

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.

Education :

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.

Prothésaire :

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.

Le 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

Information : contact@mupras.com
en charge : pec@mupras.com
sion 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

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 : BLÉN. M.

Spécial

Date de naissance : 21/09/1961

Adresse : 29 Rue des

21 SEP 1961

Barriére Pass

Tél. : 0661 329 62

ACCUEIL 1981

Total des frais engagés : 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 : 30.1.08 / 1.19

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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			<i>Cf</i>
				<i>20 fois secteur 1 Traumatologie 15 Rue de la Rivière Télé: 05 23 28 11 Centre Médical</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABORATOIRE GRALLER D'ANNAIS MEDICAL 19, Rue Jules Vallès 92110 Clichy Angle Avenue Ibnou Nossair - Gauthier Tél: 05 23 29 79 31 - 20 47 11 / 20 46 92 / 29 79 30</i>	29/08/19	B11440	1954,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CÉEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS					
DÉBUT D'EXECUTION					
FIN D'EXECUTION					
CÉEFFICIENT DES TRAVAUX					
MONTANTS DES SOINS					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION					
ODF PROTHÉSES DENTAIRES	DETERMINATION DU CÉEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
		00000000	00000000		
	B	35533411	11433553		
	G				
DATE DU DEVIS		[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
DATE DE L'EXECUTION					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E



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^r Benni's Rachid :

NFS

16C

VS

TSH

Urée

PSA total

creatinine

Glycémie : 1er
146 glyco 2^{me} phase

acide urique

Cholestérol

Triglycérides

Trans amine

CRP



Cabinet : 15 Rue de la Lande, Angle rue Amyot, 2^{ème} 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 GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 01
29, Rue Taha Housine (Ex-Galilé)
Angle Moussa ibnou Nousair - 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



Compte Rendu d'Analyses

Monsieur BENNIS RACHID

SALAH FNINI

Réf. : 19H296

INPE : 097159495

Page : 6/6

Normales

Antériorités

PSA Total

(Technique ECLIA sur COBAS e 411)

Résultat : 1,880 ng/ml Normales : 2,150

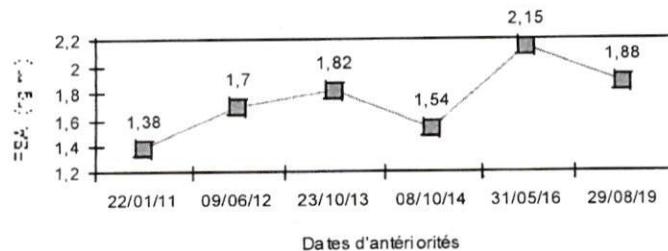
Âge Valeurs usuelles

< 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 Hocine (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 BOUHMADI
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



Compte Rendu d'Analyses

Monsieur BENNIS RACHID**SALAH FNINI**

Réf. : 19H296

INPE : 097159495

Page : 5/6

IMMUNO SEROLOGIE

Normales

Antérieur

31/05/16

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

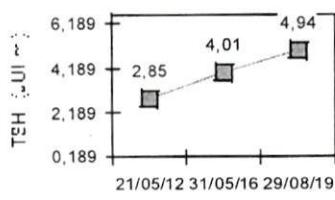
(Technique ECLIA sur COBAS e 411)

Résultat

: 4,940 µUI/ml

0,27 - 5,01

4,010



Dates d'antériorités

LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 01

 29, Rue Taha Hocine (Ex-Galilee)
 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

Édition du : 29/08/19



097159495

Monsieur BENNIS RACHID

SALAH FNINI

Réf. : 19H296

INPE : 097159495

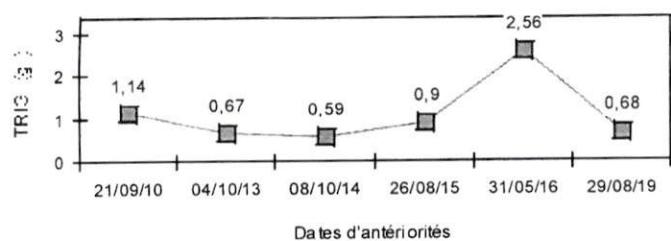
Page : 4/6

Compte Rendu d'Analyses

Normales Antériorité

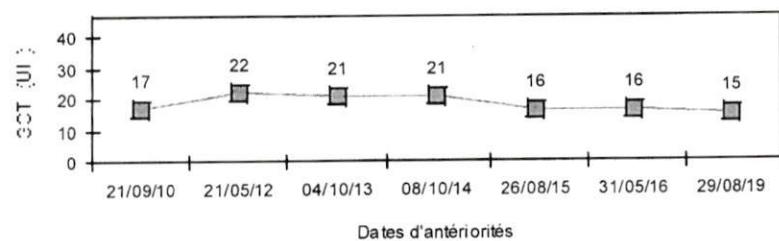
TRIGLYCERIDES : 0,68 g/l
Soit : 0,78 mmol/l

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



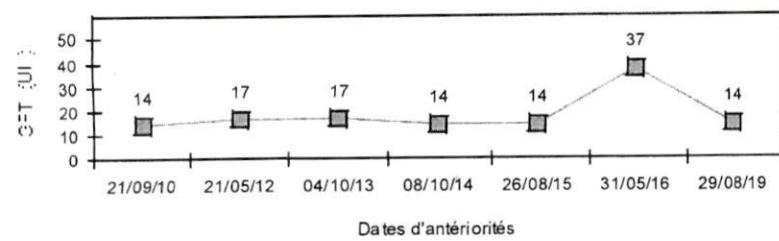
TRANSAMINASES ASAT (GOT) : 15 UI/l

< 35 16



TRANSAMINASES ALAT (GPT) : 14 UI/l

< 45 37



PROTEINE C REACTIVE (CRP) : 4 mg/L

29/07/19 5



29, Rue Taha Hocine (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



Compte Rendu d'Analyses

Monsieur BENNIS RACHID

SALAH FNINI

Réf. : 19H296

INPE : 097159495

Page : 3/6

Normales

Antériorités

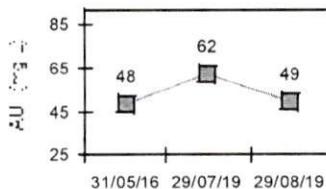
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (HbA1C)

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

Résultat	:	5,30	%	4 - 6	6.00
----------	---	------	---	-------	------

29/07/19

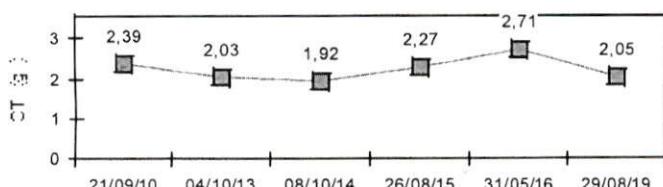
ACIDE URIQUE SANGUIN	:	49	mg/L	35 - 70	62
Soit :		292	μmol/l	210 - 420	369



Dates d'antériorités

31/05/16

CHOLESTEROL TOTAL	:	2,05	* g/l	< 2	2.71
Soit :		5,28	mmol/l	< 5,15	6.98



Dates d'antériorités

CHOLESTEROL HDL	:	0,64	g/l	> 0,4	0.61
Soit :		1,65	mmol/l	> 1,03	1,57

31/05/16

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

2.71

6.98

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 l'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

Compte Rendu d'Analyses

Monsieur BENNIS RACHID

SALAH FNINI

Réf. : 19H296

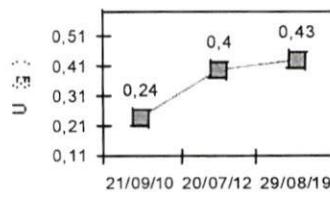
INPE : 097159495

Page : 2/6

BIOCHIMIE SANGUINE

UREE SANGUINE

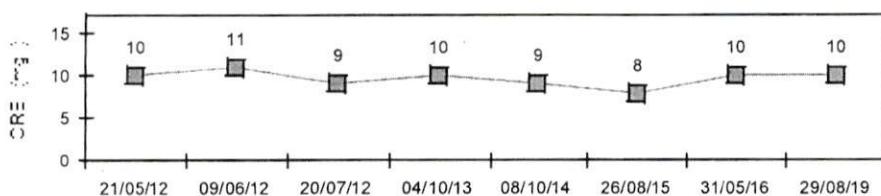
	Normales	Antériorité
Soit :	0,43 g/l	20/07/12
Soit :	7,17 mmol/l	0,15 - 0,45 0,40
		2,5 - 7,5 6,67



Dates d'antériorités

CREATININE SANGUINE

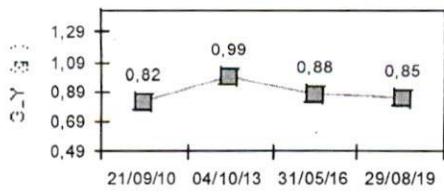
	Normales	Antériorité
Soit :	10 mg/l	< 13 10
Soit :	89 µmol/l	< 115



Dates d'antériorités

GLYCEMIE A JEUN

	Normales	Antériorité
Soit :	0,85 g/l	0,7 - 1,1 0,88
Soit :	4,7 mmol/l	3,9 - 6,1 4,9



Dates d'antériorités

LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES 01
29, Rue Taha Hocine (Ex-Galilée)
Angle Moussa Ibnou Noussaïr - Gauthier
Tél. : 05 22 20 47 11 / 20 48 92 / 29 79 30
Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca

LABORATOIRE GALILEE D'ANALYSES MEDICALES

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



جنة غاليليه لتحليلات الصحة
C.E.S. Bacteriologie - 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



Compte Rendu d'Analyses

097159495

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

Page : 1/6

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	%	1,82 Mille/mm ³	2 - 7,5 Mille/mm ³
Polynucléaires Eosinophiles	:	4	%	0,21 Mille/mm ³	0,04 - 0,4 Mille/mm ³
Polynucléaires Basophiles	:	1	%	0,05 Mille/mm ³	0,015 - 0,065 Mille/mm ³
Lymphocytes	:	52	* %	2,7 Mille/mm ³	1,5 - 6,5
Monocytes	:	8	%	0,42 Mille/mm ³	0,15 - 1
Autre formes	:	0	%	0 Mille/mm ³	
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	7
2 ème Heure	:	12 mm	8 - 20	20

29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
Angle Moussa Ibnou Noussair
2ème étage - Quartier Gauthier
20060 Casablanca

Tél. : +212 5 22 20 47 11
+212 5 22 20 46 92
+212 5 22 29 79 30
Fax : +212 5 22 29 79 31
E-mail : labogalilee@yahoo.fr

29, Rue Taha Houcine (Ex-Galilée)
Angle Moussa Ibnou Noussair - Gauthier
Tél. : 05 22 29 79 31 - 20 46 92 / 29 79 30
Fax : 05 22 29 79 31 - 20060 Casablanca
R. FAX : 234248
Patente : 35507823
C.N.S.S. : 2179530
T.V.A. : 818300
ICE : 001680376000046
Horaires
Matin : 07:30 → 12:30
Après-midi : 14:30 → 18:30
Samedi : 07:30 → 13:00
Prélèvement à domicile sur rendez-vous