

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 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° W21-718910

162017

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 12363		Société : RAM	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	WAGDI ISSAM
Nom & Prénom :			
Date de naissance : 16/01/1985			
Adresse : 100 105 APP 7 GULFCITY VILLE VERTE BOUSKOURA CASA			
Tél. : 0661 23 82 76	Total des frais engagés : 757 Dhs		

Autorisation CNPD N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin			
<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> Dr. M. MOUDATIR Professeur de l'Enseignement Supérieur Service de Médecine Interne Chu d. Abd. Casablanca Tel: 091031427 </div> </div>			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 02/5/2022			
Nom et prénom du malade : MR. WAGDI ISSAM Age:			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Maladie autre			
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 : 09/05/2023 Le : 02/15/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. M. MOUDATIR
 Professeur de l'Enseignement Supérieur
 Service de Médecine Interne
 Chu d. Abd. Casablanca
 Tel: 091031427

RELEVÉ 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
2021/16/2023	C		6	INP : 1093110311472 Dr. M. MOUDI Assesseur de l'Enseignement Supérieur de Médecine Internationale et de la Santé Signature : 09/01/2024

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>DIRE CENTRAL D'ES PLURIDISCIPLINAIRES Jawad KARRAD semestrielle</i>	11.05.23	38190	200 DHT
	05.05.23	383470	527 DHT

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
	T

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 02/15/2023

Mr ISSAM WAGDÉ

CR &

- cholestérol total
- TG .

Pr. M. MOUDAFI
Professeur de Médecine Supérieure
Service de Médecine interne
Chu Ibn Rochd Casablanca
INPE: 091031427

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

مستعجلات URGENCES 24/24

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 230003762

INPE :



063064505

DEROUA le 11-05-2023

M. WAGDI Issam

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
0134	Triglycérides	B60
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0106	Cholestérol total	B30

Total des B : 190

TOTAL DOSSIER : 200.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cents dirhams .

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lottissement Annajah, Deroua
Tél. : 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591



Casablanca, le 02/05/2023

MR ISSAM WAGDI

TL - INR

Glycémie à jeun

Acide urique -

Urea, Creat - Na^+, K^+

CK

GOT - GPT - SGT.

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr Jawad KARRAT

Bat C, Lottissement Annajah, Dép M. MOUDATIR
Tél: 0522 51 52 18 / 0667 67 67
Professeur de l'Enseignement Supérieur
Service de Médecine Interne
CHU Ibn Rochd Casablanca
Tél: 09 1031427

مستعجلات URGENCES 24/24

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Batiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 230003761



INPE :

063064505

DEROUA le 05-05-2023

M. WAGDI Issam

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0135	Urée	B30
0133	Sodium	B30
0131	Potassium	B30
0236	Taux de prothrombine	B40
0118	Glycémie	B30
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
0111	Créatinine	B30
0138	CPK	B100
0100	Acide urique	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 527.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt-sept dirhams .

**LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MÉDICALES PLURIDISCIPLINAIRES**
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20230511009

Code patient : 20221122042



Résultat d'analyse : **M. WAGDI Issam**

Né(e) le 16-01-1985, âgé(e) de 38 ans

Prélèvement du **11-05-2023 à 08:47**

Prescripteur : Dr CLINIQUE DAR SALAM

Résultats

Normes

Antécédents

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie

Limpide

Indice d'hémolyse

Non hémolysé

Indice d'ictère

Non ictérique

Cholestérol total

1.94 g/L

(<2.00)

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

5.01 mmol/L

(<5.16)

Triglycérides

0.92 g/L

(<1.50)

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

1.05 mmol/L

(<1.71)

Protéine C-réactive (CRP)

7.9 mg/L

(<5.0)

(Turbidimétrie, MINDRAY BS-240-PRO)

29-03-2023

1.7

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr Jawad KARRAT Page 1 / 1
Bat. C, Lotissement Annajah, D
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11
Validé par : Dr. Karrat Jawad



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

Numéro de demande : 20230505013

Code patient : 20221122042



Résultat d'analyse : **M. WAGDI Issam**

Né(e) le 16-01-1985, âgé(e) de 38 ans

Prélèvement du **05-05-2023 à 08:42**

Prescripteur : Dr CLINIQUE DAR SALAM

Résultats

Normes

Antécédents

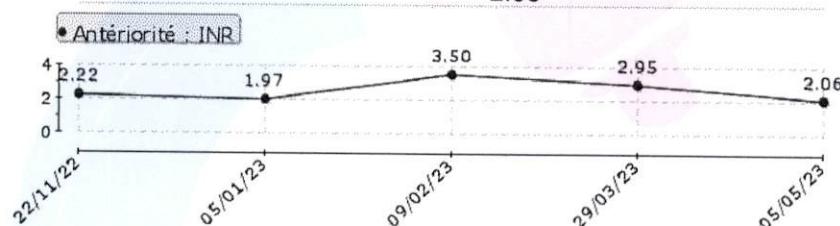
HEMOSTASE

Taux de Prothrombine

(Méthode par chronométrie mécanique, MINDRAY C2000-4)

29-03-2023

Temps de Quick Patient	23.4	sec.	32.8
Temps de Quick Témoin	12.0	sec.	12.0
TP	33.7	%	22.9
INR	2.06		2.95



LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Page 1 / 3

Dr Jawad KARRAT *Validé par Dr. Karrat Jawad*
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 11

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230505013 – M. Issam WAGDI

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie	Limpide		
Indice d'hémolyse	Non hémolysé		
Indice d'ictère	Non ictérique		
			09-02-2023
Glycémie à jeun (Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	0.80 4.44	g/l mmol/l	(0.74–1.06) (4.11–5.88)
			0.94
Acide urique (Technique enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	59 351	mg/L μmol/L	(36–82) (214–488)
Sodium (GENRUI GE300)	138	mmol/L	(136–146)
Potassium (GENRUI GE300)	4.1	mmol/L	(3.5–4.9)
			09-02-2023
Urée (Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	0.29 4.83	g/l mmol/L	(0.18–0.45) (3.00–7.50)
			0.23
Créatinine (Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	7.06 62.4	mg/L μmol/L	(6.30–12.00) (55.7–106.1)
			09-02-2023
			10.68

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISSCIPLINAIRES

Page 2 / 3

Dr Jawad Karrat Jawad
Validé par Dr. Karrat Jawad
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 0667 67 11



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230505013 – M. Issam WAGDI

Débit de filtration glomérulaire (MDRD)

Clairance calculée selon formule MDRD 09-02-2023

133 mL/min

83

Interprétation :

- > à 60 mL/min : Fonction rénale normale
- 30 à 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère
- < à 15 mL/min : Insuffisance rénale grave

CREATINE PHOSPHOKINASE (CPK) 29-03-2023
(méthode IFCC, mindray BS240-Pro) 253 UI/L (161) 161

Transaminases GOT (ASAT) 09-02-2023
(Méthode IFCC, Mindray BS-240-PRO) 34 UI/L (29) 29

Transaminases TGP (ALAT) 09-02-2023
(Méthode IFCC, Mindray BS-240-PRO) 26 UI/L (24) 24

Gamma-GT (GGT) 09-02-2023
(Méthode IFCC, MINDRAY BS-240-PRO) 20 UI/L (21) 21

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Page 33

Validé par Dr Karrat Jawad
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah Deroua
Tél.: 0522 51 52 18 / 066 67 67 11

Résidence sakane deroua bâtiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862