

# 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *0404*

Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : *NOARÉDINE Saïd*

Date de naissance : *01-01-64*

Adresse : *3 Rue Alaa Al-Din El-Makarim*

*Français* *Casablanca*

Tél. *05 22 28 54 96* Total des frais engagés : *2087,3* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



*20 SEP. 2023*

Date de consultation : *26/08/2023*

Nom et prénom du malade : *Hamouda Saïd* Age : *60 ans*

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : *Abcès* *Respiratoire*

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 : *Caserbonca*

Le : *18/08/2023*

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
26/07/2023	Consultation	-	300,-	A. LAAREJ Chirurgien-dentiste Spécialiste Allergie et Immunologie Partenaire des Hopitaux de Paris - INPE : 0915222202 05 22 22 02 02

ch et signature de Mé  
estant le Paiement des a

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL ANDALOUSIA CASABLANCA 126, Rue Dom Perignon Franceville 2 Casablanca	26/07/23	CHF 9.59.- 126, Rue Dom Perignon Casablanca

chét et signature de M.  
estant le Paiement des

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/12/23	5000	85,00

**Montant  
des Honoraires**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

<b>IV</b>	<b>Montant détaillé des Honoraires</b>
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....

## 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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 G 21433552 00000000 B 00000000 11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur Assistant en  
Pneumologie, Allergologie

Adultes et Enfants

Asthme

Sevrage tabagique

Ronflement et apnées du sommeil

Examen du Souffle, Echographie

Bronchoscopie, Tests d'allergies



أساذاً مساعدة في أمراض  
ال hôpital التنفسية والحساسية

صغار و كبار

الضيق

الإقلاع عن التدخين

الشخير و توقف التنفس أثناء النوم

اختبارات التنفس و الفحص بالصدى

الفحص بالمنظار، اختبارات الحساسية

Casablanca le :

26/07/2023

الدار البيضاء في :

The Lannan - Saida

$$77,2 \times 4 = 308,80$$

Dr. A. LAAREJ  
Pneumologue Allergologue  
Bd Abdelmoumen - 12ème étage  
Casablanca - Tel.: 05 22 22 02 03

T = 959,36  
PHARMACIE AL ANDALOUSSIA  
CASABLANCA

126, Rue Dom Perignon Franceville 2  
Casablanca

PHARMACIE AL ANDALOUSSIA  
CASABLANCA

126, Rue Dom Perignon Franceville 2  
Casablanca

1 cp i j 13

$$80,10 \times 3 = 240,30$$

Nisall

$$85,10 \times 2 = 170,20$$

otad li. SV 1 gtt / os

- Sensitilal Bago ACM Emolie, 1 app par colon

Lobatop crème, 1 app / day

Sige de laide 17g

Dr. LAAREJ  
Pneumologue Allergologue  
Bd Abdelmoumen - 12ème étage  
Casablanca - Tel.: 05 22 22 02 03

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G  
LOT : 22E029  
PER : 10/2025



6 118000 012061

Lot N° : 36200701  
EXP : 07/2024  
PPV : 85DH10

LOT 221829 2

EXP 05 2026

PPV 80 10

LOT 221829 2

EXP 05 2026

PPV 80 10

LOT 222389 2

EXP 07 2026

PPV 80 10

36200711  
Lot N° :  
07/2024  
EXP :  
PPV : 85DH10

77,20

77,20

GED

77,20 -

77,20

77,20



3 760095 250236

ACL : 544.340-0

23C05  
PROD : 03/2023  
EXP : 03/2026



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 11/08/023 à 09h53

Préleveur: BENNANI Hanane  
Par le laboratoire

Date de Naissance: 27/10/1958 Sexe: F

Édité le: 11/08/23 15h01

Résultats complets

**Mme LAMNWAR Saida**

CIN:B379041 RF: 110823012 P.n°

Dr. LAAREJ HANANE

CASABLANCA, le 11/08/2023



## BIOCHIMIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**HEMOGLOBINE GLYQUEE [AC]** HB Alc : 5.8 % (4 - 6)  
(Technique HPLC TOSOH GX .) éch: sang total EDTA

### INTERPRETATION

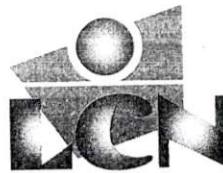
(Non diabétique	: 4.8 à 5.9 % )
(Risque de diabète	: 5.7 à 6.4 % )
(Diabétique	: > 6.5 % )

Patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1c < 7 % est recommandée - Type 1: entre 7 et 7.5 % (HAS 2013)

### COMMENTAIRE

-L'HbA1c est sous estimée dans les cas suivants : anémie aigue, hémolyse, hépatopathie chronique, traitement par fer, EPO, Vit B 12, hémodialyse, grossesse.  
les fortes doses de vit C, médicaments (interférons, antirétroviraux) ainsi que les hémoglobinopathies Hb S (drépanocytose) et Hb C.  
-L'HbA1c est surestimée en cas de carence en fer, folates, Vit B 12, taux élevé d'Hb thalassémie, l'hypertriglycéridémie ainsi que l'insuffisance rénale chronique.

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCien INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Prélevé le 11/08/023 à 09h53

**Mme LAMNWAR Saida**

CIN:B379041 RF: 110823012 P.n°

**Dr. LAAREJ HANANE**

Date de Naissance: 27/10/1958 Sexe: F

Édité le: 11/08/23 15h01

Résultats complets

CASABLANCA, le 11/08/2023

## IMMUNOLOGIE - AUTOIMMUNITE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

### ANTICORPS ANTI-ANTIGENES NUCLEAIRES SOLUBLES

TEST IMMUNOBLOT D-tek automatisé Blue Diver.

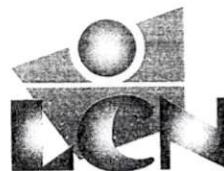
Ac anti NUCLEOSOME .....	< 5,0	UA
Ac anti ds DNA ...	< 5,0	UA
Ac anti Sm .....	< 5,0	UA
Ac anti Sm/RNP .....	< 5,0	UA
Ac anti SSA 60 KD	< 5,0	UA
Ac anti SSA 52 KB.....	< 5,0	UA
Ac anti HISTONES.....	< 5,0	UA
Ac anti Scl-70 .....	< 5,0	UA
Ac anti SSB.....	< 5,0	UA
Ac Jo-1.....	< 5,0	UA

Recherche simultanée pour : NUCLEOSOMES dsDNA HISTONES Sm/RNP SSA 68KD/AC Sm/RNP SSA/52 KD  
SSB Scl-70 JO-1

### INTERPRETATION

- ( < 5 : Négatif )
- ( 5 - 10 : Douteux )
- ( > 10 : Positif )

Résultat validé par Dr FAVARD Mireille



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Nom: LAMNWAR IBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste  
Barcode: 3110823012

Rack: 0001

Position: 04

N° Echantillon: 00004

Prénom: Saida  
NOM DE LA FAMILLE DE LYON ANCIEN TITRE DE LA FAMILLE DE LYON  
Virologie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Biochimie

Plateau théo.: 1061

Operator:

Analyzer: GX

Date of analysis: 11/08/2023

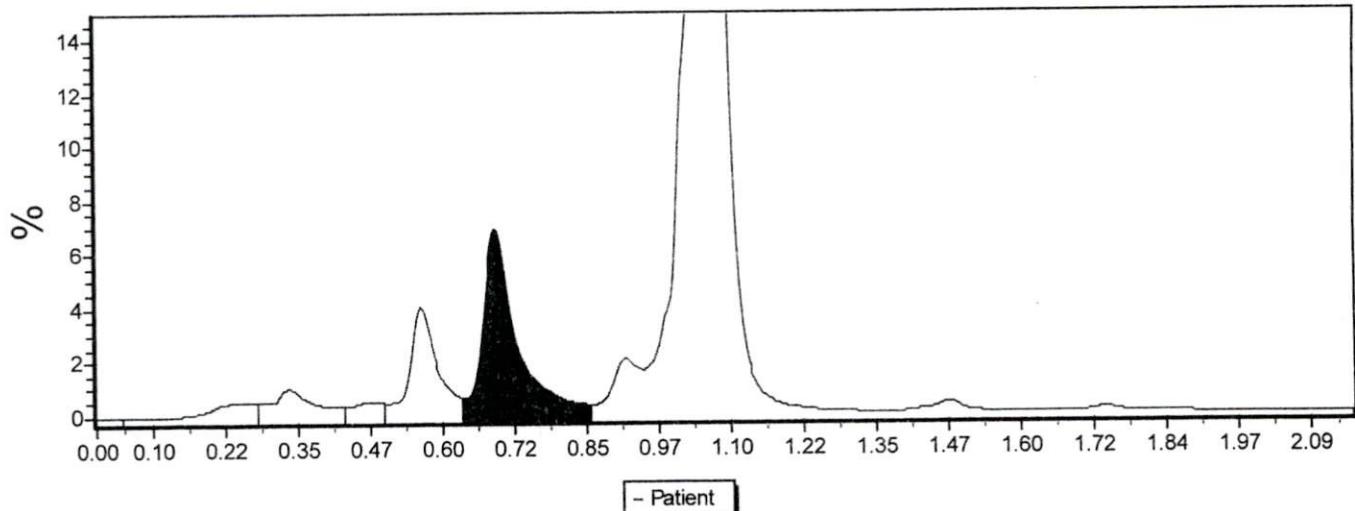
Flag & Comment:

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	0.5%	0.25	7.11	1 517.8	
A1B	0.9%	0.33	13.39		Element Factor-A Factor-B
F	0.3%	0.47	4.93		1 1.1097 0.5672
LA1C+	2.3%	0.56	34.31		
SA1C	5.8%	0.69	71.73		
A0	91.3%	1.05	1 386.34		

Analyzer: GX  
Serial Nb.: 11509901  
Soft. Version: 1.24  
Variant method UIN: Analyzer UIN

HbA1C 5.8%

HbA1 7.2%      HbF 0.3%





Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologue

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIE INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

FACTURE : 60763

Casablanca, le 11/08/2023

**CN 84450**

Nom et Prénom : **Madame LAMNWAR Saida**  
Référence : **110823 012**

#### **ANALYSES BIOLOGIQUES :**

AC ANTI NUCLEAIRES SOLUBLES B 500

HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C B 100

Prélèvements : 1 25.00 Dh

**MONTANT NET :** **829,00 Dhs** (Soit 600 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Huit cent vingt neuf Dirhams et zéro centime**