

# 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.



Déclaration de Maladie  
M22- 0016781

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 790 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
 Nom & Prénom : AMRANI My Aïssa 139273  
 Date de naissance :  
 Adresse : INERRAT Rue A n°44 Dan el Hach  
 Tél. : 0663404898 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 2/9/22  
 Nom et prénom du malade : amrani my aïssa Age:  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Cardiopathie ischémique  
 Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : tenoplastie + stent  
 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 : AC Le : 30/11/22  
 Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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.

### 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
02/09/22	cb	cb	G. dent	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02-09-2022	3521,60

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03/10/2022	B790	1083,60

### 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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	G																	
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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 JOUNDY CHAKIB**  
**CARDIOLOGUE**

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de  
Pathologie Vasculaire Varices  
Ex. Médecin Attaché au C.H.U  
de Lille



**الدكتور جندي شكيب**

اختصاصي في أمراض القلب  
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليب فرنسا  
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي  
الجامعي بليب

39, شارع رحال المسكني

الهاتف ع. : 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13

فاكس : 05 22 44 46 10

م : 05 22 52 08 03

المحمول : 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

**Pharmacie Boulmane**  
2.4. Bd. Boulmane  
Hay My Abdelah Ain Chok  
Casablanca  
Tel.: 05 22 87 43 21  
Dr. Zineh BENNANI SMIRE

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V. : 316,00 DH  
6 118001 081257

Bd. Rahal El Meskini  
22 31 64 13 / 05 22 31 75 13  
ax : 05 22 44 46 10  
18 03 - GSM : 06 61 17 34 48  
Casablanca

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V. : 316,00 DH  
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V. : 316,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V. : 316,00 DH  
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V. : 316,00 DH

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V. : 316,00 DH  
6 118001 081257

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat -R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca  
Plavix 75 mg, cp pel b 28  
P.P.V. : 316,00 DH

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 0902806

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 20mg cp pel b30  
P.P.V. : 261,00 DH  
6 118001 183128

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, Ql,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 20mg cp pel b30  
P.P.V. : 261,00 DH  
6 118001 183128

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acetylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.  
6 118001 0902806

LOT 222201  
EXP 06 2026  
PPV 46,70 DH

**Docteur JOUNDY Chakib**  
**CARDIOLOGUE**  
39, Boulevard Rahal El Meskini  
CASABLANCA  
TEL. : 05 22 31 64 13 / 31 75 13

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables  
PPV : 50,70 D

Cardensiel® 2,5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV : 50,70 DHS

Casablanca, le : 02/09/2022

AMRANI Edouard My IBA

316,00 x 6

Plavix 75mg 2 g 15

1 Mois

puis 1 g / 15 jours 1 Mois

27,70 x 2

261,00 x 3

46,70 x 3

50,70 x 2

113,70 x 3

149,00 x 2

3521,60

**Pharmacie Boulmane**  
2.4. Bd. Boulmane  
Hay My Abdelah Ain Chok  
Casablanca  
Tel.: 05 22 87 43 21  
Dr. Zineh BENNANI SMIRE

PPV : 113 DH 70  
PPV : 113 DH 70  
PPV : 113 DH 70

PPC : 149,00 Dhs C : 149,00 Dhs

# DOCTEUR JOUNDY CHAKIB

## CARDIOLOGUE

Spécialiste Diplômé de la Faculté  
de Médecine de Lille (France)

Diplômé d'Etudes Spéciales de  
Pathologie Vasculaire Varices  
Ex. Médecin Attaché au C.H.U  
de Lille

39, Bd. Rahal El Meskini

Tél.: C. 05 22 31 64 13 / 05 22 31 75 13

Fax : 05 22 44 46 10

D. 05 22 52 08 03 - GSM : 06 61 17 34 48  
Casablanca



# الدكتور جندي شكيب

إختصاصي في أمراض القلب  
و الدورة الدموية

خريج كلية الطب بليك فرنسا  
طبيب ملحق سابقا بالمركز الصحي  
الجامعي بليك

39, شارع رجال المسكيني

الهاتف ع. 05 22 31 75 13 / 05 22 31 64 13

فاكس: 05 22 44 46 10

م: 05 22 52 08 03

المحمول: 06 61 17 34 48 - الدار البيضاء

Casablanca, le :

02/09/2022

Dr. AMRANI Idoua My ISSA

- NFS . Feritine . mic

- creatinine . glycémie

- Hémoglobine glyquée

- Ions Sanguin

- TGO . TGP

- CRK

dans un mois





# مختبر التحليلات الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Casablanca le 3 octobre 2022

Monsieur AMRANI IDRISSE MY AISSA

NC

FACTURE N°	14479
------------	-------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Hémoglobine glycosylée (Cobas) -----	B	100	
Transaminases (COBAS C311) -----	B	100	
CPK (Créatine phosphokinase) COBAS C311 -----	B	100	
Ionogramme sanguin (COBAS C311) -----	B	160	
Ferritine Homme (COBAS) -----	B	250	Total : B 790

Prélèvements :			
Sang-----	Pc	1,5	

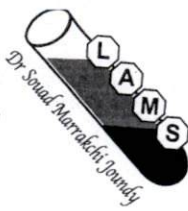
TOTAL DOSSIER		1 083,60 DH
---------------	--	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre vingt Trois Dirhams et Soixante Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES  
48, Boulevard Zerktouni - Cas  
Tél : 05 22 27 68 09





# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 03/10/2022  
Prélèvement effectué à 08:04  
Edition du : 03/10/2022

Monsieur AMRANI IDRISSE MY AISSA  
Né(e) le : 01/01/1948  
Docteur CHAKIB JOUNDY  
Réf. : 22J40

NC

Compte Rendu d'Analyses

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Références (71 ans à 90 ans)	Antériorités <u>26/05/2022</u>
<b>GLOBULES ROUGES</b>				
Hématies	:	4,81 M/mm <sup>3</sup>	4,18 - 5,48	5,02
Hémoglobine	:	12,6 g/100ml	11,9 - 15,4	13,6
Hématocrite	:	38 %	36,2 - 46,3	41
- V.G.M.	:	80 μ <sup>3</sup>	80 - 93,6	
- T.C.M.H.	:	26 * pg	26,5 - 31,4	
- C.C.M.H.	:	33 g/100 ml	31,9 - 34,8	
<b>GLOBULES BLANCS</b>				
Numération des leucocytes	:	5 900 /mm <sup>3</sup>	3910 - 8770	6350
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	:	52,5 %	40,3 - 74,8	
		3 098 /mm <sup>3</sup>	1820 - 7420	
Polynucléaires Eosinophiles	:	3,4 %	< 4,4	
		201 /mm <sup>3</sup>	30 - 440	
Polynucléaires Basophiles	:	0,3 %	< 0,7	
		18 /mm <sup>3</sup>	10 - 50	
Lymphocytes	:	36,3 %	12,2 - 47,1	
		2 142 /mm <sup>3</sup>	850 - 3000	
Monocytes	:	7,5 %	4,4 - 12,3	
		443 /mm <sup>3</sup>	190 - 770	
<b>PLAQUETTES</b>				
Résultat	:	178 000 /mm <sup>3</sup>	150000 - 500000	207000





# مختبر التحليلات الطبية والعلمية

## Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 03/10/2022  
Prélèvement effectué à 08:04  
Edition du : 03/10/2022

Monsieur AMRANI IDRISSE MY AISSA  
Né(e) le : 01/01/1948  
Docteur CHAKIB JOUNDY  
Réf. : 22J40

NC

### Compte Rendu d'Analyses

#### BIOCHIMIE

(Technique sur COBAS)

Hémoglobine glycosylée (Technique selon DCCT/NGSP)	:	5,8	%	4 - 6	<u>14/01/2022</u> 5,5
---	---	-----	---	-------	--------------------------

#### INTERPRETATION :

- \* 6.0 à 7.0 : - Patient à risque  
- Très bon équilibre chez un diabétique connu
- \* 7.0 à 8.0 : - Diagnostic sûr d'un diabète  
- Bon équilibre chez un diabétique
- \* 8.0 à 10.0 :- Mauvais équilibre glycémique
- \* Sup à 10.0 :- Importante perturbation de la glycorégulation

				Normales	Antériorités
Transaminases - SGOT / ASAT	:	26	UI/l	< 40	<u>19/08/2022</u> 25
Transaminases - SGPT / ALAT	:	25	UI/l	< 41	32
Créatine Phosphokinase (C P K)	:	154	UI/l	< 190	150





# مختبر التحليلات الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 03/10/2022  
Prélèvement effectué à 08:04  
Edition du : 03/10/2022

Monsieur AMRANI IDRISI MY AISSA  
Né(e) le : 01/01/1948  
Docteur CHAKIB JOUNDY  
Réf. : 22J40

NC

## Compte Rendu d'Analyses

### IONOGRAMME SANGUIN

			Normales	Antériorités
Urée	:	0,26 g/l	0,17 - 0,48	0,31
		4,33 mmol/l	2,83 - 8,07	5,17
Créatinine	:	9 mg/l	7 - 12	9
		80 µmol/l	62 - 106	80
Glycémie à jeun	:	0,89 g/l	0,82 - 1,15	26/05/2022 0,82
		4,9 mmol/l	4,56 - 6,38	4,6
Sodium	:	143 mEq/l	136 - 145	14/01/2022 143
Potassium	:	4,2 mEq/l	3,5 - 5,1	4,7
Calcium.	:	93 mg/l	88 - 102	94
Chlore	:	107 mEq/l	98 - 107	106
Bicarbonates	:	23 mEq/l	22 - 29	25
Protéines Totales	:	69 g/l	66 - 87	02/11/2021 71

### IMMUNO / SEROLOGIE

(Technique sur COBAS C311)

Ferritine : 16 \* ng/ml 50 - 170

