

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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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 Alif Ben Abdellah - 6ème Etage Angles Rue Mohamed Fakir et Rue Alif Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 43 45 - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-540213

N° D. 34947

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 428 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BABA Mohamed

Date de naissance : 15/11/44

Adresse : Hay Oufia Du 12 N° 6 CSE

Tél : 06 74 75 66 Total des frais engagés : 762,00 DA Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

الدكتورة دنيا القيسي
Dr. Dounia KISSI
Médecin Généraliste
Centre de Santé BADR/CASA

Date de consultation : 27/06/2020

Nom et prénom du malade : BABA Mohamed Age : 76 ans

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

Nature de la maladie : Fièvre

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 : 26/7/2020

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 Medecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 25/06/2020 | C | | 620,00 | Dr. Dounia KISS Medecin Généraliste Centre de Santé BAGR/CASA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

CENTRE DE RADIOLOGIE
DES TROPICAUX « CDH »
Rue du Colonel Croc - Casablanca
Tel: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 35

25/06/20 B 550

762,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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

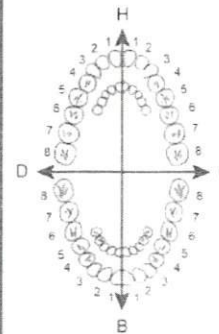
INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

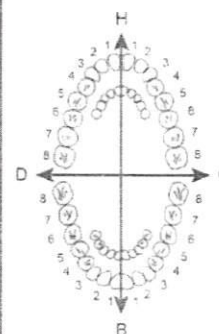
H
25533412 21433550
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le: 25/06/2020

N° BABA. Nohamed

1/. CAP

2/. ECBU + ATbg

3/. PSA
Fébrile


Dr. Dounia KISSI
Médecin Généraliste
Centre de Santé BADR / CASA

CENTRE DE BIOLOGIE
DES HÔPITAUX « CBH »
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15



- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

EXAMEN du : 25/06/20 à 20h58
Edité le : 27/06/20 à 12h45
Mr. BABA Mohamed
Patient 303597 Né(e) le 15/11/1944
Dr. KISSI Dounia

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 3 / 3

BACTERIOLOGIE

NORMES

ANTECEDENTS

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Date réception urines : 25/06/2020
Conditions de recueil : Urines recueillies au laboratoire

EXAMEN PHYSICO-CHIMIQUE

| | | |
|----------------|--------------------|----------------|
| Aspect | Limpide | (N : Limpide) |
| Couleur | Jaunâtre | (N : Jaune or) |
| Culot | Absent | |
| pH | 7,0 | (N : 5 à 6) |
| Nitrites | Recherche NEGATIVE | (N : Absence) |

EXAMEN CYTOLOGIQUE

| | |
|--------------------------|----------------------------------|
| Leucocytes | Rares leucocytes |
| Hématies | Absence d'hématies |
| Cellules épithéliales .. | Absence de cellules épithéliales |
| Levures | Absentes |
| Cylindres | Absence de cylindres |
| Cristaux | Absence de cristaux |

NUMERATION DES ELEMENTS

| | | |
|------------------|---------|--------------------|
| Leucocytes | 4 000 | /ml (N : < 10 000) |
| Hématies | < 1 000 | /ml (N : < 5 000) |

EXAMEN DIRECT Absence de germes

CULTURES Stériles.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de Biologie des Hôpitaux Casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

EXAMEN du : 25/06/20 à 20h58

Edité le : 27/06/20 à 12h45

Mr. BABA Mohamed

Patient 303597 Né(e) le 15/11/1944

Dr. KISSI Dounia

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 2 / 3

MARQUEURS TUMORAUX

P.S.A. : ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE

(Technique Chimiluminescence COBAS 6000 - ROCHE)

P.S.A ... 31,820 ng/mL (N : < 6,500)

| Valeurs de référence du PSA selon l'âge | |
|---|---------------|
| < 49 ans | < 2,000 ng/mL |
| 50 - 59 ans | < 3,500 ng/mL |
| 60 - 69 ans | < 4,500 ng/mL |
| 70 - 79 ans | < 6,500 ng/mL |

Interprétation

Ce résultat doit être interprété selon l'âge, les données cliniques, radiologiques et biologiques.

Remarques

Le dosage du taux sérique du pro-PSA est disponible en routine, ainsi que le calcul de l'index PHI.

L'index PHI améliore la valeur diagnostique du PSA seul, il est plus spécifique et permet une meilleure détection des cancers de prostate.

Il est surtout utile pour les patients avec un taux de PSA entre 4 et 10 ng/mL dans la prise de décision de biopsie.

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr MALIKA BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tel: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

مركز المستشفيات للتحاليل الطبية
Centre de Biologie des Hôpitaux



Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste

- Analyses Médicales
- Biologie Spécialisée
- Procréation Médicalement Assistée

Prélèvement à domicile sur rendez-vous
Ouverture : Tous les Jours de 7 h à 19 h - Samedi de 7 h à 15 h

EXAMEN du : 25/06/20 à 20h58
Edité le : 27/06/20 à 12h45
Mr. BABA Mohamed
Patient 303597 Né(e) le 15/11/1944
Dr. KISSI Dounia

Prélèvement effectué au Laboratoire

Page : 1 / 3

BIOCHIMIE

NORMES

ANTECEDENTS

C.R.P. us : PROTEINE C-REACTIVE ULTRA-SENSIBLE
(Technique Immunoturbidimétrique sur COBAS 6000 - ROCHE)

C.R.P us 101,84 mg/L (< 6.0)

Remarques

La Procalcitonine (P.C.T) est disponible, elle permet :

- 1-Diagnostic précoce de l'infection bactérienne systémique, du sepsis et de la défaillance multi-viscérale.
- 2-Indication de la sévérité et du pronostic de l'infection.
- 3-Diagnostic différentiel entre infection bactérienne et infection virale.
- 4-Diagnostic différentiel entre infection systémique et maladie inflammatoire aigüe.
- 5-Surveillance de la survenue d'infection chez les patients à haut risque (transplantés, immunosuppression,).

Dr MALIKA BENKIRAN

Dr Malika BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

Urgences - 24 / 24 - 7 / 7 06 61 75 52 65

P

tationnement
assuré

LABORATOIRE CENTRE DE BIOLOGIE DES HOPITAUX CBH
3, rue du Colonel Gros (Caïd Najem) Quartier des Hôpitaux 20100 Casablanca

Tél : 05.22.20.35.35/05.22.27.66.74

Fax : 05.22.20.35.15

Patente : 36332437

I.F. : 40288423

CNSS : 8036726

N° ICE : 0017 10887 0000 07

Code INPE: 093062362



FACTURE No : 143418

Casablanca, le : 25/06/2020

Analyses effectuées le .. : 25/06/20 à 20h58

Sur prescription du : Dr Dounia KISSI

Identité Patient : **Mr. BABA Mohamed**

Code Patient : **303597**

BILAN :

| | | | |
|--------|--|---|-----|
| 1 CRP | CRP | B | 100 |
| 2 PSA | PSA (ANTIGENE SPECIFIQUE DE LA PROSTATE) | B | 300 |
| 3 CBU | CYTOLOGIE-CULTURE-IDENTIFICATION | B | 90 |
| 4 ATBU | ANTIBIOGRAMME | B | 60 |

TOTAL B : 550

TOTAL HN : 0

0

MONTANT : 762,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : 762,00 DH

Dr. M. BENKIRAN
Pharmacien Biologiste
Centre de biologie des hôpitaux casablanca
Tél: 0522 20 35 35 - 0662 38 03 39

**CENTRE DE BIOLOGIE
DES HOPITAUX « CBH »**
3, Rue du Colonel Gros - Casablanca
Tél: 05 22 20 35 35 / 05 22 27 66 74
Fax: 05 22 20 35 15