

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS



Déclaration de Maladie : N° P19- 0024883

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2051 Société : MUPRAS
☐ Actif ☐ Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : BEN M. Date de naissance : 29/09/1971
 Adresse : 29 Rue des ... Casablanca
 Tél. : 066131912 Total des frais engagés : 1951 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 : 30/10/19
 Signature de l'adhérent(e) :

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.

Educations :

- 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.

Prothèse :

- 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.

- Le 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

Information : contact@mupras.com
 En charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

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
28/08/19	C		Cat	
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
LABORATOIRE GALLIE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES 29 Rue Papa Héloïse (Ex-Gaïné) Angie Noussair - Gaïné Tél: 05 22 20 47 11 / 20 45 92 / 29 79 30 Fax: 05 22 20 47 31 - 20 60 63	29/08/19	B1440	195460

AUXILIAIRES MEDICAUX

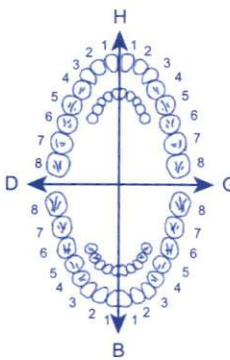
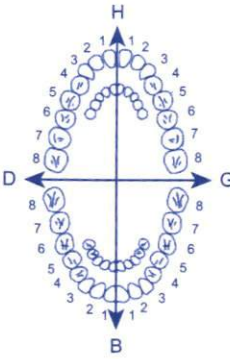
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



Professeur Salah FNINI

Ex-enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

Traumatologie Orthopédie et Prothèses des membres

Chirurgie de la main, des nerfs périphériques et réparatrice de l'appareil locomoteur

Médecine et Chirurgie du sport DIU de microchirurgie de Paris

Certificat de chirurgie du pied Rabat

28/8/19.

N° Benm's Rachid =

NFS

'16C

VS

TSH

Ure

PSA total

crête

Glycémie à jeun

146 glycémie

acide urique

Cholestérol

Thyroïdite

Transaminases

CRP

Professeur FNINI Salah
Traumatologie - Orthopédie
15 Rue de La Lande, Angle rue Amyot
Quartier des Hôpitaux
Tél : 05 22 86 28 11
Casablanca

Cabinet : 15 Rue de la Lande, Angle rue Amyot, 2ème étage, Quartier des Hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 28 11 / 06 66 75 10 44

Clinique Mers Sultan : 64, Bd Omar El Idrissi (en face jardin Murdoch), Casablanca - Tél. : 05 22 27 72 72 / 05 22 27 80 34

E-mail : safifnini@yahoo.fr

en cas d'urgence GSM : 06 61 21 03 88

ICE 001680376C00046

INPE : 097159495

Casablanca le jeudi 29 août 2019

Monsieur BENNIS RACHID

FACTURE N°	17764
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine 02+05 -----	B	80	
Vitesse de sédimentation09 -----	B	30	
Urée97 -----	B	30	
Créatinine98 -----	B	30	
Glycémie à jeûn 86 -----	B	30	
Hb glyquée94 -----	B	100	
Cholestérol total104 -----	B	30	
Cholestérol HDL106 -----	B	50	
Cholestérol LDL107 -----	B	50	
Triglycérides108 -----	B	60	
Transaminases115 -----	B	100	
CRP 287 -----	B	100	
IgE totales 274 -----	B	200	
TSH us 498 -----	B	250	
PSA totale 520 -----	B	300	Total : B 1440

Prélèvements :


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

TOTAL DOSSIER

1 954,60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cent Cinquante Quatre Dirhams et Soixante Centimes

 LABORATOIRE GALILÉE D'ANALYSES MÉDICALES 01
29, Rue Taha Houssein (Ex-Galilé :)
Angle Moussa Ibnou Nousseir - Ga. thier
Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 48 92 / 29 79 30
Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca



Dossier ouvert le : 29/08/19
Prélèvement effectué à 07:46
Edition du : 29/08/19



097 159495

Monsieur BENNIS RACHID

SALAH FNINI

Réf. : 19H296

INPE : 097159495

Page : 6/6

Compte Rendu d'Analyses

Normales Antériorités

PSA Total

(Technique ECLIA sur COBAS e 411)

Résultat : **1,880** ng/ml

2,150

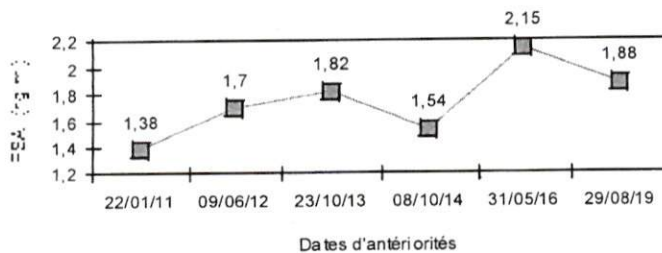
Âge Valeurs usuelles

< 39	:0,38-1,08
40 - 49	:0,39-1,39
50 - 59	:0,11-2,93
60 - 69	:0,01-3,22
> 70	:0,06-3,22

Utilisation du ratio :

Si le PSA total est compris entre 4 et 10 ng/ml, le ratio est calculé.

Si le PSA total est supérieur à 10 ng/ml, le ratio ne permet pas une meilleure discrimination, une biopsie est réalisée.



LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 01
29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
Angle Moussa Ibnou Noussair - Gauthier
Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca



Dossier ouvert le : 29/08/19
 Prélèvement effectué à 07:46
 Edition du : 29/08/19



Monsieur BENNIS RACHID
 SALAH FNINI
 Réf. : 19H296
 INPE : 097159495

Page : 5/6

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO SEROLOGIE

IGE TOTALES

(Technique ECLIA sur COBAS e 411)

Résultat : **198,20** UI/ml 237,70

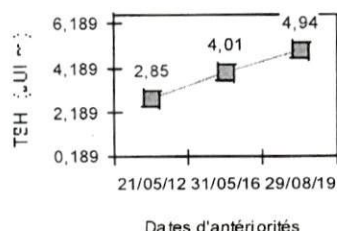
Valeurs usuelles en fonction de l'âge

< 1 an	: < 15
1 - 5 ans	: < 60
6 - 9 ans	: < 90
10 - 15 ans	: < 200
Adultes	: < 100

TSH us

(Technique ECLIA sur COBAS e 411)

Résultat : **4,940** μ UI/ml 0,27 - 5,01 4,010



LABORATOIRE GALILÉE D'ANALYSES MEDICALES 01
 29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
 Angle Moussa Ibnou Noussair - Gauthier
 Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
 Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca



Dossier ouvert le : 29/08/19
 Prélèvement effectué à 07:46
 Edition du : 29/08/19



097159495

Monsieur BENNIS RACHID

SALAH FNINI

Réf. : 19H296

INPE : 097159495

Page : 4/6

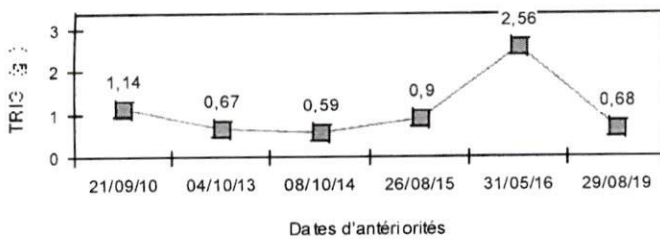
Compte Rendu d'Analyses

TRIGLYCERIDES

: 0,68 g/l
 Soit : 0,78 mmol/l

Normales Antériorité

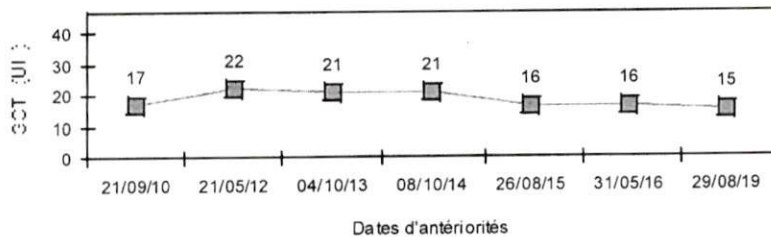
< 1,5 2,56
 < 1,71 2,93



TRANSAMINASES ASAT (GOT)

: 15 UI/l

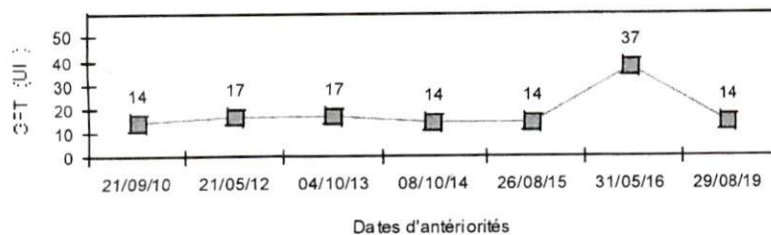
< 35 16



TRANSAMINASES ALAT (GPT)

: 14 UI/l

< 45 37



PROTEINE C REACTIVE (CRP)

: 4 mg/L

< 6 29/07/19 5

LABORATOIRE GALILÉE D'ANALYSES MEDICALES 01
 29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
 Angle Moussa Ibnou Noussair - Gauthier
 Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
 Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca

Docteur ZAGHLOUL Souad
Epouse EL BOUHMAÏ
Pharmacien Biologiste
Ex-Attaché des Hôpitaux et de
l'Institut d'Hématologie de Montpellier



C.E.S. Bactériologie - Virologie
C.E.S. Hématologie
C.E.S. Immunologie Générale
C.E.S. Parasitologie - Mycologie
C.E.S. Pathologie Médicale

Dossier ouvert le : 29/08/19
Prélèvement effectué à 07:46
Edition du : 29/08/19



097159495

Monsieur BENNIS RACHID
SALAH FNINI
Réf. : 19H296
INPE : 097159495

Page : 3/6

Compte Rendu d'Analyses

Normales Antériorités

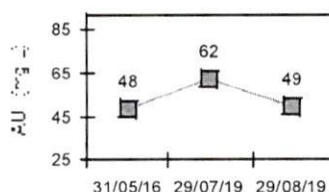
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1C)

Chromatographie liquide haute pression (H.P.L.C)

Résultat : 5,30 % 4 - 6 6,00

ACIDE URIQUE SANGUIN

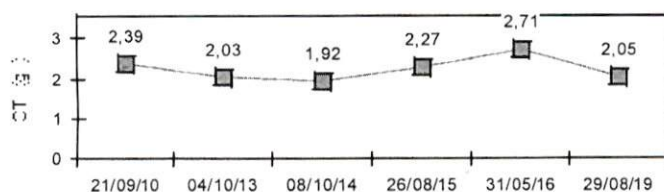
Soit : 49 mg/L 35 - 70 62
292 µmol/l 210 - 420 369



Dates d'antériorités

CHOLESTEROL TOTAL

Soit : 2,05 * g/l 31/05/16
5,28 mmol/l < 2 2,71
< 5,15 6,98



Dates d'antériorités

CHOLESTEROL HDL

Soit : 0,64 g/l > 0,4 0,61
1,65 mmol/l > 1,03 1,57

CHOLESTEROL LDL

Soit : 1,27 g/l 1,59
3,27 mmol/l 4,1

Chol LDL < ou = 1,3 g/l (3,4 mmol/l) : si présence de facteurs de risque cardiovasculaire
Chol LDL < ou = 1,6 g/l (4,1 mmol/l) : en absence de facteurs de risque cardiovasculaire

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



Dossier ouvert le : 29/08/19
Prélèvement effectué à 07:46
Edition du : 29/08/19



097159495

Monsieur BENNIS RACHID
SALAH FNINI
Réf. : 19H296
INPE : 097159495

Page : 2/6

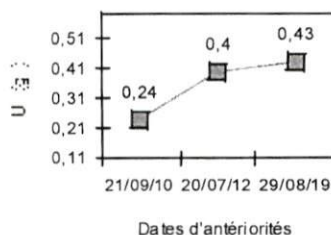
Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE

UREE SANGUINE

: 0,43 g/l
Soit : 7,17 mmol/l

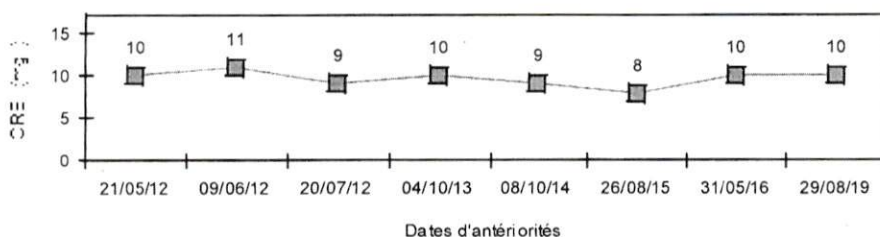
Normales : 0,15 - 0,45
Antériorité : 0,40
20/07/12 : 0,40
2,5 - 7,5 : 6,67



CREATININE SANGUINE

: 10 mg/l
Soit : 89 µmol/l

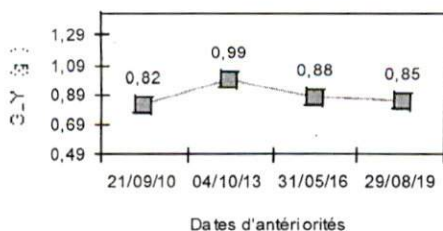
31/05/16 : 10
Normales : < 13
< 115



GLYCEMIE A JEUN

: 0,85 g/l
Soit : 4,7 mmol/l

Normales : 0,7 - 1,1
3,9 - 6,1 : 4,9



LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 01
29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
Angle Moussa Ibnou Noussair - Gauthier
Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30
Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca



Dossier ouvert le : 29/08/19

Prélèvement effectué à 07:46

Edition du : 29/08/19



097 159495

Monsieur BENNIS RACHID

SALAH FNINI

Réf. : 19H296

INPE : 097159495

Page : 1/6

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

				Normales Homme	Antériorités <u>16/04/19</u>
NUMERATION					
HEMATIES	:	5,04	Millions/mm ³	4.2 - 5.7	4.87
HEMGLOBINE	:	15,10	g/dl	14 - 17	14,80
HEMATOCRITE	:	45	%	40 - 52	44
- VGM	:	89	μ ³	80 - 95	
- TGMH	:	30	pg	28 - 32	
- CCMH	:	34	g/dl	32 - 36	
LEUCOCYTES	:	5,19	Mille/mm ³	4 - 10	5,37
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
Polynucléaires Neutrophiles	:	35	%	2 - 7.5	Mille mm ³
Polynucléaires Eosinophiles	:	4	%	0.04 - 0.4	Mille mm ³
Polynucléaires Basophiles	:	1	%	0.015 - 0.065	Mille mm ³
Lymphocytes	:	52 *	%	1.5 - 6.5	
Monocytes	:	8	%	0.15 - 1	
Autre formes	:	0	%	0	
PLAQUETTES	:	219 000	/mm ³	150000 - 400000	215000
OBSERVATIONS	:	Neutropénie			

VITESSE DE SEDIMENTATION

			Normales	Antériorités <u>29/07/19</u>
1 ère Heure	:	3	mm	1 - 8
2 ère Heure	:	12	mm	8 - 20