

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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0010220

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1144 Société : E.A.N.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RADHI Khena

Date de naissance : 01.01.45

Adresse : 19, rue ACHMET HAY ELHANA CASABLANCA

Tél. : 0661 420848

Total des frais engagés : MD 3075,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/10/2023

Nom et prénom du malade : RADHI Khena Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumeur du sein

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : E.A.N.A.

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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


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
06/10/23	C	1	gratuit	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	06/10/23	17.40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/10/23	B.2286	3078 nls

AUXILIAIRES MEDICAUX

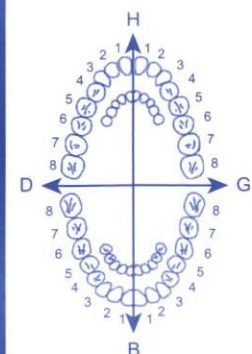
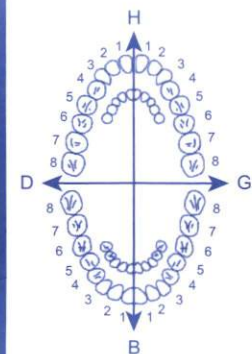
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le 06/10/2023

Benamour Khema

17.40

① Dermomax.

appt. après la douche

20gms

seule 1 appt. 1/12 20gms

(sans les adhésives).



PHARMACIE DAR NAJME
Sofia NAJME
Lot. Sofia 2, Rue Hassane, N° 7
Hay El Hana - Casablanca
Tél.: 0522 95 15 37



Le 06/10/2023

Mr RADHI Bengakour. KHEIR

(1) NFS. VS

(2) Penoxime

(3) TSH

(4) Vit D2103

(5) SCOT SCOT 809

(5) CHOT HCL LNL TA

(6) gly a's

(7) Hb1C

(8) uric acid

(9) CA J05 105.

(10) CA 125.

DIABETOLOGIE

NUTRITION

ANTI-AGE

مستقبل التحليلات الطبية
LABIOMED
Laboratoire d'Analyses Médicales
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine
Casablanca - Tél: 0522 43 13 51/86



Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067
Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca
122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

Dr Jalil ELMANJRA

Pharmacien Biologiste
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie

Casablanca le 17 octobre 2023

Mme BENZAKOUR KHEIRA

FACTURE N°	60061
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	70	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Ferritine -----	B	250	
Transaminases -----	B	100	
Gamma Glutamyl Transférase -----	B	50	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	225	
Marqueurs ovaires (CA 125) -----	B	400	
Marqueurs antigéniques (CA 199) -----	B	400	Total : B 2285

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	15	

TOTAL DOSSIER	3 075,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Mille Soixante Quinze Dirhams



Dr Jalil ELMANJRA
Pharmacien biologiste
Ancien assistant des hôpitaux de Dijon - France



Dr Abdelaziz LEMSEFFER
Pharmacien biologiste
Ancien interne des hôpitaux de Besançon - France



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 23591816
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

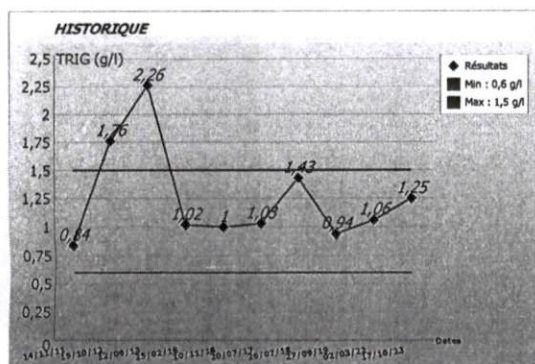
Dossier ouvert le : 17/10/23 - Edité le : 17/10/23

Page N° 3/8

TRIGLYCERIDES : 1,25 g/l
(Cobas C6000) : 1,43 mmol/l

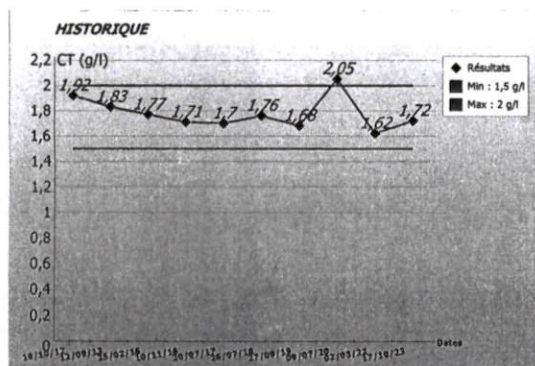
0,60 à 1,50 1,06
0,70 à 1,70 1,21

02/03/2022



CHOLESTEROL TOTAL : 1,72 g/l
(Automate Cobas C6000) : 4,44 mmol/l

1,50 à 2,00 1,62
3,87 à 5,16 4,18



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 23591816
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 17/10/23 - Edité le : 17/10/23

Page N° 4/8

CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL	:	0,49	g/l	> 0,40	0,49
(Cobas C6000)	:	1,26	mmol/l	> 1,03	1,26

Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL	:	0,98	g/l	< 1,60	1,01
(Automate Cobas C6000)	:	2,53	mmol/l	< 4,12	2,61

Facteur de Risque Athérogène	:	3,5		N < 5,0	3,3
------------------------------	---	-----	--	---------	-----

UREE	:	0,41	g/l	0,15 à 0,50	0,42
(Cobas C6000)	:	6,83	mmol/l	2,49 à 8,32	6,99

CREATININE	:	7,4	mg/l	6 à 13	6,5
(Cobas C6000)	:	65	μmol/l	54 à 117	58

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 23591816
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

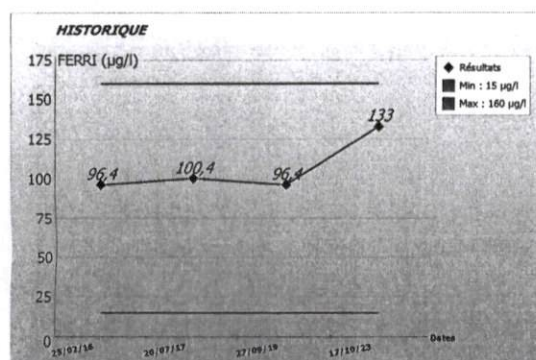
Dossier ouvert le : 17/10/23 - Edité le : 17/10/23

Page N° 5/8

FERRITINE : **133,00** $\mu\text{g/l}$
(Cobas C6000)

27/09/2019
F 15-160 H 30-280 96,40
F > 60 ans : 20 - 200

Selon les recommandations HAS 2011 et NABM 2017 (France), le dosage de la Ferritine est l'examen recommandé en cas de suspicion de carence martiale.



Dr Jalil ELMANJRA

 Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 23591816
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 17/10/23 - Edité le : 17/10/23

Page N° 6/8

ENZYMOLOGIE

TRANSAMINASES

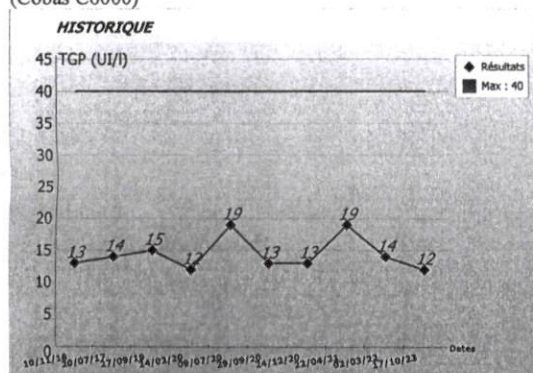
SGPT/ALAT
(Cobas C6000)

: 12 UI/l

< 40

02/03/2022

14

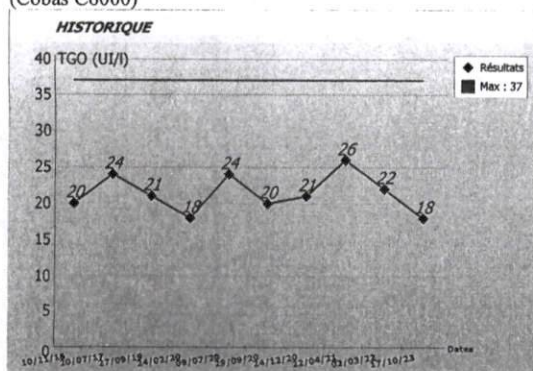


SGOT/ASAT
(Cobas C6000)

: 18 UI/l

< 37

22



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 23591816
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 17/10/23 - Edité le : 17/10/23

Page N° 7/8

GGT Gamma Glutamyl Transférase : **19** UI/l
(Cobas C6000)

< 55

22/04/2021
20

VITAMINES

VITAMINE D2-D3 : **37,6** µg /l
(25 OH-Vitamin D2-D3)

22/12/2021
30,7

Valeurs usuelles > 30 µg/l
Insuffisance 10 - 30 µg/l
Carence < 10 µg/l

BILAN THYROIDIEN

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **3,42** µUI/ml
(Automate Cobas C6000)

Antériorité
13/06/2023

0,25 à 4,2

2,55

Nouvelles normes en 2019 pour la TSH
Si Grossesse (1er Trimestre) 0,25 à 2,5
Si Grossesse (Trim 2 + 3) 0,25 à 3,0

MARQUEURS

Dosage du CA 125 (Cobas C6000)

Résultat : **7,26** U/ml

< 35

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 23591816
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 17/10/23 - Edité le : 17/10/23

Page N° 2/8

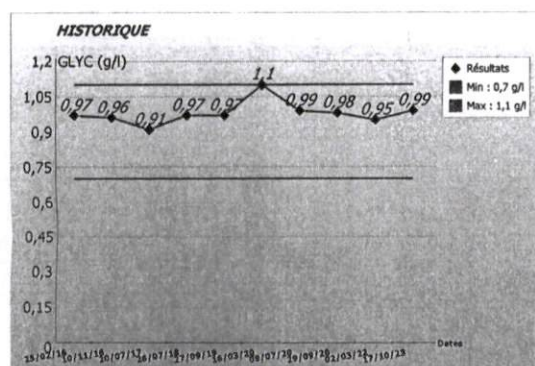
BIOCHIMIE

GLYCEMIE A JEUN : **0,99** g/l
(Cobas C6000) : **5,50** mmol/l

0,70 à 1,10
3,89 à 6,11

02/03/2022

0,95
5,30

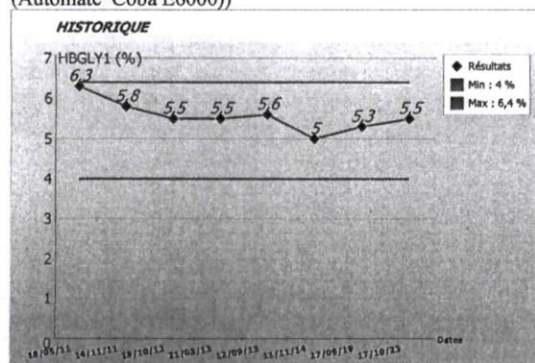


HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **5,5** % HbA1c
(Automate Cobas E6000)

N : 4,0 à 6,4

27/09/2019

5,3



Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Mme BENZAKOUR KHEIRA
Dossier N° : 23591816
Docteur ZINEB BENAMOUR KHOUNGUI

Dossier ouvert le : 17/10/23 - Edité le : 17/10/23

Page N° 1/8

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

					Antériorité <u>02/03/2022</u>
Hématies	:	4,37	M/mm3	4 - 5,4	4,32
Hémoglobine	:	12,9	g/dl	11,5 - 16	12,9
Hématocrite	:	39	%		
V.G.M.	:	88,6	μ3	80 - 100	
C.C.M.H.	:	33,3	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	29,5	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	5 770	/mm3	4000 - 10000	5460

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	49,5	%	soit	2 856	/mm3	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	2,4	%	soit	138	/mm3	20 à 800	
P. basophiles	:	0,9	%	soit	52	/mm3	0 à 200	
Lymphocytes	:	39,7	%	soit	2 291	/mm3	1000 à 4000	
Monocytes	:	7,5	%	soit	433	/mm3	200 à 1000	
Plaquettes	:	213 000	/mm3				150000 - 500000	203000

VITESSE DE SEDIMENTATION

					<u>27/09/2019</u>
* 1 ^{ère} heure	:	18	mm	< 10	14
* 2 ^{ème} heure	:	36	mm	< 20	29

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER