

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



Declaration de Maladie

N° W19-511625

ND: 3 25 17

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 04456 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUBAL NOKHtar

Date de naissance : 13-12-61

Adresse : Mohammelle

Tél. : 06 616 23 00 Total des frais engagés : 1747,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR FILAL ZINEB
Médecin Généraliste
Service des Urgences
POLYCLINIQUE EL-SOUCIDI EL-NOUSSI

Date de consultation : 18/06/2020

Nom et prénom du malade : Moubal NOKHtar Age : 59 ans

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

Nature de la maladie : Dr Abdeslam

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : ice des Urgences

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 : 17/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

ACCUEIL

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
18/06/2020	0	80900	80900	INP : 090002546 DR. FILALI ZINBOUSSI Médecin Généraliste Service des Urgences CLINIQUE EL SOUSSI SIDI BERNOUSSI

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE SIDI BERNOUSSI 612, Bd. Souhail Arroum Sidi Bernoussi - Casablanca Tél: 05 22 74 06 85 - Fax: 05 22 75 78 84	18/06/2020	120,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
PHARMACIE SIDI BERNOUSSI 612, Bd. Souhail Arroum Sidi Bernoussi - Casablanca Tél: 05 22 74 06 85 - Fax: 05 22 75 78 84	18/06/2020	Banque	1547,6004

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 :

Veillez 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	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"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D		00000000 35533411	00000000 11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H															
	25533412 00000000	21433552 00000000														
	D															
	00000000 35533411	00000000 11433553														
	B															
	G															
	<p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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



وصفة
ORDONNANCE



le 18/06/2020

Pouba L Mokt

PHARMACIE
BORJ EL BERNOUSSE
612, Bd. Souhaib Arroumi
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 05 22 74 06 85 - Fax: 05 22 75 70 84

45,90

- Trimedat sachet sans sucre

1 sachet x 3 / J R P A T R

LOT : 4096
UT.AV : 07 - 24
P.P.V : 45 DH 90

Trimedat[®] 150 mg Granule pour
suspension buvable, 20 sachets
6 118000 094319

45,00

- NO-spa forte

1/3 T R P A T R

LOT : 19E002
PER.: 09 2022

NO-SPA FORTE 80MG
CP B20

P.P.V : 45DH00

6 118000 061816

30,00

- Omepral 20mg

1 gélule R P A T R

30,00
LOT : 19E001
PER : 02/2022
PPV : 30 DH00

FILALI ZINEB
Médecin Généraliste
Service des Urgences
Sidi Bernoussi

Hay AL Qods, El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05.22.73.15.32 - 05.22.73.16.20 - 05.22.73.42.45

Fax : 05.22.73.15.72

T= 120,90

وصفة
ORDONNANCE



le 18/06/2020

Moubal Mokhtar

Mr MOUBAL Mokhtar
13-12-1961
A coller sur l'ordonnance
2006180025

- NFS, Plog
- Glycémie à jeun, HbA1c
- Urée, Créat
- Ac. Urrique
- Transaminases
- TSH β
- CT, TG, HDL, LDL
- PSA

LABORATOIRE SIDI BERNOUSSI
DR. Abdelhakim EL MACHRAFI
Pharmacien Généraliste
612, Bd. Souhail Aroum, Sidi Bernoussi
Tél: 05 22 73 32 49 - Fax: 05 22 73 79 84

DR. FILAL ZINEB
Médecin Généraliste
Service des Urgences
SIDI BERNOUSSI

Hay AL Qods, El Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05.22.73.15.32 - 05.22.73.16.20 - 05.22.73.42.45
Fax : 05.22.73.15.72

Laboratoire BORJ EL BERNOUSSI d'Analyses Médicales

DOCTEUR Abdeladim TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université libre de Bruxelles

BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -

PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - VIROLOGIE

612, Bd Souhaib Aroumi - Sidi EL Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 73 32 49 - Fax : 0522 75 79 84

ICE : 001626088000055 - R.C. CASA : 360178 - PATENTE : 316384432 - C.N.S.S : 2928309

I.Fiscal : 36000150 - INPE : 097163075

FACTURE N° : 200002951

CASABLANCA le 18-06-2020

Mr MOUBAL Mokhtar

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B
	Cholestérol total	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases (ASAT=GOT)	B50	B
	Transaminases (ALAT=GPT)	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	LDL Calculé	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée	B30	B

Total des B : 1140

TOTAL DOSSIER : 1547.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent quarante-sept dirham soixante centimes.

POLYCLINIQUE C.N.S.S - SIDI BERNOUSSI
HAY EL-QUDS
20600 CASABLANCA
Tél: 0522-73-15-32/73-16-20 Fax: 0522-73-15-72
INPE: 090001546 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	256198	N° SEJOUR :	200018255	FACTURE N° 2005005014		DATE D'ENTREE : 18/06/2020		DATE DE SORTIE : 18/06/2020			
ASSURE :				DESTINATAIRE : MOUBAL, Mokhtar							
MALADE : MOUBAL, Mokhtar											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :				UF: 5002 URGENCES							
REF. PC 1 :				N° IMMAT C.N.S.S :							
REF. PC 2 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
				N° SE. SOC. ETRANG. :							
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1 % / Dh MONTANT		TIERS PAYANT 2 % / Dh MONTANT		PART DU MALADE % / Dh MONTANT	
CONSULTATION DE MEDECIN CONSULTATION DE GENERALISTE		C	1.00	80.00	80.00					0.00 80.00	

Intervenant : 10626 DR. FILALI ZINEB	TOTAUX :	80.00						80.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : QUATRE-VINGT DHS		PLAFOND PC :					ACOMPTE :	
		REMISE :	0.00	REGLE :			AVOIR :	
		RESTE DU :	80.00					
DATE FACTURE : 18/06/2020	EDITEE LE : 18/06/2020	PAR: MOUJAH	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA			N° DE POLICE :	DATE AT :				
		Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - SIDI BERNOUSSI				
		BANQUE :		BMCE - BERNOUSSI				
		N° compte bancaire :		011780000049210006006888				

Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

2006180025 - Mr Mokhtar MOUBAL

Urée (Technique enzymatique à l'uréase UV)	0.30 g/L 5.00 mmol/L	(0.10-0.50) (1.67-8.33)
Créatinine (Technique colorimétrique Jaffé)	9.80 mg/L 86.7 µmol/L	(6.00-13.00) (53.1-115.1)
Cholestérol total (Technique enzymatique colorimétrique au CHOD)	1.50 g/L 3.87 mmol/L	(1.40-2.20) (3.61-5.68)
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique direct cholestérol oxydase/PEG)	0.28 g/L 0.72 mmol/L	(>0.35) (>0.91)
LDL-Cholestérol (Calculé selon la formule de Friedwald)	0.75 g/L 1.94 mmol/L	(<1.80) (<4.66)

Formule de Friedewald: Cholestérol LDL (en g/L) = Cholestérol total - HDL - [Triglycérides x 0.2]

Triglycérides (RC) (Dosage enzymatique GPO)	2.33 g/L 2.66 mmol/L	(0.40-1.60) (0.46-1.82)
Acide Urique (Dosage enzymatique à l'uricase)	66.7 mg/L 400.2 µmol/L	(35.0-72.0) (210.0-432.0)

TRANSAMINASES

Transaminases GOT (ASAT) (Technique cinétique (IFCC))	20 UI/L	(0-40)
Transaminases GPT (ALAT) (Technique cinétique (IFCC))	22 UI/L	(0-40)

BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline ultrasensible (TSHus) (Electrochimiluminescence Cobas Roche)	2.060 µUI/mL	(0.270-4.200)
--	--------------	---------------

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI
Dr. Abdelkrim TAKI IMRANI
Pharmacien Biologiste
612, Bd. Souhaib Arroumi - Sidi El Bernoussi
- C.A.S.A. BULANCA -
Tél: 022 73 32 49 - Fax: 022 75 79 84

Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

2006180025 - Mr Mokhtar MOUBAL

MARQUEURS TUMORAUX

Antigène Prostatique Spécifique Total
(PSA)

1.350 ng/mL

(Tech. Chimiluminescence Cobas e411)

Valeurs usuelles en ng/ml

< 40 ans	:	0,21 -1,72
40 -49 ans	:	0,27 -2,19
50 -59 ans	:	0,27 -3,42
60-69 ans	:	0,22 -6,16
> 69ans	:	0,21 -6,77

NB: Dans le cadre du dépistage des affections prostatiques, il est conseillé de faire un dosage annuel du PSA TOTAL.
(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr Abdeladim TAKI IMRANI

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI
Dr. Abdeladim TAKI IMRANI
Pharmacien Biologiste
612, Bd. Souhaib Arroumi - Sidi El Bernoussi
- C A S A B L A N C A -
Tél: 022 73 32 49 - Fax: 022 75 79 84