

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 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

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.

12924

Maladie

Dentaire

Optique

Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8641

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 850

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL FASSI EL FIHRI ABOELLAH 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 :

casablanca

Le : 17/11/2019

Signature de l'adhérent(e) :



Description des actes effectués

المحرّاة

CIM - 1

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عمليات الاحياء، الاشعة و الصور

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

التاريخ المتفق Date d'exécution	الثمن المفoter Prix facturé	توقيع وطابع الصيغة او موافق التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
27/11/2016	200,00	Signature and stamp area
		INPE: 092036789
		INP: 123456789
		INP: 123456789

Actes Paramédicaux

مكتبة المساعد العلمي

🔗 (/portailapps/www/index.php/assures/auth/MonDossier) Mon Dossier Remboursements Prises en charge Immatriculation Menu ▾



En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutuelles gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

Information
EN ATTENTE DE PIECE 1
PAYE

💡 Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
- 1	-	12/12/2019	Virement	-	850,00	480,00	120,00	600,00
59670411	28/11/2019	Payé en : 14 jours		EL FASSI EL FIHRI ABDELLAH	850,00	480,00	120,00	600,00
- 1	-	09/12/2019	Virement	-	709,80	485,17	66,90	552,07
59463143	19/11/2019	Payé en : 20 jours		EL FASSI EL FIHRI ABDELLAH	709,80	485,17	66,90	552,07
■ 1	-	09/08/2019	Virement	-	1 000,00	660,00	94,28	754,28
■ 3	-	29/07/2019	Virement	-	3 947,00	2 184,00	71,00	2 255,00
■ 1	-	15/07/2019	Virement	-	1 518,00	920,00	5,00	925,00
■ 1	-	03/06/2019	Virement	-	619,70	350,00	50,00	400,00

Dr. BENJELLOUN EL MOSTAFA KAMAL
Omnipraticien

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie (SFD)

Diplômé en Echographie Générale
de la Faculté de Médecine de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport
de la Faculté de Médecine de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi
Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

الدكتور بن جلون المصطفى كمال
طبيب عام

حاصل على دبلوم مرض السكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء السكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى
من كلية الطب بمونبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي
من كلية الطب ببرين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي
العيادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

CASABLANCA, LE 02 OCT 2019 الدار البيضاء، في

El Fossi El Filhi
Bou allal
glycémie capillaire

SP S.V.

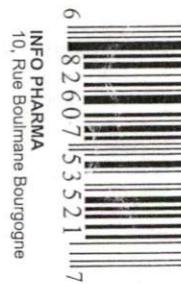
200,00

Dr. BENJELLOUN M.KAMAL

Diplômé en Diabétologie et Nutrition de Bordeaux

Diplômé en Médecine de Sport de Rennes

Diplômé en Echographie Générale de Montpellier



© 2017 ACON Laboratoires, Inc.

Dr. BENJELLOUN El Mostafa Kamal

Diplômé en Diabétologie et Nutrition
de L'Université de Bordeaux

Membre de la Société Francophone
de Diabétologie

Diplômé en Echographie de Montpellier

Diplômé en Médecine de Sport de Rennes

Electrocardiogramme

Résidence El Mansour N° 12 - Bd. Ghandi

Cabinet : 05 22 36 78 77 - Casablanca

Urgences : 06 61 32 74 20

دكتور بن حنون المصطفى كمال

حاصل على دبلوم مهنة المسكري والتغذية
من كلية الطب ببوردو

عضو في الجمعية الفرنسية
لداء المسكري

حاصل على دبلوم الفحص بالصدى من موبلي

حاصل على دبلوم الطب الرياضي من برين

تخطيط القلب

إقامة المنصور رقم 12 - شارع غاندي

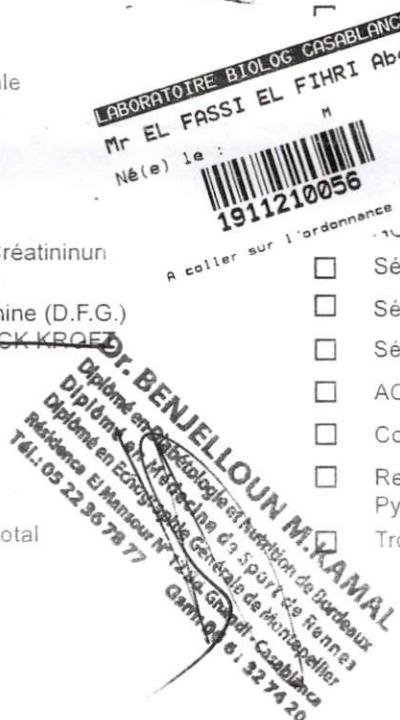
العيادة : 05 22 36 78 77 - الدار البيضاء

مستعجلات : 06 61 32 74 20

Mr/Mme : EL FASSI EL FIHRI

CASA , LE 2011

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Groupe Sanguin | <input type="checkbox"/> Choletérol total |
| <input type="checkbox"/> NFS | <input type="checkbox"/> HDL cholestérol |
| <input type="checkbox"/> Réticulocytes | <input type="checkbox"/> LDL-C |
| <input type="checkbox"/> Ferritine | <input type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Transférine 16, Bd HH 24 RDC Lot. Sâad El Khair | <input type="checkbox"/> ASAT et ALAT |
| <input type="checkbox"/> Fer sérique Hay Hassan - Casablanca | <input type="checkbox"/> Gamma GT |
| <input type="checkbox"/> VS | <input type="checkbox"/> Amylasémie <input type="checkbox"/> Lipasémie |
| <input type="checkbox"/> C.R.P | <input type="checkbox"/> Ibuminurie de 24 h |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> ATB Gramme |
| <input type="checkbox"/> Glycémie post prandiale | <input type="checkbox"/> TSH ultra sensible |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c | <input type="checkbox"/> Récepteur de T.S.H. |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Anti T.P.O. |
| <input checked="" type="checkbox"/> créatinine sanguine | <input type="checkbox"/> Sérologie Hepatite A |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rapport Albuminurie/Créatininur | <input type="checkbox"/> Sérologie H.V.B |
| Sur Échantillon d'urine | <input type="checkbox"/> Sérologie H.V.C |
| Clairance de la Créatinine (D.F.G.) | <input type="checkbox"/> AC Anti HIV ₁ HIV ₂ |
| <input checked="" type="checkbox"/> MDRD | <input type="checkbox"/> Copro parasitologie des Selles |
| <input type="checkbox"/> Uricémie | <input type="checkbox"/> Recherche de L'hélicobacter |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme sanguin | Pylori dans les Selles |
| <input type="checkbox"/> PSA Total | <input type="checkbox"/> Troponines |
| <input type="checkbox"/> PSA Libre | |
| <input type="checkbox"/> Rapport PSA Libre / Total | |
| <input type="checkbox"/> Latex - waler rose | |
| <input type="checkbox"/> Vitamine D | |





LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca

Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : lab.biolog@gmail.com

CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126

ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE

Directeur Biologiste Médical

Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier - France

Code INPE: 097163182



Organisme : CNOPS

Casablanca, le : 21/11/2019

FACTURE N° : 190010014

Nom et Prénom : Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Calcium	B30	B
	Chlore	B30	B
	Créatinine sanguine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Potassium	B30	B
	MDRD (Clairance créatinine estimée)	B120	B
	Sodium	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Bicarbonates - réserve alcaline - CO2	B40	B
	Rapport Albuminurie/Créatininurie	B60	B
	Pieges HbA1c	0	

Total des B : 547

Montant total de la facture : 450.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams s.

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)





Date du prélèvement : Jeudi 21 Novembre 2019 à 09:51

Code patient : 170331-0029

Né(e) le : 27/02/1963 (56 ans)



Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI

Dossier N° : 191121-0056

Prescripteur : Dr Kamal BENJELLOUN EL MOSTAFA

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

143 mmol/L (135–145)

Potassium (K)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

4,20 mmol/L (3,50–5,10)

Indice d'hémolyse

0 = Absence d'hémolyse

Chlore (Cl)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

104 mmol/L (95–110)

Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

28 mmol/L (22–30)

Protéines totales

(Dosage colorimétrique – Roche Diagnostic Cobas)

64 g/L (60–83)

Créatinine

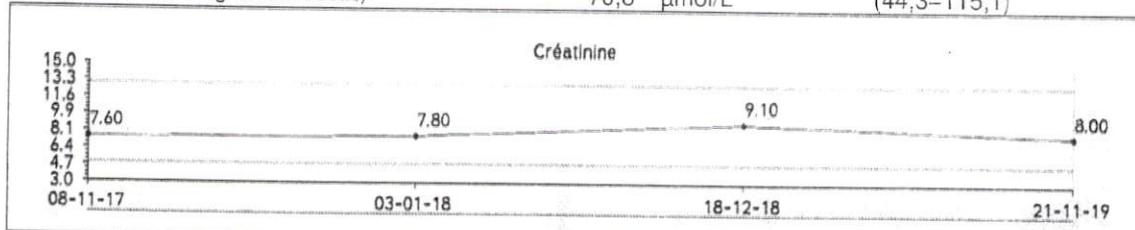
(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

8,0 mg/L (5,0–13,0)

9,1

70,8 µmol/L (44,3–115,1)

18/12/2018



Calcium

(Arsenazo III – Roche Diagnostics Cobas)

87 mg/L (84–102)

2,18 mmol/L (2,10–2,55)



Dr ZIANE Youssef
Directeur Biologiste



* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 *

09/07/2019

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

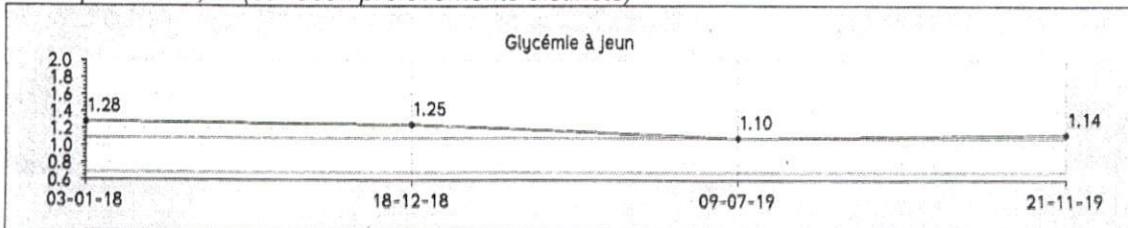
1,14 g/L
6,33 mmol/L

(0,70-1,10)
(3,89-6,11)

1,10

Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



09/07/2019

Hémoglobine glyquée par HPLC

(Tosoh Biosciences GX-HPLC)

Variant Hémoglobine

5,9 %

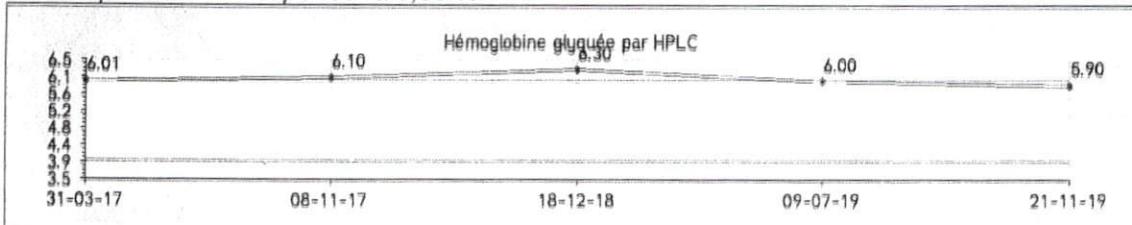
(4,0-6,0)

6,0

Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



BIOCHIMIE URINAIRE

RATIO ALBUMINURIE/CREATININURIE

Albuminurie

(Pourpre de Bromocrésol)

Créatininurie

(Dosage cinétique de Jaffé)

110,00 mg/L

1,78 g/L

61,8 mg/g

(<30,0)



Dr ZIANE Youssef
Directeur Biologiste



* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 *

191121-0056 – Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance calculée MDRD

128 mL/min

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Clairance normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

BIOLOG et vous ?

LES PIEGES DE L'HbA1c :

1– Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2– Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Validé par : Dr Youssef ZIANE



Dr YOUSSEF Youssef
Biologue Biologiste

Royaume du Maroc



MR ABDELLAH EL FASSI EL FIHRI
LOT LAIMOUNE VILLA 100

CASABLANCA
20230 CASABLANCA LISSASFA

000059670411

Accusé de Réception

N° Réception : 59670411
(N° à rappeler pour toute correspondance ultérieure)

Nom et Prénom Assuré : EL FASSI EL FIHRI ABDELLAH

Immatriculation : 43430778 / 040103021

Nom et Prénom Bénéficiaire : EL FASSI EL FIHRI ABDELLAH

Rang Bénéficiaire : 01

Type dossier : FEUILLE DE SOINS

Date et heure : 28/11/2019 15:09

Lieu de réception : CASA SIEGE 40123

Valeur du dossier : 850,00

Nombre de pièces : 8

Code Agent : M4M0535

Code Etablissement :
Etablissement :

PHARMACIE KM9
DR OUADILI SOUAD

INPE: 092036789

Tél :

Patente N°: 36204900
N° R.C. : 246178
Compte :
CNSS : 2630615
Id.Fiscale : 50803060
ICE : 001036360000064

Le : 27/11/2019

MR ELFASSI ELFIHRI ABDELLAH

ICE : 001036360000064

FACTURE : 27197 du : 27/11/2019

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	ONCALLPLUS 50 TEST STRIPS	200,00	200,00	20,00%
	Total TTC		200.00	
	Droits de timbre		0.50	
	Net à payer		200.50	

Arrêtée la présente facture à la somme de : DEUX CENTS DIRHAMS ET CINQUANTE CTS

	Taux	HT	TVA	TTC
20.00%	20,00	166,67	33,33	200,00
		166,67	33,33	200,00