

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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Maladie :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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° P19-0042862

ND: 11544-

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2654 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Kenfoui Abdellah

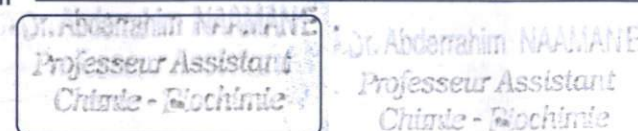
Date de naissance : 14-12-53

Adresse : 28 rue Ahmed Mouqri Racine Casablanca

Tél. : 0608896208 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 09 / 08 / 19

Nom et prénom du malade : KENFOUI Abdellah

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 : Casablanca Le : 11 / 08 / 19

Signature de l'adhérent(e) :

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
09/08/19	C - a	-	G	Dr. Abdelkrim BENDRABY Prothésiste Dentaire Chirurgie - Biochimie

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
Dr. Abdelkrim BENDRABY Résidence Salda 15 Rue Abou Al Abbas (B) Zekrouni 1er étage Bourgogne - Casablanca Tél: 05 22 43 15 64 - Fax: 05 22 43 15 65	10/08/19	M. O. B. p. 10	2000,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

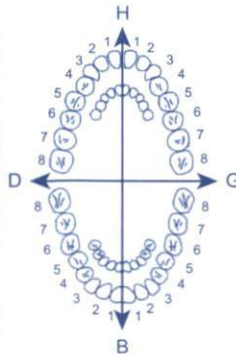
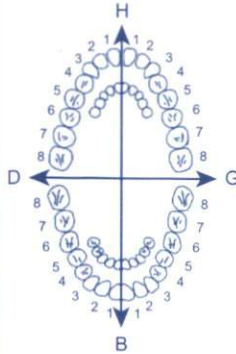
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>															
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>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>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H	H																	
	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
	D	G																	
	00000000	00000000																	
	35533411	11433553																	
	B	B																	
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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'EXEC

ORDONNANCE

Le : 09 / 08 / 19

Nom du patient :

ME KENFADU, Abdellah

- Glycémie à jeûn, HbA1c
- Urée, créat, ac. urique
- Cholest HDL, LDL
- Triglycérid.
- Transaminases (GOT/CPK)
- IRE PSA
- Vit D 25.

Dr. Abderrahim NAAMANE
Professeur Assistant
Service de Biochimie
Fac. Médecine - Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Dr Abdelkrim BENKIRANE

***Pharmacien Biologiste Diplômé de la faculté de PARIS * Ancien interne
et assistant des hôpitaux de PARIS.**

Diplôme d'études Spécialisées de la Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.

* Certificat de la biologie cellulaire et moléculaire * Certificat de la Biologie de la reproduction.

Résidence Yanis n° 17 rue Abou Al Abbas RDC Casablanca. Tél: 022430368/70 Fax: 022260101

ICE 001772365000028/ Patente N°35601641/ IF 40503026/ CNSS 6448345/

INPE 093000453

Casablanca le samedi 10 août 2019

Monsieur KENFAOUI ABDELLAH

FACTURE N°	78543
------------	-------

Analyses :

Urée -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glycosylée -----	B	100	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Transaminases SGOT/ASAT -----	B	50	
Transaminases SGPT/ALAT -----	B	50	
IgE totales -----	B	200	
25 OH D3 -----	B	400	
PSA totale -----	B	300	Total : B 1410

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER	2 000,00 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR
Dr. Abdelkrim BENKIRANE
Résidence Saïda 15 Rue Abou Al Abbas (Bd. Zerktouni)
1er étage - Bourgogne - Casablanca
Tél: 05 22 43 03 66-70 - Fax: 05 22 28 01 01



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KENFAOUI ABDELLAH

Réf : 19H440

Dossier ouvert le : 10/08/19
Prélèvement effectué à 12:22

Page : 1

- Edition du : 21/09/19

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS INTEGRA400 Plus)

			Normales	Antériorités
				14/11/2018
UREE SANGUINE	:	0,34 g/l	0,15 - 0,45	0,28
	Soit :	5,67 mmol/l	2,5 - 7,5	4,67
CREATININE SANGUINE	:	10,2 mg/l	< 14	8,9
	Soit :	90 µmol/l	< 124	79
GLYCEMIE A JEUN	:	0,99 g/l	0,75 - 1,1	1,02
	Soit :	5,49 mmol/l	4,16 - 6,105	5,66

MARQUEURS

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HB A1C)

HPLC BIORAD

RESULTAT : 6,00 %

Interprétation

Métabolisme normal et diabétiques stabilisé : 4 - 6,0
Equilibre glycémique moyen : 6,0 - 8,0
Métabolisme mal équilibré et diabétiques insuffisamment contrôlés : > 8,0

BIOCHIMIE

(AUTOMATE COBAS INTEGRA400 Plus)

ACIDE URIQUE SANGUIN	:	62 mg/l	
	Soit :	369 µmol/l	
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,24 * g/l	< 2
	Soit :	5,77 mmol/l	< 5,15



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KENFAOUI ABDELLAH

Réf. : 19H440

Dossier ouvert le : 10/08/19
Prélèvement effectué à 12:22

Page : 2

- Edition du : 21/09/19

			Normales	Antériorités
CHOLESTEROL HDL	: 0,72	g/l	> 0,4	
Soit :	1,86	mmol/l	> 1,03	
CHOLESTEROL LDL	: 1,41	g/l		
Soit :	3,63	mmol/l		

A interpréter en fonction du nombre de facteurs de risques:

Absence	: < 2,2
1 facteur	: < 1,9
2 facteurs	: < 1,6
> 2 facteurs	: < 1,3
Antécédents de MCV	: < 1,0

Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risques sont: l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40.

TRIGLYCERIDES	: 6,75	g/l	0,6 - 1,65	
Soit :	0,86	mmol/l	0,69 - 1,89	
TRANSAMINASES ASAT (GOT)	: 19	UI/l	< 40	19
TRANSAMINASES ALAT (GPT)	: 16	UI/l	< 42	19



مختبر التحليلات الطبية بدر

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BADR

Diplôme d'Etudes Spécialisées de Biochimie, Hématologie, Immunologie, Parasitologie, Mycologie, Bactériologie, Virologie.
Certificat de biologie cellulaire et moléculaire • Certificat de Biologie de la reproduction

Dr Abdelkrim BENKIRANE

- Pharmacien Biologiste
- Diplômé de la faculté de PARIS
- Ancien interne et assistant des hôpitaux de PARIS.

Monsieur KENFAOUI ABDELLAH

Réf. : 19H440

Dossier ouvert le : 10/08/19
Prélèvement effectué à 12:22

Page : 3

- Edition du : 21/09/19

ALLERGOLOGIE

Antécédents

IGE TOTALES

(Technique COBAS e 411)

RESULTAT : 918 UI/ml

Valeurs de référence:

L'allergie atopique est hautement probable pour des taux d'IgE supérieurs aux valeurs suivantes:

Naissance	1,5UI / ml
1 - 12 mois	15UI/ ml
1 - 5 ans	60UI/ml
6 - 9 ans	90UI/ml
10 - 15 ans	200UI/ml
Adultes	100UI/ml

MARQUEURS T.

Normales

Antécédents

ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE (PSA totale)

(COBAS E411 ROCHE)

RESULTAT : 0,92 ng/ml

1,23

Age

40- 49	0 - 2,5
50 - 59	0 - 3,5
60- 69	0 - 4,5
70 - 79	0 - 6,5

A L'aimable attention des Résidents de Kigali
Je vous prie de noter que le Réseau
Relatif au Dépôt de ma mortelle est dans un
état partiellement de certains documents entre mes
deux lieux de résidence à Kigali et Bruxelles.

Merci pour votre compréhension.

Abdellah Tadjiri
M. 24/5/4