

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.

Diologie 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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

Dos n° N° P19- 0039988

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 008988 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Mohammed BACH AIDI

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez 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 Montant des soins

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux
	H 25533412 21433552	
	D 00000000 00000000 G	
	00000000 00000000	
	35533411 11433553	
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession	Date du devis
		Fin de

Vignette du praticien	Signature du praticien

VOLET ADHERENT	NOM: <u>BAHABDI Mohamed</u>	Mle <u>828</u>
DECLARATION N°	W18-406192	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
	<u>1330,00</u>	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-406192

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT	Mle
Nom & Prénom	<u>BAHABDI Mohamed</u>
Fonction	<u>Retraite</u> Phones <u>0697955570</u>
Mail	

MEDECIN	Prénom du patient	<u>BAHABDI</u>
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>
Age	Date	Date 1ère visite
Nature de la maladie	<u>Arthrose</u>	

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
	<u>2</u>	<u>136,00</u>

PHARMACIE	Date
Montant de la facture	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES	Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires
<u>B1073</u>	<u>1180 dh</u>

AUXILIAIRES MEDICAUX	Date
Nombre	Montant détaillé des Honoraires
AM PC IM IV	

Dr. Chakib BENNANI
174. Av. D. 1^{er} Mars 1957
Témara - Tél: 05 37 60 15 97
LABORATOIRE TEMARA
Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

Docteur Chakib BENNANI

- Médecine Générale
- D.E.S en Stérilité du couple
- D.E.S en Colposcopie
- D.U. en Echographie-doppler couleur
- Circoncision

الدكتور شبيب بناني

- الطب العام
- شهادة في علم الزوجين
- شهادة في تنظيف عنق الرحم
- شهادة في الفحص بالإكوغراف بالألوان
- الختان

تمارة في : samedi 23 novembre 2019

Monsieur MOHAMED BAHADI

77 ans

Faire Dans le sang

NFS - CRP - VS

Plaquettes

Ferritine

Glycémie à jeûn

HbA_{1c}

Glycémie post prandiale

Urée

Créatinine

Cholestérol (HDL - LDL)

Triglycerides

Ac Urique

GPT - GOT

TSHus

PSA

LABORATOIRE TEMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

الدكتور شبيب بناني
Docteur Chakib Bennani
الطب العام - علم الزوجين
الكشف العام بالصدي
174 شارع إدريس الأول - المسيرة
تمارة - الهاتف: 05 37 60 15 67

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
Av. IDRIS 1 RESIDENCE MICHLIFEN 1 MASSIRA1 TEMARA
Patente:28240405 IF:91701022 ICE:001719827000026 INPE:103003497 TEL/FAX:037608452

Temara le : **25/11/2019**

Patient : **BAHADI MOHAMED**
Facture N° : **6977/2019**

FACTURE

Analyse	B	Montant en DH
VS	27	30,00
CRP	64	70,00
Ferritine	227	250,00
Acide urique	27	30,00
Bilan lipidique	127	140,00
Créatinine	27	30,00
Glycémie	27	30,00
Hémoglobine glycosylée	55	60,00
Urée	27	30,00
GPP	27	30,00
GOT (ASAT)	27	30,00
GPT (ALAT)	27	30,00
THSu	155	170,00
PSAT	227	250,00
TOTAL	1073	1180,00

Arrêter la présente facture à la somme de :
mille cent quatre-vingts DHs

LABORATOIRE TEMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 52

BAHADI MOHAMED

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
25NO191343

4

MARQUEURS

Résultats

Valeurs normales

Antigène spécifique prostatique (PSA total)

(Cobas 411)

Résultat (PSA t) : 1,54 ng/ml

Tranche d'âge

Valeurs normales

< 40 ans

< 1,4 ng/ml

40 - 49 ans

< 2,0 ng/ml

50 - 59 ans

< 3,1 ng/ml

60 - 69 ans

< 4,5 ng/ml

> 70 ans

< 6,2 ng/ml

L'interprétation de toute augmentation du taux de PSA doit tenir compte de l'âge du patient, de son histoire médicale et d'éventuelles gestes diagnostiques ou thérapeutiques effectués sur la prostate.

LABORATOIRE TEMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

BAHADI MOHAMED

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
25NO191343

3

Triglycérides	0,80 g/l	0.50 à 1.50 g/l
Cholestérol total	1,97 g/l	1.10 à 2.20 g/l
LDL cholestérol	1,22 g/l	< à 1.60
HDL cholestérol	0,59 g/l	> 0,3

Acide urique	59,7 mg/l	35 à 77 mg/l
Soit	355,36 μ mol/l	214 - 458 μ mol/l

ENZYMOLOGIE (cobas)

	Résultats	Valeurs usuelles
GOT (ASAT)	26 UI/l	< 40 UI/l
GPT (ALAT)	34,9 UI/l	< 40 UI/l

HORMONOLOGIE

	Résultats	Valeurs usuelles
TSH ultrasensible (Elecsys-roche)	1,57 μ UI/ml	0,3 - 5

LABORATOIRE TEMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

BAHADI MOHAMED

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
25NO191343

2

IMMUNOLOGIE

	Résultats	Valeurs usuelles
Ferritine (Elecys - Roche)	79,1 ng/ml	

Interprétation:

Hommes(20 à 60 ans)	30 à 400	ng/ml
Femmes(17 à 60 ans)	13 à 150	ng/ml
nouveau né	100 à 300	ng/ml
6 mois à 1 an	20 à 100	ng/ml

Protéine c réactive	4,3 mg/l	< 5
---------------------	----------	-----

BIOCHIMIE SANGUINE (cobas)

	Résultats	Valeurs usuelles
Glycémie PP Soit	0,96 g/l 5,33 mmol/l	< 1,40 g/l < 7,7 mmol/l
Glycémie à jeûn Soit	1,12 g/l 6,22 mmol/l	0,6 à 1,15 g/l 4,1- 6,4 mmol/l
Hémoglobine glycosylée (Labona Check A1c)	5,5 %	4 à 6,5 %
Créatinine Soit	9,00 mg/l 79,65 µmol/l	6 à 13 mg/l 60 à 120µmol/l
Urée Soit	0,40 g/l 6,67 mmol/l	0,10 à 0,50 g/l 1,6 à 8,25 mmol/l

LABORATOIRE TEMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

LABORATOIRE TEMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr Youssef LAASSAR

Médecin Biologiste

DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie

Diplômé de l'Université Bordeaux II (France)

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Bordeaux



مختبر تمارة للتحليلات الطبية

الدكتور يوسف لعسر

طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج جامعة بوردو II فرنسا

داخلي وملحق سابق بمستشفيات بوردو



103003497

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales

Prélèvement du : 25/11/2019



Edité le : 25/11/2019

Nom & Prénom : BAHADI MOHAMED

Référence : 25NO191343

Prescripteur : Dr. BENNANI CHAKIB

HEMOGRAMME (ABX)

Résultats

Valeurs usuelles

NUMERATION GLOBULAIRE

Globules blancs
Globules rouges
Hémoglobine
Hématocrite
V.G.M
T.C.M.H
C.C.M.H
Plaquettes

5100	/mm ³	4 000 à 10 000
4,4	M/mm ³	4,28 à 6
13,7	g/100ml	13 à 18
42	%	39 à 53
83	μ ³	78 à 98
31	pg	26 à 34
34	g/100ml	31 à 36
185000	/mm ³	150 000 à 400 000

FORMULELEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles
Soit
Lymphocytes
Soit
Monocytes
Soit
Polynucléaires Eosinophiles
Soit
Polynucléaires Basophiles
Soit

52	%	1 400 à 7 500
2652	/mm ³	1000 à 4.800
38	%	180 à 1000
1938	/mm ³	< 600
9	%	< 100
459	/mm ³	
1	%	
51	/mm ³	
0	%	
0	/mm ³	

La morphologie des éléments sanguins au microscope : normale.

VITESSE DE SEDIMENTATION

Résultats

Valeurs usuelles

1ème Heure
2ème Heure

16 mm
34 mm

< 10
< 20

LABORATOIRE TEMARA
Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52