

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSÉMENTS 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.

736010

Déclaration de Maladie : N° P19-0005989

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08307

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABID - ABDELJALIL

Date de naissance : 19/02/54

Adresse : 11 RUE DAVID DANTON

MAURETANIE

Tél. : 0641684976

Total des frais engagés : 86,23 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/10/2012

Nom et prénom du malade : ABID ABDELJALIL

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : ASTHME

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 : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 05/10/2012

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 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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 09/10/22 | C8 | - | 300,00 | RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES |
| 09/10/22 | Spine chir | - | 400,00 | RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|---------|-----------------------|
| UNIVERSELLE CASA SAPLAU 398, Bd Brahim Roudani Casablanca Tél: 02 22 22 22 22 | 5.10.22 | 189,00 |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|--------------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE MEDICALES MAARIF | 22 OCT. 2022 | B1260+PC | 1712,60 M |

AUXILIAIRES MEDICAUX

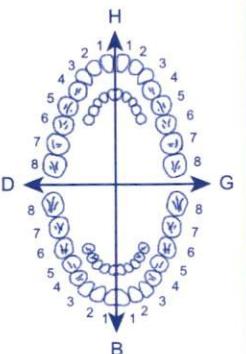
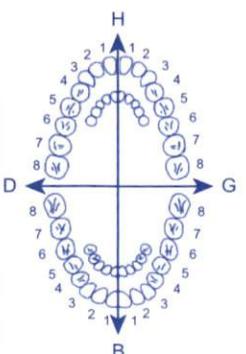
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Coefficient des Travaux | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|------------------|-------------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---------------|
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> | | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | G | 00000000 | 00000000 | B | 35533411 | 11433553 | DATE DU DEVIS |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| G | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | |
| B | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |



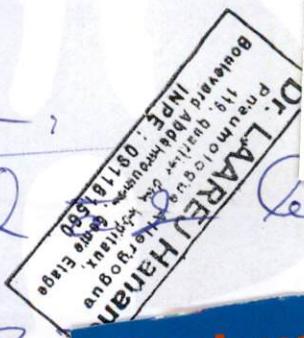
UNIVERSITÉ CASA SARA
PHARMACIE
1984 Brahim Roudani
Casablanca Tel: 052 31.42

Mr Abid Abdeljalil

69,00

→ Kalmaner

1 gel



PHARMACIE LOT : 7724
UT.AV : 03-25
PPV : 21DH00

Le soir / End of

99,00

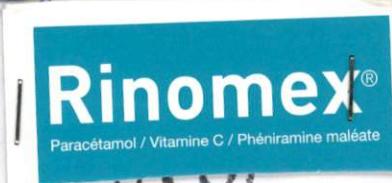
→ Relaxin 3

Relaxium B6

375 mg
30 GÉLULES

21,00

1 gel 18/7



Rinomex®

Paracétamol / Vitamine C / Phéniramine maléate

→ Rinomex

1 sch à 21/5 a 7/5

189,00



Casablanca le :

05/10/2009

الدار البيضاء في



- Mr. Abdellatif Eljalil
- NFS / Ferritinémie
- GAG / HbA_{1c}
- Bilan lipidique
- ac. urique
- Ionogramme sg, urée / créat.
- ASAT / ALAT
- TSH



1000 49 H



Casablanca le :

05/10/2022

الدار البيضاء في:

facture

Mr/Mme/Mlle :

Abid Abdeljalil

-Consultation : 300,00

-Spirometrie : 400,00

Total :



Nom: **Abdeljalil Abid**

Taille: 176 cm

Age: 68 Ans

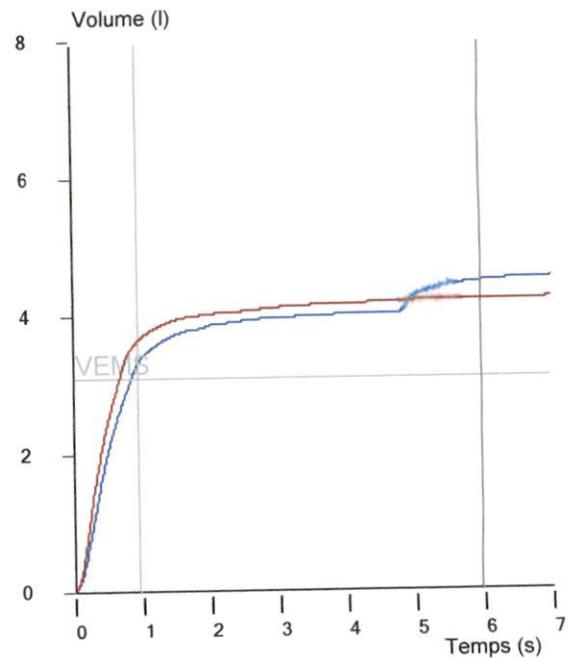
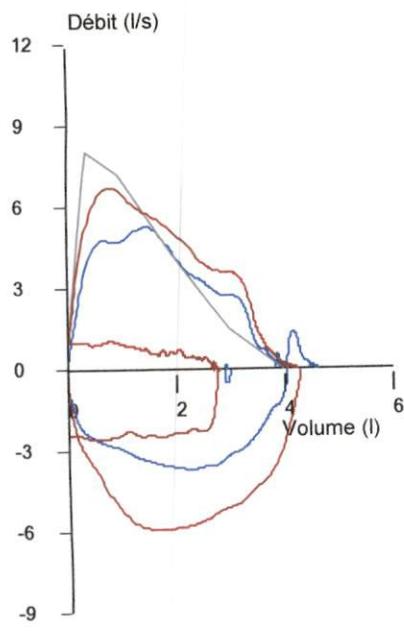
Date Naissance: 19/02/1954

Poids: 90 kg

Genre: Masculin

BMI: 29,1 kg/m²ID: **AbdAbi19021964**

Médication: Salbutamol



| Paramètre | Unité | Ref | Pré | %Ref | Post | %Ref | %Pré | ZScore |
|-----------|-------|------|------|------|------|------|------|--------|
| VEMS | l | 3,11 | 3,70 | 119 | 3,78 | 122 | 2 | |
| CVFex | l | 4,03 | 4,66 | 116 | 4,27 | 106 | -8 | |
| VEMS/CVF | % | 75 | 79 | | 89 | | 13 | |
| DEP | l/s | 8,03 | 5,25 | 65 | 6,73 | 84 | 28 | |
| DEM25 | l/s | 1,49 | 1,16 | 78 | 3,45 | 232 | 197 | |
| DEM50 | l/s | 4,21 | 3,49 | 83 | 4,85 | 115 | 39 | |
| DEM75 | l/s | 7,17 | 4,87 | 68 | 6,49 | 91 | 33 | |
| DEM 25-75 | l/s | 3,19 | 3,32 | 104 | 4,60 | 144 | 39 | |
| tex | s | | 9,4 | | 7,2 | | -23 | |

Commentaire:

Absence de trouble ventilatoire
ou d'amélioration en post BFM

Date: 05/10/2022
Temps: 11:19Température ambiante:
Pression ambiante:
Humidité ambiante :22 °C
1015 hPa
50 %

Technicien:
Dr. LAAREJ Hanane
INPE
119 bd abdelmoumen
Tunisie
Tunisie
Tunisie
Tunisie

مختبر التحاليل الطبية المعاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 22-10-2022

Mr ABID Abdeljalil

FACTURE N° A221000494

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|--|------|-------|
| 9105 | Traitemet échantillon sanguin | E25 | E |
| 0100 | Acide urique | B30 | B |
| 0106 | Cholestérol total | B30 | B |
| 0110 | Cholestérol HDL+ L D L | B80 | B |
| 0111 | Créatinine | B30 | B |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0120 | Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca) | B160 | B |
| 0121 | Lipides | B30 | B |
| 0134 | Triglycérides | B60 | B |
| 0135 | Urée | B30 | B |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 | B |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 | B |
| 0154 | Ferritine | B250 | B |
| 0163 | TSH | B250 | B |
| 0216 | Numération formule | B80 | B |

Total des B : 1260

TOTAL DOSSIER : 1713.40 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :
 mille sept cent treize dirhams quarante centimes



Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biogiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 24-10-2022

Mr ABID Abdeljalil

Code : 18030854

Référence : A221000494

Du : 22-10-2022

Prescripteur : Dr LAAREJ HANANE

Normes

Antériorités

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

Numération Globulaire

| | | | 17-09-2021 |
|-------------|------|-------------------|------------------|
| Hématies | 5.8 | M/mm ³ | (4.2-5.7) 5.7 |
| Hémoglobine | 17.2 | g/dL | (14.0-17.0) 16.7 |
| Hématocrite | 48 | % | (40-52) 47 |
| VGM | 83 | μ ³ | (80-95) 82 |
| TCMH | 30 | pg | (28-32) 29 |
| CCMH | 36 | g/100mL | (30-35) 36 |

Formule leucocytaire

| | | | 17-09-2021 |
|--------------|-------|------------------|---|
| Leucocytes | 7 590 | /mm ³ | (4 000-10 000) 8 620 |
| Neutrophiles | 49 | % soit | 3 719 /mm ³ (1 500-7 500) 4138 |
| Eosinophiles | 2 | % soit | 152 /mm ³ (<400) 172 |
| Basophiles | 0 | % soit | 0 /mm ³ (<150) 0 |
| Lymphocytes | 43 | % soit | 3 264 /mm ³ (1 500-4 000) 3707 |
| Monocytes | 6 | % soit | 455 /mm ³ (200-1 000) 603 |

Numération plaquetttaire

| | | | 17-09-2021 |
|----------------------------|---------|------------------|---------------------------|
| Plaquettes | 238 000 | /mm ³ | (150 000-400 000) 225 000 |
| Volume Plaquetttaire Moyen | 10.5 | fl | (6.0-11.0) 10.4 |



مختبر التحاليل الطبية المغاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 24-10-2022

Mr ABID Abdeljalil

Code : 18030854

Référence : A221000494

Normes

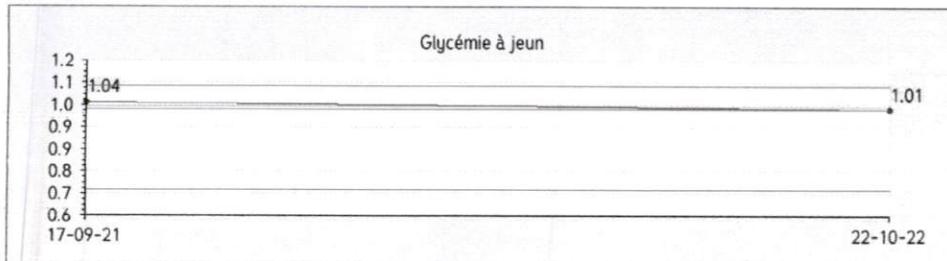
Antériorités

BIOCHIMIE SANGUINE

Ionogramme sanguin

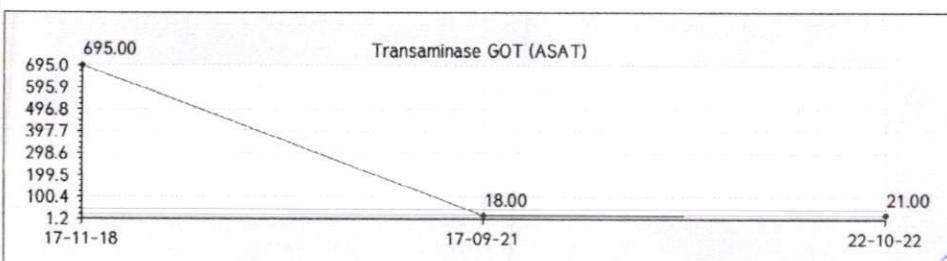
| | | | |
|-------------------|------|--------|-------------|
| Sodium | 143 | mmol/L | (132-145) |
| Potassium | 4.3 | mmol/L | (3.5-5.1) |
| Chlore | 107 | mmol/L | (100-110) |
| Protéines totales | 72.6 | g/L | (60.0-80.0) |
| Calcium | 97 | mg/L | (86-105) |
| | 2.42 | mmol/L | (2.14-2.61) |

| | | | | |
|-----------------|------|--------|-------------|------------|
| Glycémie à jeun | 1.01 | g/L | (0.70-1.10) | 17-09-2021 |
| | 5.61 | mmol/L | (3.89-6.11) | 1.04 |



| | | | |
|---|-----|---|--------|
| Hémoglobine glyquée (HbA1c) (Technique HPLC) | 5.7 | % | (<6.5) |
|---|-----|---|--------|

| | | | | |
|-------------------------|----|------|---------|------------|
| Transaminase GOT (ASAT) | 21 | UI/L | (10-45) | 17-09-2021 |
| | | | | 18 |



مختبر التحاليل الطبية المغاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 24-10-2022

Mr ABID Abdeljalil

Code : 18030854

Référence : A221000494

Normes

Antériorités

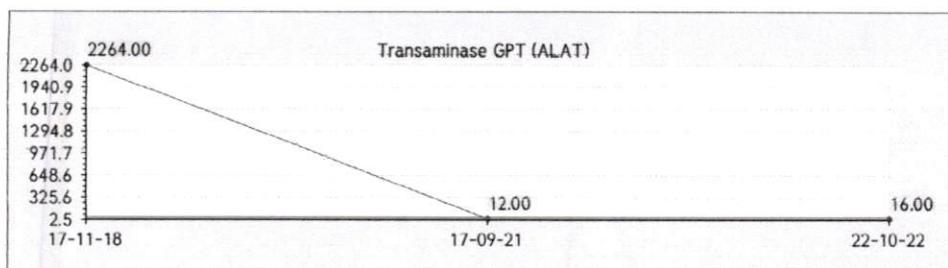
17-09-2021

Transaminase GPT (ALAT)

16 UI/L

(10-40)

12



Acide urique

67 mg/L
399 μ mol/L

(35-70)
(208-417)

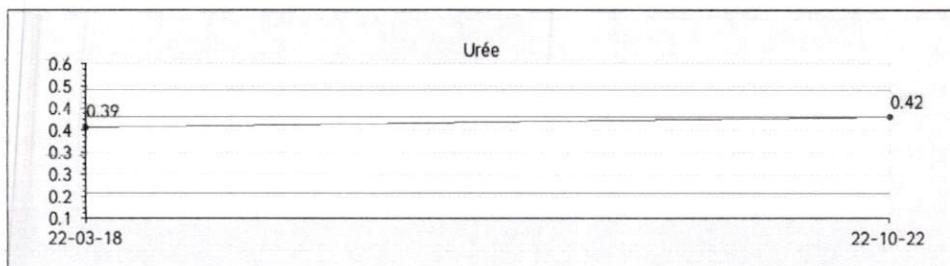
22-03-2018

Urée

0.42 g/L
7.00 mmol/L

(0.20-0.50)
(3.33-8.34)

0.39



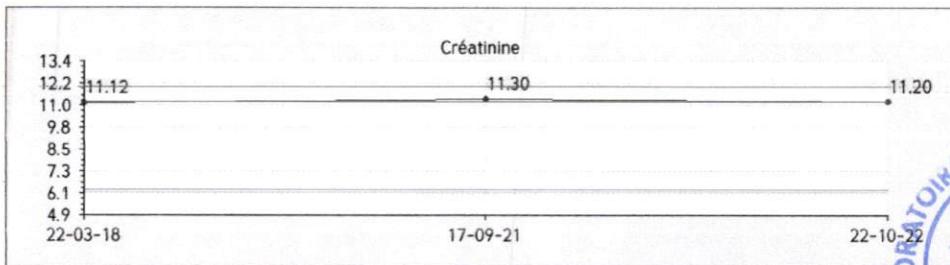
Créatinine

11.20 mg/L
99.0 μ mol/L

(6.30-12.00)
(55.7-106.1)

17-09-2021

11.30



مختبر التحاليل الطبية المغاريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 24-10-2022

Mr ABID Abdeljalil

Code : 18030854

Référence : A221000494

Normes

Antériorités

EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

Aspect du sérum Limpide

Cholestérol total 17-09-2021
2.68 g/L
6.91 mmol/L / (1.30-2.00)
(3.35-5.16) 2.60

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)

Cholestérol - HDL 17-09-2021
0.35 g/L
0.90 mmol/L / (>0.40)
(>1.03) 0.37

Rapport Cholestérol total / HDL 7.7 (<5.0)

Cholestérol - LDL 17-09-2021
1.98 g/L
5.11 mmol/L / (<1.60)
(<4.13) 1.93

Objectifs du LDL-cholesterol :Recommandations AFSSAPS

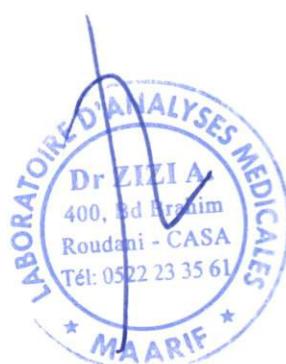
Prévention primaire :

| | | | | |
|------------------------------|---|------------|------|------------|
| Absence de facteur de risque | : | < 2.20 g/L | soit | 5.7 mmol/L |
| 1 facteur de risque | : | < 1.90 g/L | soit | 4.9 mmol/L |
| 2 facteurs de risque | : | < 1.60 g/L | soit | 4.1 mmol/L |
| Plus de 2 facteurs de risque | : | < 1.30 g/L | soit | 3.4 mmol/L |

Prévention secondaire :

| | | | | |
|----------------------|---|------------|------|------------|
| Maladie coronarienne | : | < 1.00 g/L | soit | 2.6 mmol/L |
|----------------------|---|------------|------|------------|

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL < 0.40 g/l(1.0 mmol/l)



مختبر التحاليل الطبية المعريف
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 24-10-2022

Mr ABID Abdeljalil

Code : 18030854

Référence : A221000494

Normes

Antériorités

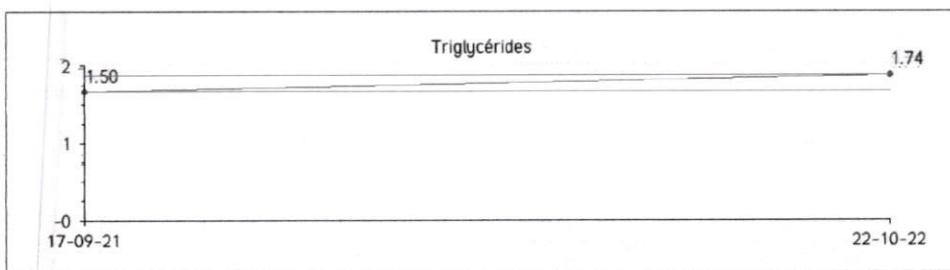
17-09-2021

Triglycérides

1.74 g/L
1.98 mmol/L

(<1.50)
(<1.71)

1.50



Lipides totaux

6.2 g/L

(5.0-7.0)

Ferritine

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

193.20 μ g/L

(20.00-250.00)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH)

(Cobas e411: Electrochimiluminescence)

1.93 μ UI/mL

(0.27-4.20)

