

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.

N° W19-516898

ND: 35546

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule :	2039	Société :	12 A.M.
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :			
GANTAR NAIMA			
Date de naissance :			
20/09/56			
Adresse :			
36 - Laâbi KHADIDJA DAN BOUZZA			
Tél. :	0661041465	Total des frais engagés :	
		6093,30 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
 <p>De M. Mohamed DAIEN M. M. M. M. RHUMATOLOGUE VERTEBROTHÉRAPIE - OSTÉOPATHIE ECHOGRAPHIE 8, Bd Khouribga - Casablanca Tél: 0522 54 06 00 / 06 61 19 40'</p>			
Date de consultation :	15/06/2020		
Nom et prénom du malade :	GANTAR NAIMA		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Rhumatisme		
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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

SI

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
11/06/2020	C		100,00	INP : 0911071P91

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Namdolia Dr. ZAIDI Hafida N°123 Lot. Anssari Dar Bouazza Casablanca TÉL.: 05 22 29 09 49	11/06/2020	3013,36

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGULI	11/06/2020	fc 1,34	28,21

AUXILIAIRES MEDICAUX

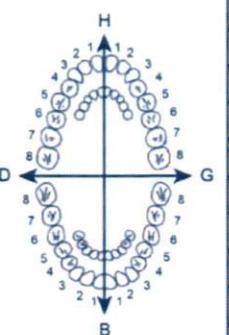
Cachet et signature du Particier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

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'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"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>



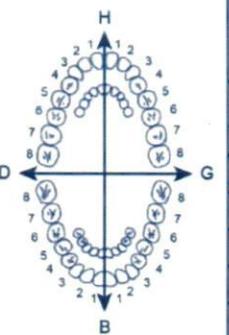
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[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



S. MESTASSI
Biogiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
Enregistré le: 15-06-2020 à 08:06
Édité le: 15-06-2020 à 11:45
Prélèvement : au labo
Le : 15-06-2020 à 08:12

Mme Naima GANTAR

Référence : 2006152005

Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine
(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

			27-01-2020
Hématies	4.10	$10^6/\text{mm}^3$	(3.80-5.80) 4.05
Hémoglobine	12.3	g/dl	(12.0-16.0) 12.5
Hématocrite	39.2	%	(37.0-47.0) 37.4
– VGM	96	fL	(80-98) 92
– TCMH	30	pg	(27-33) 31
– CCMH	31	g/dl	(32-36) 33
Leucocytes	6 000	/mm ³	(4 000-10 000) 5 100

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles (RC)	23.0	%	29.0
1 380	mm^3	(1 800-7 500)	1 479
Polynucléaires Eosinophiles (RC)	1.0	%	0.0
60	/mm ³	(0-700)	0
Polynucléaires Basophiles (RC)	0.0	%	0.0
0	/mm ³	(0-200)	0
Lymphocytes (RC)	60.0	%	58.0
3 600	mm^3	(1 000-4 000)	2 958
Monocytes (RC)	16.0	%	13.0
960	mm^3	(100-1 000)	663
Plaquettes VPM	208	$10^3/\text{mm}^3$	(150-500) 202
	8.4	fl	(6.0-12.0) 8.6



Vitesse de sédimentation

			27-01-2020
VS 1ère heure	43	mm	(0-30) 38
VS 2ème heure	80	mm	(6.0-12.0) 72

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

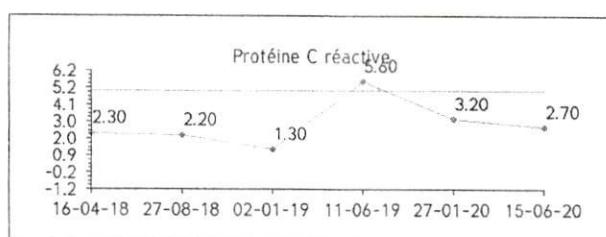
27-01-2020

Protéine C réactive

2.7 mg/l

(<5.0)

3.2



27-01-2020

Urée sanguine

0.31 g/l

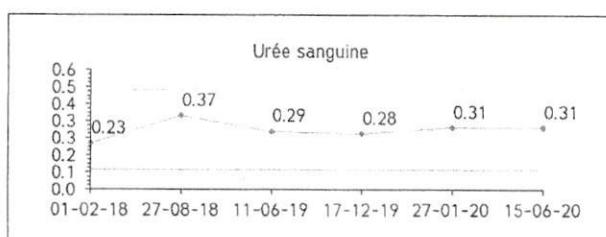
(0.10-0.50)

0.31

5.16 mmol/l

(1.67-8.33)

5.16



27-01-2020

Créatinine sanguine

(Enzymatique / Cobas c311)

6.2 mg/l

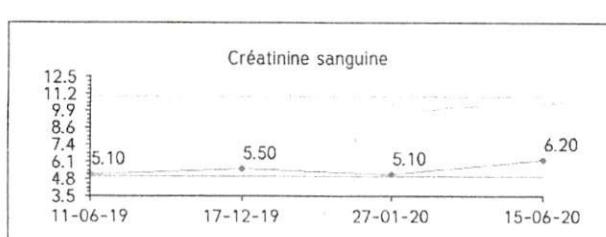
(5.0-11.0)

5.1

55 µmol/l

(44-98)

45



DFG par CKD EPI

96.0 ml/min

(>60.0)

102.3

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

27-01-2020

Acide Urique sanguin

31 mg/l

(<57)

34

185 µmol/l

(<340)

203



مختبر التجاريك الطبية الرگراگي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biogiste Diplomé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

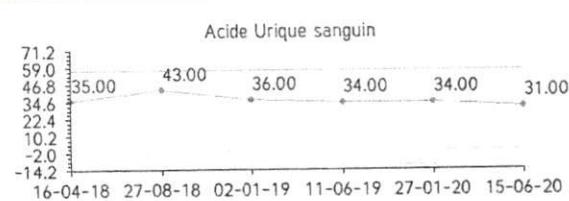


Né (e) le: 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
Enregistré le: 15-06-2020 à 08:06
Edité le: 15-06-2020 à 11:45
Prélèvement : au labo
Le : 15-06-2020 à 08:12

Mme Naima GANTAR

Référence : 2006152005

Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh



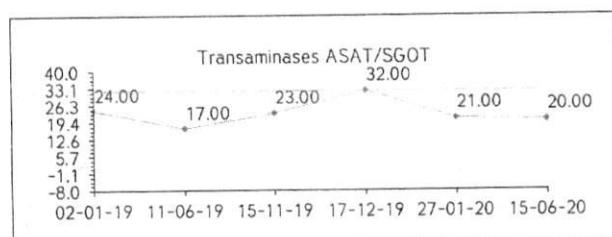
27-01-2020

Transaminases ASAT/SGOT

20 UI/l

(<32)

21

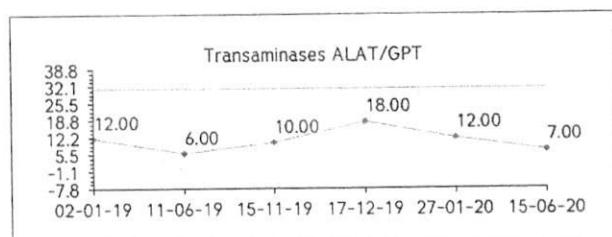


Transaminases ALAT/GPT

7 UI/l

(<31)

12



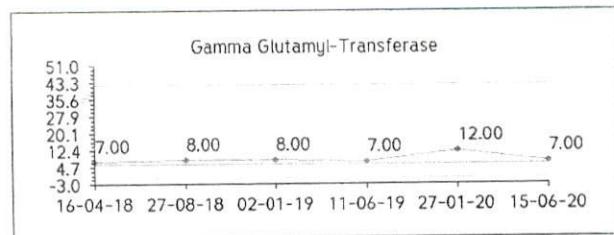
27-01-2020

Gamma Glutamyl-Transferase

7 UI/l

(6-42)

12



Enregistré le: 15-06-2020 à 08:06
Édité le: 15-06-2020 à 11:45
Prescrit par : Dr BENNOUNA Mohamed Saleh

Mme Naima GANTAR

Né (e) le : 20-09-1956, âgé (e) de : 63 ans
Référence : 2006152005

HORMONOLOGIE

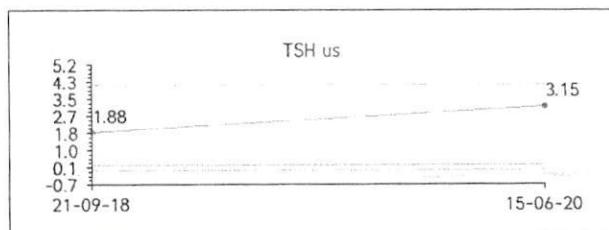
Exploration thyroidienne

21-09-2018

TSH us
(ECLIA / Roche)

3.15 μ U/l/ml (0.27-4.20)

1.88



(RC) : Résultat contrôlé





مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplomé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2006152005

Casablanca le 15-06-2020

Mme Naima GANTAR

Date de l'examen : 15-06-2020

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

TOTAL DOSSIER : 780 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quatre-vingts dirhams





CABINET DE RHUMATOLOGIE
VERTEBROTHERAPIE - MEDECINE MANUELLE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE APPLIQUEE A LA RHUMATOLOGIE

Docteur Mohamed Saleh BENNOUNA

• Nom : GANTAR • Prénom : Naima • Date : 15/06/2020

BILAN STANDARD :

- V.S.
- N.F.S.
- Ionogramme sanguin
- Uricémie
- Calcémie
- Fer sérique
- Electrophorèse des protides

- C.R.P.
- Amylase / Lipase
- Urée - Crétinine
- Glycémie à jeun
- Phosphorémie
- Ferritine

BILAN RHUMATOLOGIQUE :

- Latex - Water - rose
- Complément (C3, C4, C50)
- CIC
- AC. Anti - DNA
- Marqueurs
- Immuno-électrophorèse
- P.T.H.
- Vitamine D2/D3

- Facteurs rhumatoïdes
- H.L.A.
- A.C.A.N.
- ACPA(Anti CCP)
- Anti antigènes nucléaires solubles
- A.C. anti-cytoplasm des P.N.N. (A.N.C.A.)
- B2 microglobuline
- AC Antiphospholipides

BILAN HEPATIQUE :

- T.G.O. - T.G.P.
- γ G.T.

- L.D.H.
- P.A.L.
- Serologie H.V.C.
- Serologie H.V.B.

BILAN LIPIDIQUE :

- Triglycérides
- Cholestérol
- H.D.L.-L.D.L.

COMPLEMENT D'ANALYSES :

- TSH



Dr Mohamed Saleh BENNOUNA
RHUMATOLOGIE
VERTEBROTHERAPIE - OSTEOPATHIE
ECHOGRAPHIE
8, Bd Khouribga Casablanca
Tél 0522.54.06.00 / 06.61.19.40