

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## **Biologie 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.

## **Prothétique :**

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.

## **Déclaration 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 : N° P19- 0002670**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### **Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 3792 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre : RETRAITE

Nom & Prénom : HASHIM AKBAR Date de naissance : 12.2.1948

Adresse : 11 RUE TABAC BOUTER LAKE CIC CASA

Tél. : 066 312 8664 Total des frais engagés : ..... Dhs

### **Cadre réservé au Médecin**

#### **Cachet du médecin**



Date de consultation : 15 JUN 2020

Nom et prénom du malade : ACCUEIL HABIBI

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Prurigo atopique

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) :

#### **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
06/04/10	CS	CL	300,00	DR. ADIL EL-JEMANI CHIRURGIEN UROLOGUE 280, Bd. Bordeaux Bourgogne 1er Etage Casablanca Tel : 06 18 62 00 63 adil ejjemani@gmail.com
07/04/10				

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

#### **ANALYSES - RADIOPHARIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07.04.2025	B157041	2128,80

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## **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

O.D.F  
PROTHESES DENTAÎRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

The diagram illustrates a dental arch with numbered teeth from 1 to 8 on both the upper and lower arches. The teeth are arranged in a semi-circular pattern, with the upper arch facing upwards and the lower arch facing downwards. The teeth are labeled with numbers 1 through 8, with 1 at the midline and increasing towards the molars. The diagram also includes directional labels: 'H' at the top, 'D' on the left, 'G' on the right, 'B' at the bottom, and 'A' positioned above the upper arch.

### **[Création, remont, adjonction]**

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

**Dr Adil EJ-JENNANE**

**CHIRURGIEN UROLOGUE**

Ancien Chef de Clinique d'Urologie

des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Membre de l'Association Française d'Urologie

Chirurgie des voies urinaires et organes génitaux

Cœlioscopie, Endo-urologie

Lithotripsie extra-corporelle, Urétéroscopie souple laser

Stérilité Masculine, Impuissance

Echographie urinaire, Fibroscopie urinaire

Circoncision

**الدكتور عادل الجنان**

جراحة الكلى والمسالك البولية و التناسلية

رئيس سابقاً لمصلحة جراحة الكلى والمسالك

البولية بالمستشفى الجامعي بستراتسبرغ

عضو في الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية

جراحة بالمنظار

تفتيت الحصى بالأشعة

الأمراض التناسلية و العقم عند الرجال

الفحص بالصدى

الفحص الداخلي بالمنظار

طهارة الأطفال

Le 06/04/2020

Mh Hashim Akbar HATHAMBHOY

NFS, PG

CRP

TP, TCA

glycémie

Uret, uratines

Na+, K+, Cl-, Albémire

ALAT, ASAT GGT, Bilan de l'obole  
direct, indirect)

LOH

CPK

D-dimère

Troponine

Ferritin

Laboratoire d'Analyses  
de Biologie Médicale  
Bd. Anzarane  
117, Casablanca - Casablanca  
ICE : 00117368000083  
INP : 00117368001166

Dr. Adil EJ-JENNANE  
CHIRURGIEN UROLOGUE  
280, Bd. Bourdeaux Bourgogne 1er Etage  
Casablanca Tél. 06 18 62 00 63  
adil.ejjennane@gmail.com

**Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane**

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083  
Patente : 35870583  
IF : 01006693  
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie  
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 07-04-2020

**Mr. Hashim Akbar HASHAMBOY**

FACTURE N°	2004071012
------------	------------

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)		
PS	Prélèvement sang	B70	B
0138	Creatinine phosphokinase C P K	E25	E
0149	Troponine	B100	B
0154	Ferritine	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes) D-Dimères	B250 B80	B B
0370	C R P (Protéine C réactive) Temps de Céphaline Kaolin Taux de Prothrombine( TP)	B200 B100 B40	B B B
0101	Albuminémie (Méthode immunologique)	B40	B
0105	Chlore	B60	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B30	B
0142	LDH	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
		B50	B

Total de B : 1570

	<b>TOTAL DOSSIER</b>	2128.80 DH
--	----------------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille cent vingt-huit dirhams quatre-vingts centimes

*Bir Anzarane  
Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA*



**Mr. HASHAMBOY Hashim Akbar**  
Réf : 2004071012

Page 4 / 5

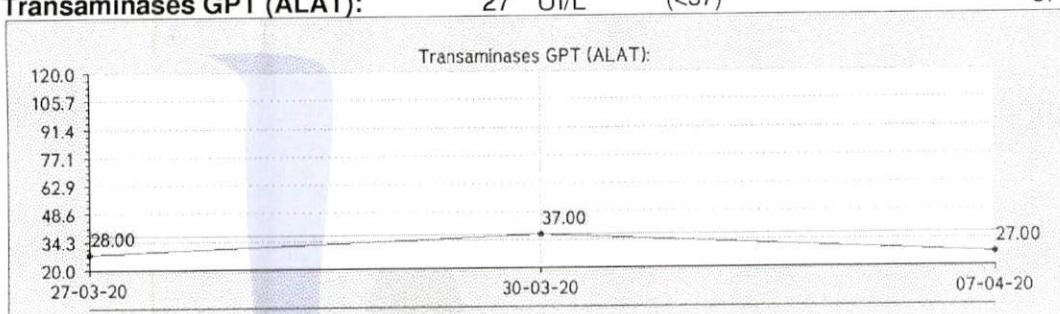
Bilirubine indirecte (libre):	2.7 mg/l 5 µmol/l	(<11.0) (<19)	1.8
-------------------------------	----------------------	------------------	-----

### **ENZYMOLOGIE**

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT):	19 UI/L	(<37)	30-03-2020	29
----------------------------	---------	-------	------------	----

Transaminases GPT (ALAT):	27 UI/L	(<37)	30-03-2020	37
---------------------------	---------	-------	------------	----



Gamma G.T:	36 UI/L	(7-32)	30-03-2020	51
------------	---------	--------	------------	----

CPK:	57 UI/L	(0-142)	30-03-2020	84
------	---------	---------	------------	----

L.D.H:	141 UI/L	(120-230)	30-03-2020	187
--------	----------	-----------	------------	-----

### **PROTEINES SPECIFIQUES**

Protéine C-réactive:	3.2 mg/L	(<5.0)	30-03-2020	221.8
----------------------	----------	--------	------------	-------

Ferritine :	225.2 µg/l	(20.0-300.0)	30-03-2020	274.6
-------------	------------	--------------	------------	-------

### **MARQUEURS CARDIAQUES**

Troponine I us: (ultra sensible ( vidas))	<1.50 ng/L	(<19.00)	30-03-2020	8.20
TroponinI:	<0.100 ng/ml	(<0.100)		<0.100

La valeur décisionnelle pour le diagnostic de l'IDM

dans une population de référence saine, a été établie à 19 ng/L.

En cas de faible augmentation initiale de la troponine US (entre 19 et 100 ng/l), un second prélèvement après 3 heures permet de différencier le caractère aigu ou chronique de l'atteinte myocardique.

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé par :



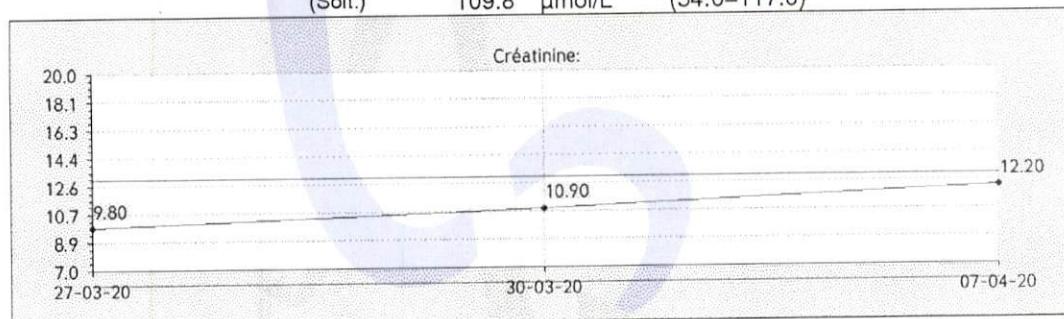
**Mr. HASHAMBOY Hashim Akbar**  
Réf : 2004071012

Page 3 / 5

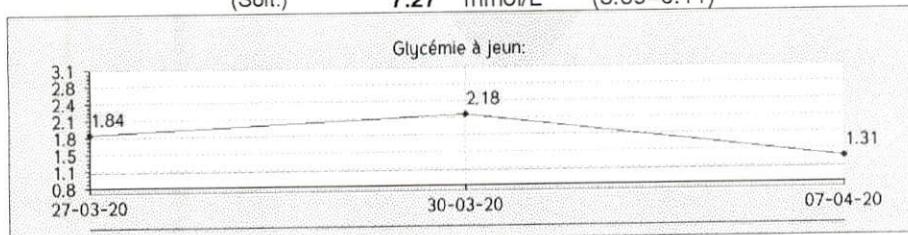
### **BIOCHIMIE SANGUINE**

Roche Cobas 6000

Sodium (Na+):	138	mEq/L	(135–145)	30-03-2020	135
Potassium (K):	4.44	mEq/l	(3.50–5.10)	30-03-2020	4.32
Chlorure:	97	mEq/L	(95–108)	30-03-2020	98
Albumine sérique:	43.3	g/L	(38.0–50.0)	30-03-2020	38.0
Urée: (Soit):	0.50 8.34	g/l mmol/l	(0.10–0.50) (1.67–8.34)	30-03-2020	0.44
Créatinine: (Soit):	12.2 109.8	mg/l μmol/L	(6.0–13.0) (54.0–117.0)	30-03-2020	10.9



Glycémie à jeun:	1.31	g/L	(0.70–1.10)	30-03-2020	2.18
(Soit):	7.27	mmol/L	(3.89–6.11)		



Bilirubine totale:	4.9	mg/l	(<14.0)	30-03-2020	4.0
	8.3	μmol/l	(<23.8)		
Bilirubine directe ( conjuguée):	2.2	mg/l	(<3.0)		2.2
	4	μmol/l	(<5)		

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire Bir Anzarane  
 117, Bd. Bir Anzarane  
 CASABLANCA  
 Dossier Validé par :



**Mr. HASHAMBOY Hashim Akbar**  
Réf : 2004071012

Page 2 / 5

**Temps de Cephaline Kaolin: TCK**

		30-03-2020
Patient:	29.0 sec.	30.5
Témoin:	32.0 sec.	32.0
TCK Ratio patient/témoin:	0.91 ( $<1.20$ )	0.95
		30-03-2020
D-Dimères	453 ng/ml ( $<500$ )	1 321



Laboratoire Bir Anzarane  
117, Bd. Bir Anzarane  
CASABLANCA

**Biologistes Responsables :**

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé par :



Prescripteur : Dr ADIL EJJENNANE

Réf : 2004071012

Dossier ouvert le : 07-04-2020 09:35

Édité le : 14-04-2020

Mr. HASHAMBOY Hashim Akbar

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 5

## **HEMATOLOGIE**

### **NUMERATION FORMULE SANGUINE** **Sysmex XT2000**

#### **NUMERATION**

			30-03-2020
Leucocytes :	8 590	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)
Hématoctrite :	4.74	M/mm <sup>3</sup>	(4.00–5.70)
Hémoglobine :	14.0	g/100ml	(12.5–17.2)
Hématocrite :	41.5	%	(37.0–49.0)
VGM :	87.6	µ3	(80.0–101.0)
TCMH :	29.5	pg	(27.0–33.0)
CCMH :	33.7	g/100ml	(29.0–36.0)
			8 460
			4.57
			13.5
			38.9
			85.1
			29.5
			34.7

#### **FORMULE**

Polynucléaires Neutrophiles :	53.6	%	(40.0–75.0)	72.3
Soit:	4 604	/mm <sup>3</sup>	(2 000–7 500)	6 117
Polynucléaires Eosinophiles :	2.9	%	(1.0–4.0)	0.5
Soit:	249	/mm <sup>3</sup>	(100–400)	42
Polynucléaires Basophiles :	0.9	%	(0.0–1.0)	0.4
Soit:	77	/mm <sup>3</sup>	(0–150)	34
Lymphocytes :	33.5	%	(20.0–45.0)	15.1
Soit:	2 878	/mm <sup>3</sup>	(1 500–4 000)	1 277
Monocytes :	9.1	%	(2.0–12.0)	11.7
Soit:	782	/mm <sup>3</sup>	(200–800)	990

#### **PLAQUETTES**

Plaquettes :	416 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000–400 000)	266 000
VMP:	10.2	fl		10.6

## **HEMOSTASE**

Taux de Prothrombine:	100	%	(70–100)	93
-----------------------	-----	---	----------	----

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUGUE Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2020/85901.1
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé