

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.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-410224

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 08769 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : EX-AGENT

Nom & Prénom : BAKHOUCHE ABDEL SLAM

Date de naissance : 21-07-1966

Adresse : 54 LOT EL OUDS SETTAT 26000 BP 788 SETTAT

Tél. : 06 61 11 24 70 Total des frais engagés : 1666,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 JUN 2019

Nom et prénom du malade : BAKHOUCHE NAOUAL Age : 21

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Brouillard, Goutte

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 : / /

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
12 JUN 2019	C	1	1400	INP : 0612/8987 الطبيب: دكتور ايمان الخودي شاهد: دكتور زينة الشهاب

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/06/2019	386,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/06/19	B820815K15	1400

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																												
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																								
				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> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H		G																									
	25533412	21433552																										
	00000000	00000000																										
	00000000	00000000																										
	35533411	11433553																										
	B																											
			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. EL KHAOUDI INNA Imane

Médecine Générale

Echographie

Ancienne Attaché au C.H.U

Casablanca

الدكتورة الخودي إينا إيمان

ORDONNANCE

Settat, le 12 JUN 2019

Bakhouche N

274,00

1.

Clodia 500x

1 cp x

36,80

2

Muxol

1 ca's

73,80

3

IXOR

4 cp

Total: 386,60

Pharmacie Route Ben Ahmed
صيدلية طريق بن احمد
Lot El Mouna N°6 Route Ben
Ahmed Settat Tel: 05 23 40 63 53
تجزئة الطرقات بن احمد 6

Cladia[®] 500 mg
20 comprimés pelliculés

6 118000 280446

LOT: 18113
PER: 06/2023
PPV: 274,00 dh

Fabriqué sous licence MEDINFAR
par les Laboratoires Steripharma
Z.I. Lina N° 347, Sidi Maârouf - Casablanca
Amine TAHIRI - Pharmacien Responsable

PPV (DH):

LOT N°:

UT. AV.:

MUXOL[®]
Ambroxol
Solution buvable - 250 ml

6 118000 080572

IXOR[®] 20mg
14 comprimés effervescents

6 118000 03279

IXOR[®] 20 mg 14 comprimés effervescents

PPV 73DH80
EXP 11/2020
LOT 85049 1

الدكتورة إينا إيمان الخودي
الطبيب العام المختص بأمراض
شارع الحسن الثاني زاوية الشهداء
جهاز تنظيم الممارسة الطبية
الترخيص رقم 120/2019

12 JUN 2019

Bilan Biologique

Nom / Prénom : Barhouh Naoufel 21 Age : 21 Sexe : H ☒ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
☒ Plaquettes
☒ VS
☒ CRP
☐ Hémodiagnose

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Glucose

- ☐ Glycémie à jeun
☐ Hyperglycémie par VO
☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
☐ K+
☐ Cl+
☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Mg++
☐ Bicarbonates (HCO₃-)
☐ Urée
☐ Créatinine
☐ Acide urique

Autres:

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☐ Triglycérides

Fonction hépatique
et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases acides
☐ Phosphatases alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☐ Transaminases ASAT, ALAT
☐ Gamma-GT
☐ 5'Nucléotidase
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl+
☐ Urée
☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☐ ECU
☐ Antibiogramme
☐ PSA

Groupage Sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TRHA
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC

- ☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ B-HCG Plasmattique

- ☐ Facteur Rhumatoïde :
☐ (Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du Complément
☐ Dosage vitamine D3
☐ TSH - T3
☒ Glycémie à jeun
☒ Glycémie PP
☐ Protéinurie des 24h

LABORATOIRE PASTEUR ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

مختبر باستور للتحليلات الطبية و العلمية



LABORATOIRE PASTEUR

Dr. Bachir HATIM
Médecin Biologiste

- Biochimie, Hématologie
- Virologie, Bactériologie
- Parasitologie, Mycologie
- Immunologie, Hormonologie
- Toxicologie
- Biologie de la reproduction

Prélèvement à domicile, Ouverture de 07h30 à 19h30

Docteur Inna Imane ELKHAOUDI

Monsieur BAKHOUC NAOUFAL

Dossier ouvert le : 13.06.19

Réf. : 19F674

Edition du : 14.06.19

Prélèvement effectué à 09:43

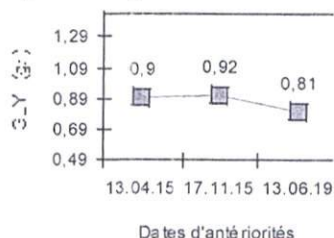
Né (e) le : 14-10-1998

Page : 2/2

(Age en années).

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn ----- : **0,81** g/l 0,7 - 1,1 0,92



Glycémie Post-prandiale ----- : **0,70** g/l 0,7 - 1,4
Soit : **3,9** mmol/l 3,9 - 7,7

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

Protéine C réactive (CRP) ----- : **74** * mg/l / < 6

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline (TSH us) ----- : **3,01** µUI/ml 0,27 - 4,21 13.04.15 2,67
(Tech. EIA / ABBOTT - AXSYM)

T3 Libre ----- : **2,12** pg/ml 2 - 4,4
(Tech. EIA/ABBOTT - AXSYM) Soit : **3,26** pmol/l 3,07 - 6,76

LABORATOIRE PASTEUR
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES
Dr B. HATIM
Médecin Biologiste

LABORATOIRE PASTEUR ANALYSES MEDICALES ET SCIENTIFIQUES

مختبر باستور للتحليلات الطبية و العلمية



LABORATOIRE PASTEUR

Dr. BACHIR HATIM
Médecin Biologiste

- Biochimie, Hématologie
- Virologie, Bactériologie
- Parasitologie, Mycologie
- Immunologie, Hormonologie
- Toxicologie
- Biologie de la reproduction

Prélèvement à domicile, Ouverture de 07h30 à 19h30

Docteur Inna Imane ELKHAOUDI

Monsieur BAKHOUC NAOUFAL

Dossier ouvert le : 13.06.19

Réf. : 19F674

Edition du : 14.06.19

Prélèvement effectué à 09:43

Né (e) le : 14-10-1998

Page : 1/2

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

NUMERATION GLOBULAIRE

Normales Antériorités
(Homme Adulte)
30.06.18

HEMATIES -----:	4,48	M/mm ³	4,4 - 5,7	4,16
HEMOGLOBINE -----:	14,2	g/100 ml	13 - 16,5	13,3
HEMATOCRITE -----:	41	%	40 - 52	39
V.G.M -----:	92	μ ³	77 - 95	94
T.C.M.H. -----:	32	pg	27 - 33	32
C.C.M.H. -----:	35	%	30 - 36	34
LEUCOCYTES -----:	10 210	/mm ³	4000 - 10000	6270

FORMULE LEUCOCYTAIRE

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES :	65	%	50 - 70	52
Soit :	6 637	/mm ³	2000 - 7500	3260
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -:	2	%	1 - 3	5
Soit :	204	/mm ³	40 - 300	314
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES ----:	0	%	< 1	0
Soit :	0	/mm ³	< 100	0
LYMPHOCYTES -----:	20	%	20 - 40	34
Soit :	2 042	/mm ³	1500 - 4000	2132
MONOCYTES -----:	13	%	1 - 8	9
Soit :	1 327	/mm ³	40 - 800	564

PLAQUETTES

THROMBOCYTES -----:	138 000	/mm ³	150000 - 400000	174000
---------------------	---------	------------------	-----------------	--------

VITESSE DE SEDIMENTATION

Normales Antériorités
17.11.15

VS 1ère heure -----:	16	mm	6
VS 2ème heure -----:	35	mm	14

Valeurs usuelles

Hommes : VS = Age/2.

Femmes : VS = (Age + 10)/2.

Médecin Biologiste
Dr. B. HATIM
ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES

Urgences - 24H/24 - 7J/7

LABORATOIRE PASTEUR

ANALYSES MEDICALES & SCIENTIFIQUES

Docteur B. HATIM
Médecin Spécialiste en Analyses Médicales

20, Boulevard Hassan II - SETTAT
Tél.: 05 23 40 27 27 / Email: labo.pasteur@yahoo.fr

Biochimie, Hématologie, Immunologie, Hormonologie, Bactériologie, Virologie, Parasitologie et Mycologie.

Settat le 13 juin 2019

Monsieur BAKHOUCHE NAOUFAL

FACTURE N°	42664
------------	-------

Analyses :

Numération Formule Sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Glycémie post-prandiale -----	B	30	
Protéine C réactive -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	
T3 libre -----	B	300	Total : B 820

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
Sang (1)-----	Pc	1,5	

TOTAL DOSSIER

1 140,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Cent Quarante Dirhams

LABORATOIRE PASTEUR
Analyses Médicales & Scientifiques
Dr B. HATIM
Médecin Biologiste