSAIRE  
JAMILA 4  
Dr. BERRADA FATHI KHALID  
Tel/Fax: 05 22 38 40 50  
Fax: 05 22 29 14 60

LABO DISPENSAIRE J4

2022/09/06 09:59

TOSOH CORPORATION V01.20

NO: 0002 TB 0001 - 02

ID: 0001 - 02 • 215

CAL(N) = 1.9706X + 0.3083

TP 856

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.7	0.26	11.02
A1B	0.8	0.36	12.96
=	0.9	0.48	13.22
A1C+	2.8	0.58	42.10
SA1C	10.6	0.72	134.68
AD	86.0	1.05	1315.44
	TOTAL AREA		1529.43

HbA1c 10.6%

IFCC 93 mmol/mol

