

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

156037

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05534

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NAANI Abdelmajid

Date de naissance : 08-09-1960

Adresse : Résidence EL Nahada Bm F5 Apt CA
Berredid

Tél. : 0662 13 04 26 Total des frais engagés : 1771 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Sounnia GHAMRAJII
Médecine Générale
Echographie Générale
13, Bd. Marrakech - BERRECHID
Tél.: 0522 33 65 99

Date de consultation :

20/02/23

Nom et prénom du malade :

NAANI Abdelmajid

Age : 62

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète chronique

Affection longue durée ou chronique :

ALD ALC Pathologie : +Côte de goutte et 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 : 05/04/2023

Le : 09/04/2023

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
20/02/23	AG	x1	150.00	<i>Dr. Shumia bin AMANU</i>
20/03/23	Contrace	-	3	<i>Dr. Shumia bin AMANU</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/03/2023	133,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>مختبر التحاليل الطبية Laboratoire / Analyse Médicale BERNARD 103, Bd de l'Asie BP 1000 13000 Aix-en-Provence Tél : 04 42 22 00 61</p>	09/03/23	B1100 + P	1400 DA

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

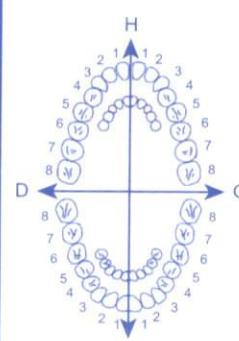
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553

[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

Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale

Echographie Générale

الدكتورة سمية الغمراوي

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء
الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le 06/03/2023 برشيد

- 90,80 1) NAANI Abdelmajid ^{antibio} 3g → 90,80
Astaph 500 gel
 1 gel x 3g, av2wt
- 22,70 2) Rinomidine Sache 3g x 3g, aps
 1 sach x
- 76,20 3) Voltarenè 75 SR 1 cpt à midi, aps
 1 cpt
- 31,30 4) Zyloric 300 4g
 1 cpt a

Pharmacie 2000
Docteur Kadiri L. Zineb
22 Bd Mohammed V - BERRECHID
Tél : 0522 33 65 99

Dr. Soumia GHAMRAOUI
Médecine Générale
Echographie Générale
13, Bd. Marrakech - BERRECHID
Tél. : 0522 33 65 99

T = 221,00

13, Bd de Marrakech, Hay kadiri
Berrechid Tél : 05 22 33 65 99

13، شارع مراكش، حي القادرى
05 22 33 65 99
برشيد - الهاتف :

Dr. Soumia Ghamraoui

Lauréat de la Faculté
de Médecine de Casablanca

Médecine Générale
Echographie Générale

الدكتورة سميرة الغمراوي

خريجة كلية الطب
بالدار البيضاء

الطب العام
الفحص بالصدى

Berrechid, le : 20/02/2023 برشيد، في :

NAANI Abdelmajid

- ① Anticorps anti-transfertaminase type IgA et IgA totaux .
- ② Test: IFOBT .
- ③ Calprotectine .



17, Bd de Marrakech, Hay Kadiri
Berrechid - Tél. : 05 22 33 65 99

17، شارع مراكش، حي القادرية
برشيد - الهاتف : 05 22 33 65 99



مختبر التحاليلات الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

INPE : 063063499

FACTURE N° : 1230300105

BERRECHID le 09-03-2023

M. NAANI Abdelmajid

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Coefficient	Clé	
Forfait traitement échantillon sanguin	20	E20	
Calprotectine fécale	600	B600	
Recherche de sang par méthode immunologique	150	B150	
IgA totales	150	B150	
Anticorps anti transglutaminase tissulaire IgA si prescription isolée	200	B200	

Total des B : 1100

TOTAL DOSSIER : 1400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cents dirhams .

مختبر التحاليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V - N° 1 - Etagé 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

INPE : 063063499
ICE:002400927000071
IF : 39483570



مختبر التحاليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

مختبر التحاليلات الطبية برشيد

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Date du prélèvement : 09-03-2023 à 11:06

Code patient : 20220526015

Né(e) le : 08-09-1960 (62 ans)

M. NAANI Abdelmajid

Dossier N° : 20230309016

Prescripteur : Dr GHAMRAOUI SOUMIA



IMMUNOLOGIE

Immunoglobulines A (IgA)

(Technique immunoturbidimétrique)

2.78 g/L

278.00 mg/dl

(0.70–4.00)

(70.00–400.00)

AUTO-IMMUNITÉ

Anticorps Anti-Transglutaminases (IgA)

Résultat

(Technique Elisa)

0.9 UI/ml

(0.0–10.0)

Conclusion

Négative

مختبر التحاليلات الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
183, Bd Mohamed V - 1er Etage - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID



مختبر التحاليل الطبية برشيد Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID

Dr Ahlam IOURDANE

Médecin Biologiste

Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca

Biochimie - Hematologie - Sérologie - Immunologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie

20230309016 – M. Abdelmajid NAANI

BACTERIOLOGIE-PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE-VIROLOGIE

CALPROTECTINE FÉCALE
(Elisa Quantitatif)

21.10 µg/g

(<50.00)

Interprétation :

Niveau de calprotectine dans la plage normale.	< 50 µg/g	Inflammation gastro-intestinale presque exclue, d'autres mesures diagnostiques invasives ne sont généralement pas utiles.
Niveau de calprotectine légèrement élevé.	50 – 200 µg/g	Faible niveau d'activité inflammatoire dans le tractus gastro-intestinal (par exemple, MII en rémission), une répétition du test et d'autres mesures diagnostiques sont recommandées.
Niveau de calprotectine très élevé.	> 200 µg/g	Maladie organique active du tractus gastro-intestinal, d'autres tests diagnostics intensifs et un traitement par un gastro-entérologue sont requis en urgence.

Recherche de sang dans les selles
(Technique immuno-chromatographique)

Recherche négative

Validé par : Dr IOURDANE AHLAM

مختبر التحاليل الطبية برشيد
Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID
Dr Ahlam IOURDANE
13, Bd Mohamed V - 104 - Espace 1 - Berrechid
Tél/Fax : 05 22 03 04 61

Laboratoire d'Analyses Médicales BERRECHID