

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 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.

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° M21- 0037279

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2535 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : CHAHID CHAMA
Date de naissance : 1946
Adresse :
Tél. : 06 67 67 25 69 Total des frais engagés : 1525 80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
29/12/2023	G + Endoprothèse		400,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/12/23		1.185,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

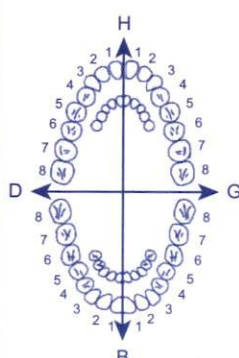
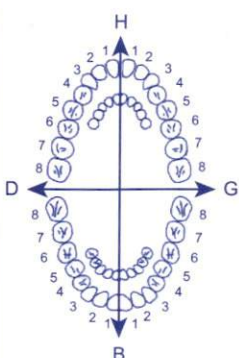
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 colspan="2">H</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 colspan="2">B</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

Docteur. EL ANSARI RACHID

Spécialiste en ORL
et Chirurgie Face et Cou



الدكتور رشيد الأنصاري

طبيب اختصاصي
في جراحة الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والعنق

ORDONNANCE MÉDICALE

Fait à... Casa Le 28/12/2023

Mme/M. : Chama Chahid

BILAN BIOLOGIQUE

- ✓ NFS PLQ
- ✓ Groupage Sanguin
- ✓ TSH U/S
- ✓ Glycémie à jeun
- ✓ Urée
- ✓ Créatinine
- ✓ ALAT
- ✓ ASAT
- ✓ HbA1c
- ✓ Triglycérides
- ✓ Cholestérol total
- TP/TCK

RECETTES : 05 22 12 01 03 - 05 22 12 01 03
IP : 40606868 - IP : 36158995
Tél : 05 22 12 01 03
LABORATOIRE SIDI MOUMEN

Dr Rachid EL ANSARI
Oreille, Nez, Gorge
Face et Cou
Sidi Moumen
05 22 12 01 03

310, 2ème étage Bd Lalla Asmaa Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 12 01 03 - E-mail : dr.elansari66@gmail.com

Docteur. EL ANSARI RACHID

Spécialiste en ORL
et Chirurgie Face et Cou



الدكتور رشيد الأنصاري

طبيب اختصاصي
في جراحة الأذن، الأنف والحنجرة
جراحة الوجه والحنك

ORDONNANCE MÉDICALE

28-12-23

Fait à Le
Mme/M. : M. Rachma Rachid

Pour la prise en charge
d'une otite moyenne

et par - Anythony
(AECG)

Dr Rachid El Ansari
Chirurgie
Oreille, Nez, Gorge
Face et Cou
Sidi Moumen
05 22 12 01 03

319, الطابق الثاني، شارع لالة أسماء، سيدي مومن الجديد - الدار البيضاء

319, 2^{ème} étage Bd Lalla Asmaa Sidi Moumen - Casablanca

Tél.: 05 22 12 01 03 - E-mail: dr.elansari66@gmail.com

Cabinet ORL Rachid EL ANSARI

Adresse: 319, 2ème Etage, Bd. Lalla Asmaa, Sidi Moumen, Casablanca

Téléphone: 05 22 12 01 03

Email: rachid.elansari@gmail.com

ICE: 002940636000044

INPE: 041243031

28/12/2023

Facture au nom de Mme : Chama Chahid



Date	Acte	Honoraires
28/12/2023	CONSULTATION	250.00
28/12/2023	endoscopie	150.00

Total TTC

400.00 DH

Arrêter la facture à la somme de: quatre cents DHs TTC

Dr Rachid EL ANSARI
Oreille, Nez, Gorge
Face et Cou
Sidi Moumen
05 22 12 01 03



Laboratoire d'Analyses Médicales

Sidi Maarouf

Facture

Casablanca, le 29/12/2023

Dossier N°: 291223-016 du: 29/12/2023

Médecin Dr: RACHID EL ANSARI

Patient :Mme CHAHID Chama

Analyse	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
GROUPE SANGUIN ET RHESUS	90	120,60
TSH-us : Thyroïdostimuline-Hormone	250	335,00
GLYCEMIE A JEUN	30	40,20
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
TAUX DE PROTHROMBINE	40	53,60
TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN	40	53,60
UREE	30	40,20
CREATININE	30	40,20
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C	100	134,00
TRIGLYCERIDES	50	67,00

Montant de prélèvement : 20,00

Total en dirhams à payer: 1 185,80

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Tel: 0522 355 200
IF: 40606866
CNSS: 9860074



مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOU
Médecin Biologiste

Casablanca, le 29/12/2023

Code Patient : 23-05850

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 291223-016 Pvt du: 29/12/2023 9:04

Nom : Mme CHAHID Chama

Demandé par Dr : RACHID ELANSARI



Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS+ PLQ
(SYSMEX XS 500i)

Valeurs Usuelles

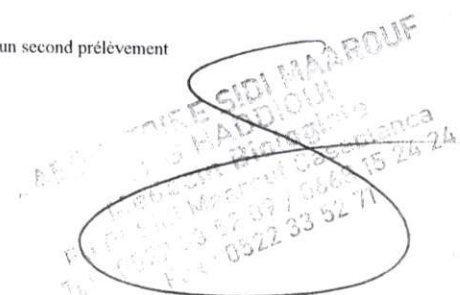
Antériorité

Globules rouges	:	4,48	$10^6/\text{mm}^3$	(4,05 - 5,3)
Hémoglobine	:	12,00	g/dl	(11,5 - 15,5)
Hématocrite	:	35,20	%	(37 - 46)
VGM	:	78,57	fL	(80 - 95)
TCMH	:	26,79	pg	(27 - 33)
CCMH	:	34,09	g/dl	(32 - 36)
Globules blancs	:	10240	$/\text{mm}^3$	(4000 - 10000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	59,2 %	$6062/\text{mm}^3$	(1500 - 7000)
Lymphocytes	:	27,9 %	$2857/\text{mm}^3$	(1000 - 4000)
Monocytes	:	10,3 %	$1055/\text{mm}^3$	(40 - 1200)
Eosinophiles	:	2,4 %	$246/\text{mm}^3$	(Inférieur à 400)
Basophiles	:	0,2 %	$20/\text{mm}^3$	(Inférieur à 150)
Plaquettes	:	374000	$/\text{mm}^3$	(150000 - 400000)

GROUPAGE SANGUIN ET RHESUS

Le résultat du groupe sanguin ne peut être considéré comme définitif, qu'après une deuxième détermination effectuée sur un second prélèvement
Circ Minist du 15.12.1965

GROUPAGE SANGUIN : B
Rhésus : POSITIF





مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOUI
Médecin Biologiste

Mme CHAHID Chama

Dossier N° : 291223-016

Page : 2/3

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

Valeurs Usuelles

Antériorité

TAUX DE PROTHROMBINE

Temps de Quick (TQ) Témoin	:	12,90	sec.
Temps de Quick (TQ) Malade	:	14,60	sec.
RESULTAT	:	78,60	%

(70 - 100)

TEMPS DE CEPHALINE KAOLIN

Témoin	:	29,50	sec.
Malade	:	30,10	sec.
Rapport malade /témoin (M/T) :	:	1,02	.

- Chez l'adulte : (M/T) < ou = 1,20
- Chez l'enfant : (M/T) < ou = 1.30

LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Rond-point Sidi Maarouf
Tél : 05 22 33 52 09 / 05 22 78 03 20 / 05 22 33 52 71
GSM : 06 68 15 24 24
E-mail : labosidimaarouf@gmail.com
R.C : 410238 - Patente : 36159885 - I.F : 40606866 - CNSS : 9861924 - INPE : 093063360 - ICE : 001681692000016



مختبر التحليلات الطبية سيدي معروف

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SIDI MAAROUF

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

Dr. Ghizlane HADDIOU
Médecin Biologiste

Mme CHAHID Chama

Dossier N° : 291223-016

Page : 3/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE A JEUN
(Methode enzymatique à l'hexokinase)

: 1,31 g/l
7,21 mmol/l

Valeurs Usuelles

(0,7 - 1,1)
(3,85 - 6,05)

Antériorité

HÉMOGLOBINE GLYQUÉE :
(HPLC D10-Biorad)

: 8,8 %

(4,5 - 6,3)

Les valeurs usuelles sont de 4,5 à 6,3 % lorsque les glycémies sont normales.

Les études ont montré que le diabète est :

- * bien équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 %
- * moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 %
- * mal équilibré au-delà de 8 %

UREE
(Technique enzymatique à l'uréase UV)

: 0,39 g/l
6,50 mmol/l

(0,15 - 0,5)
(3,33 - 8,33)

CREATININE
(Technique enzymatique)

: 6,97 mg/l
61,68 µmol/l

(5 - 12)
(44,25 - 106,2)

CHOLESTEROL TOTAL
(Tech enzymatique colorimétrique au CHOD)

: 1,45 g/l
3,74 mmol/l

(Inférieur à 2,2)
(Inférieur à 5,16)

TRIGLYCERIDES
(Enzymatique)

: 1,09 g/l
1,24 mmol/l

(Inférieur à 1,5)
(Inférieur à 1,71)

SGOT/ASAT aspartate-aminotransférase
(Tech. cinétique IFCC)

: 15 UI/l

(Inférieur à 40)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase
(Techn. cinétique IFCC)

: 13 UI/l

(Inférieur à 45)

ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone
(Technique immunoenzymatique Access2 Beckman Coulter)

: 2,44 µUI/ml

Valeurs Usuelles

(0,34 - 5,6)

Antériorité

Stamp: LABORATOIRE SIDI MAAROUF
Date: 24/03/2024
Time: 14h24