

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- 0034848

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1467 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MOUMEN BRAHIM
Date de naissance : 01-06-1954
Adresse : N°14 lot ouled haxen Hy. MLY Rachid 1
Casablanca Maroc
Tél. : 0664-94-12-31 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. RACHIDI DERRIJA
Médecin Assermenté
Expert Auprès les Tribunaux
0, Boulevard Grande Ceinture
105 Mohammadi-Casablanca

Date de consultation : 22 / 01 / 2019
Nom et prénom du malade : Moumen Brahim 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
22/12/12	0	1	134,00	

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
	23/01/12	B890	989,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

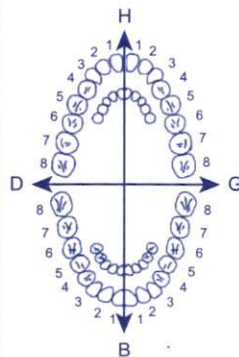
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

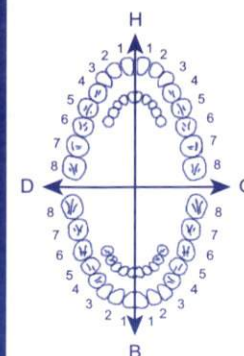
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
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

DOCTEUR LATIFA RACHIDI DERRIJ

Diplômée en Echographie de la
Faculté de Montpellier - France

MEDECIN ASSERMENTE PRES DES TRIBUNAUX

MEDECINE GENERALE

10, BD. GRANDE CEINTURE

HAY MOHAMMED

CASABLANCA - TEL. : 05 22.60.11.49

AUT N° 4393

الدكتورة لطيفة الراشدي الدريج

مجازة في الفحص بالصدى
بجامعة مونبولي بفرنسا

طبيبة محلفة خبيرة لدى المحاكم
طبيبة رئيسية سابقا

الطب العام

10، محج الحزام الكبير - الحي المحمدي

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 60 11 49

Casablanca, le :

22/06/24

Faouzi Brahebi

Dr. S.

Dr. S. Fendou

T.S.H

Dr. Al. Al. Al.

Dr. Al. Al. Al.

Dr. Al. Al. Al.

Dr. Al. Al. Al.

C.B.P.U.S

LABORATOIRE D'ANALYSE
DE BIOLOGIE MEDICALE
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMED - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 11 49 / 05 22 63 78 74

Dr. RACHIDI DERRIJ L.
Médecin Assermenté
Expert auprès des Tribunaux
10, Boulevard Grande Ceinture
Hay Mohammed - Casablanca

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Casablanca le 23 janvier 2024

M. MOUMEN BRAHIM

FACTURE N° 29296

Analyses :

B216	Numération formule sanguine -----	B	80	
B223	Vitesse de sédimentation -----	B	30	
B370	Protéine C réactive -----	B	100	
B118	Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
B119	Hémoglobine glycosylée -----	B	80	
B135	Urée -----	B	30	
B111	Créatinine -----	B	30	
B100	Acide urique sanguin -----	B	30	
B146 +B147	Transaminases -----	B	100	
B164	Thyreostimuline (TSH us) -----	B	180	
B154	Ferritine -----	B	200	Total : B 890

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

TOTAL DOSSIER

989,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Quatre vingt Neuf Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMADI - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74
FAX : 05 22 60 78 68

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 23/01/24

Réf. : 24A1565

Code patient : 6659

du : 23/01/24

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur LATIFA RACHIDI DERRIJ

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales (Homme Adulte)	Antériorités 09/01/2024
GLOBULES ROUGES				
Hématies -----:	4,40	M/mm ³	4,2 - 5,6	4,72
Hémoglobine -----:	12,3	g/100 ml	12,1 - 16	13,0
Hématocrite -----:	37 *	%	40 - 50	40
- V.G.M. -----:	84	μ ³	77 - 98	
- T.C.M.H. -----:	28	pg	28 - 32	
- C.C.M.H. -----:	33,4	g/100 ml	31 - 37	
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes -----:	10 140	/mm ³	3750 - 13000	9540
Polynucléaires Neutrophiles -----:	48,9*	%	50 - 70	
Soit :	4 958	/mm ³	1500 - 6300	
Polynucléaires Eosinophiles -----:	2,8	%	1 - 3	1,1
Soit :	284	/mm ³	40 - 300	105
Polynucléaires Basophiles -----:	0,0	%	< 1	
Soit :	0	/mm ³	< 100	
Lymphocytes -----:	41,6 *	%	20 - 40	39,9
Soit :	4 218	/mm ³	1500 - 4000	3806
Monocytes -----:	6,7	%	1 - 8	
Soit :	679	/mm ³	40 - 1000	
PLAQUETTES				
Résultat -----:	277 000	/mm ³	150000 - 400000	319000
Indice de distribution des plaquettes (IDP)-----:	16,2	fl	15 - 17	
Volume plaquettaire moyen (VPM)-----:	10,7	fl	6,5 - 12	
Rapport des grandes plaquettes (P-RGC)-----:	31,7	%	11 - 45	

VITESSE DE SEDIMENTATION

			Normales	Antériorités 03/08/2020
1 ère heure -----:	16 *	mm	< 10	20
2 ème heure -----:	38 *	mm	< 20	40

BIOCHIMIE

Protéine C réactive -----:	5,01 *	mg/l	< 5	48,66
----------------------------	--------	------	-----	-------

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 23/01/24

Réf. : 24A1565

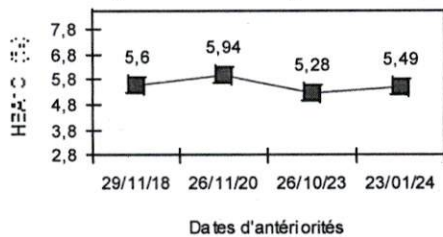
Code patient : 6659 du : 23/01/24

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur LATIFA RACHIDI DERRIJ

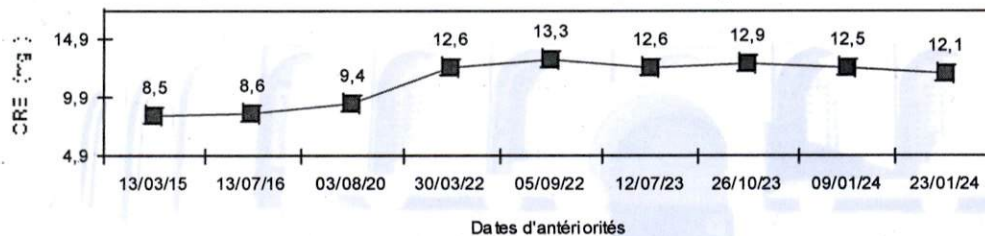
			Normales	Antériorités
Glycémie ----- :	1,18 * g/l		0,7 - 1,1	0,90
Soit :	6,50 mmol/l		3,88 - 6,11	5,0
Hémoglobine glycosylée ----- :	5,49 %		4 - 6,5	5,28

(Métabolisme équilibré < 7)

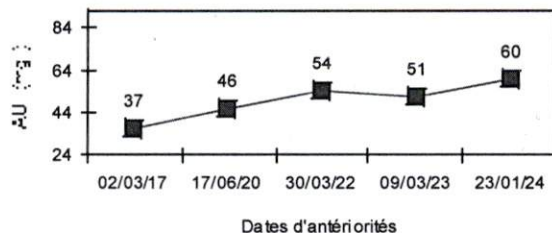


Urée ----- :	0,39 g/l		0,17 - 0,5	0,30
Soit :	6,50 mmol/l		2,83 - 8,33	5,00

Créatinine ----- :	12,10 * mg/l		7 - 12	12,50
Soit :	107,08 µmol/l		61,95 - 106,19	110,62



Acide urique ----- :	60 mg/l		34 - 70	51
Soit :	357 µmol/l		202 - 417	304



Transaminases - SGOT / ASAT ----- :	13 UI/l		< 40	18
Transaminases - SGPT / ALAT ----- :	7 UI/l		< 45	12

مختبر التحليلات الطبية القدس

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale AL QODS

LARBI RAMDANI pharmacien biologiste

Edition du : 23/01/24

Réf. : 24A1565

Code patient : 6659 du : 23/01/24

M. MOUMEN BRAHIM

Docteur LATIFA RACHIDI DERRIJ

HORMONOLOGIE

T S H (us) -----:

0,01 * μ U/ml

Normales

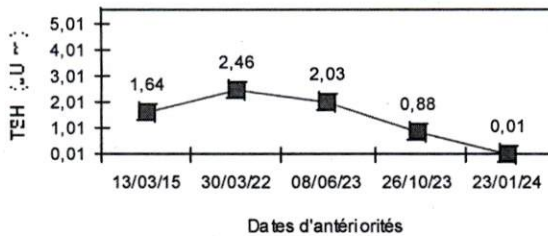
Antériorités

0,27 - 4,21

26/10/2023

0,88

(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)



MARQUEURS (CHIMILUMINESCENCE)

Ferritine sérique -----:

285,00 ng/ml

30 - 400

(Méthode E.Chimiluminescence411 Roche-Cobas)

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MEDICALE AL QODS
158 BD DE GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMADI - CASABLANCA
TEL: 05 22 60 18 65 / 05 22 63 78 74
FAX: 05 22 60 78 68