

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- 0010984

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2764 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre : 141981
Nom & Prénom : FARAH Mohamed
Date de naissance : 30/09/1958
Adresse : Hay El Mesjid Rue N°2119 - Casa
Tél. : 06 11 434748 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

de l'adhérent(e) :

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
30/11/22		1	Coatants	

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
Secrétaire Mag. 9, Bd Ahl Ighlam Casablanca - Tél. : 05 22 75 49 57 INPE : 093061083	30/11/22	1080 B	1371.60 D11

AUXILIAIRES MEDICAUX

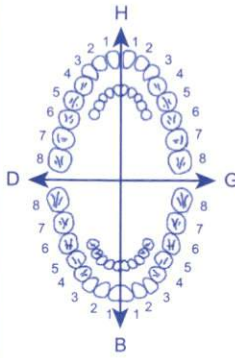
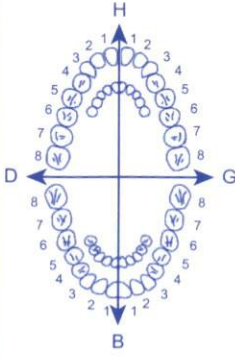
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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"> <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>D</th> <th>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	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

Dr. Omar BENJELLOUN **Dr. Meryem BENJELLOUN** **Dr. Faissal TARRASS**

Spécialiste en Néphrologie

Diplômé de la Faculté de Médecine d'Oviedo, Espagne

Ancien Attaché à L'Hospital Clinic de Barcelone, Espagne

Ancien Directeur de l'Unité Nephro Care Fresenius, Alicante, Espagne

Spécialiste en Néphrologie

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Certificat de Prise en Charge des Maladies Rénales, Université Johns Hopkins, Maryland, USA

Spécialiste en Néphrologie

Diplômé de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Médecin des Hôpitaux de Grenoble, France

Titulaire du Prix Who's Who in Medicine and Healthcare, USA

Maladies des Reins - Hypertension Artérielle - Hémodialyse - Lithiases Rénales



Casablanca le : 30/11/2022

Nom et Prénom

FARAH MOHAMMOUD

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> ASAT, ALAT |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Bilirubine T/L/C |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> Gamma GT2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> CRP | <input type="checkbox"/> Cholestérol total |
| <input type="checkbox"/> TP | <input type="checkbox"/> LDL, HDL |
| <input type="checkbox"/> TCK | <input type="checkbox"/> Triglycerides |
| <input type="checkbox"/> INR | <input type="checkbox"/> T3, T4 |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à Jeun | <input type="checkbox"/> TSH us |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1C | <input type="checkbox"/> D- dimères |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> AG HBS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine | <input type="checkbox"/> AC Anti HBS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> AC Anti HVC |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sodium | <input type="checkbox"/> HIV 1, 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Potassium | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Magnésium | <input type="checkbox"/> ECBU |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bicarbonates | <input type="checkbox"/> Protéinurie de 24H |
| <input checked="" type="checkbox"/> Calcium | <input type="checkbox"/> Microalbuminurie de 24H |
| <input checked="" type="checkbox"/> Phosphore | <input type="checkbox"/> PCR Sars COV 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> PTH Intacte | <input type="checkbox"/> Test antigénique Sars COV2 |
| <input type="checkbox"/> 25 OH VIT D | |
| <input type="checkbox"/> Protidémie | |
| <input type="checkbox"/> Albumine | |

LABORATOIRE AL KHANOUJ MEDICALS
Secrétariat
Imm 4 Mag-9, Bd Anfi Joghlaam 1^{er} Tranche
Al Nahar - Casablanca - Tél : 05 22 75 49 87
INPE : 093061083

**Facture/Honoraires**

ICE: 001591621000046

Casablanca , le 30/11/2022

Dossier N° 301122-080 du 30/11/2022

Patient : Mr FARAH MOHAMED

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	101.60
Ferritine	220	279.40
Créatinine	30	38.10
Urée	30	38.10
Acide urique	30	38.10
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPLC)	80	101.60
Sodium	30	38.10
Potassium	30	38.10
Résèrve Alcaline	30	38.10
Phosphore	40	50.80
Calcium	30	38.10
PROTEINE C REACTIVE (CRP)	100	127.00
PARATHORMONE (PTH)	350	444.50
Total B	1080	1371.60
APB	0,0	0,00
Total		1371.60

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : Mille trois cent soixante-onze dirhams 60 centimes***

Opération bénéficiant de l'exonération à la TVA sans bénéfice du droit de déduction conformément à l'article 91-VI-1° du code Général des Impots.

: 093061083

LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MEDICALES
Secrétariat
Irrm. 4 Mag. 9, Bd Ahl Ighlam 1^{er} Tranche
Al Azhar - Casablanca - Tél. : 05 22 75 49 87
INPE : 093061083



Casablanca

Examen du : 30/11/2022

Heure Pvt : 16:49:00

Edité le : 01/12/2022

Mr FARAH Mohamed

Code Patient : 22-02265

Réf: 301122-080

centre d'hemodialyse 2 mars

Compte rendu d'analyses

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : (HORIBA-ABX Pentra XL80)

Valeurs Usuelles

Erythrocytes	:	2,92 M/mm ³	(4 - 5,7)	3,59 (28/09/22)
Hémoglobine	:	9,9 g/dl	(12,5 - 17)	11,1 (28/09/22)
Hématocrite	:	29,4 %	(37 - 49)	34,4 (28/09/22)
VGM	:	101 fL	(80 - 98)	96 (28/09/22)
TGMH	:	34 pg	(27 - 33)	31 (28/09/22)
CCMH	:	34 g/dl	(30 - 35)	32 (28/09/22)
Leucocytes	:	6400 /mm ³	(4000 - 10000)	6900 (28/09/22)
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles	:	56,1 % 3590,00 /mm ³	(2000 - 7500)	3823,00 (28/09/22)
Lymphocytes	:	30,3 % 1939,00 /mm ³	(1500 - 4000)	2153,00 (28/09/22)
Monocytes	:	7,6 % Soit 486,00 /mm ³	(40 - 800)	593,00 (28/09/22)
Polynucléaires Eosinophiles	:	5,8 % Soit 371,00 /mm ³	(Inférieur à 400)	317,00 (28/09/22)
Polynucléaires Basophiles	:	0,2 % Soit 13,00 /mm ³	(Inférieur à 150)	14,00 (28/09/22)
Au total	:	100 % Soit		
Plaquettes	:	259000 /mm ³	(150000 - 500000)	182 000 (28/09/22)
Etude du frottis sanguin	:	Anisocytose.		

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

«Votre Bien être est notre Responsabilité»

LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MEDICALES
 Dr LAHLOU Omar
 Médecin Biologiste
 Im. 4 Mag. 9, Bd Ahlloghlam 1^{er} Tranch
 Casablanca - Tél : 05 22 75 49 87



Mr FARAH Mohamed

Dossier N° : 301122-080

Page : 2/2

BIOCHIMIE

		Valeurs Usuelles	
FERRITINE : (ECLIA-conbasE411)	: 490,9 ng/ml	(30 - 400)	59,1 (24/08/22)
Créatinine	: 105,80 mg/l	(9 - 14)	112,40 (24/08/22)
Urée	: 1,72 g/l	(0,18 - 0,5)	1,80 (24/08/22)
Acide urique	: 69 mg/l	(35 - 72)	67 (24/08/22)
Hémoglobine Glyquée HbA1c (BIORAD-HPŁC)	5,10 %		5,00 (24/08/22)
Chez un sujet non Diabétique la valeur usuelle est < 6,4. Interprétation chez le Diabétique: 4 - 6 : Métabolisme moyen et diabétique stabilisé 6 - 8 : Métabolisme équilibré > 8 : Métabolisme mal équilibré et diabétique insuffisamment contrôlé			
Sodium	: 140 mEq/l	(135 - 145)	136 (24/08/22)
Potassium	: 5,80 mEq/l	(3,5 - 5,4)	5,30 (24/08/22)
Résèrve Alcaline	: 23 mEq/l	(22 - 30)	24 (24/08/22)
Phosphore	: 51,6 mg/l	(25 - 50)	76,0 (24/08/22)
Calcium	: 79,2 mg/l	(90 - 110)	79,2 (24/08/22)

IMMUNOLOGIE

PROTEINE C REACTIVE (CRP)	: 27 mg/l	(Inférieur à 6)	6 (24/08/22)
-----------------------------	-----------	-------------------	--------------

ENDOCRINOLOGIE

		Valeurs Usuelles	
Parathormone (PTH 1-84) (ECLIA-CobasE411)	: 88,1 pg/ml	(10 - 73)	30,4 (24/08/22)

Nous vous remercions de votre confiance

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
 «Votre Bien être est notre Responsabilité»

LABORATOIRE AL AZHAR D'ANALYSES MEDICALES
 Dr LAHLOU OMAR
 Médecin Biologiste
 Imm. 4 Mag. 9, Bd Ahlloghlam 1^{er} Tranch
 ablanca - Tél : 05 22 75 49 87