

# 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.

## 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.

## Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

## Déclaration de Maladie 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

ND: 3912

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0012362

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1467 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

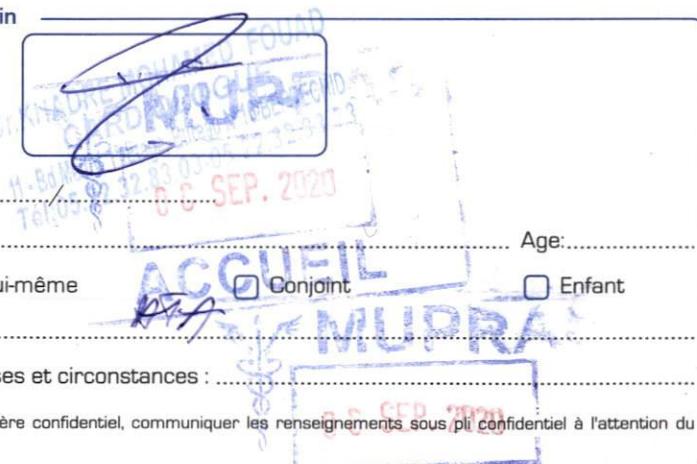
Nom & Prénom : IMANE AHMED Date de naissance : 01/07/1951

Adresse :

Tél. : 0661052142 Total des frais engagés : ..... Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... 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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## **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
	25/06/20	B 476	620,00

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Bilan Biologique

Le : 25/06/2020

Nom/Prenom Imane Ahmed Age ..... Sexe : H  F

## Hematologique

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hemoculture

## Bilan maratail

- Fer sérique
- CTF
- Ferritin
- Transferrine

## Hemostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogene
- INR

## Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

## Lonogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates(HCO3-)
- urée
- créatinine
- Acide urique

## Hematologique

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

## Fonction hépatique et enzymatique

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatasées acides
- Phosphatasées alcalines
- lactate Déshydrogénase LDH
- transaminases ASAT , ALAT
- Gamme-GT
- 5'Nucleotidase
- CPK (créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

## Lonogramme sanguin

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl+
- Uree
- créatinine

## Lonogramme sanguin

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

## Hematologique

- ABO
- Rhesus
- RAI

## Hematologique

- VDRL-TPHA
- Hépatite B
- Antigène Hbs
- Anticorps Anti-Hbs
- Anticorps Anti-Hbc
- Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
- Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- B-HCG Plasmatique

- Facteur Rhumatoïde:
- (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

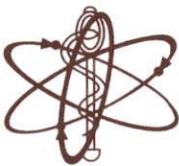


DR. KHADRE MOHAMED FOUD  
CARDIOLOGUE  
11 - Bd Mouloud 21 - El Oued - B.P. 116 BERBERCHIA  
Tél: 05 22 37 00 00

Autre :

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Génétique moléculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction



مختبر أنوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Diplômé de l'Université Paris VII  
et de l'Institut Pasteur de Paris  
Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2006250045

Mr Ahmed IMANE

Demande N° 2006250045  
Date de l'examen : 25-06-2020  
Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Fat	Clefs
PS AD	Prélèvement sang adulte	B25	1
	Cholesterol	B30	B
	Creatinine	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Potassium	B30	B
	Triglycérides	B50	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Urie	B30	B
	Glycémie jeun	B30	B
	ACV	B30	B
		B30	B

Total des Bo. 460  
TOTAL DOSSIER : 620 DH  
Arrêtez la présente facture à la somme de six cent vingt dihams DH

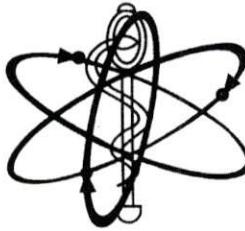
Dr. Jamal  
FEKKAK  
Radio-Biologiste  
Tél: 0522 86 03 36

Dr. Jamal  
FEKKAK  
Radio-Biologiste  
Tél: 0522 86 03 36

Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,  
Prénoms et les Dates des Analyses.

# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
 Genetique moleculaire  
 Radio immuno-analyse  
 Diagnostic Prenatal  
 Biologie de la Reproduction



ختبر انوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
 Diplômé de l'Université Paris VII  
 et de l'Institut Pasteur de Paris  
 Biologiste Qualiticien

Mr Ahmed IMANE

Né(e) le : 01-01-1951

Dossier N° : 2006250045

Date de l'examen : 25-06-2020

Prélevé le : 25-06-2020 11:34 en interne

Édité le : 26-06-2020



ACCREDITATION  
 N° 8-3245  
 Portée disponible sur  
[www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

DR : Dr Mohamed Fouad KHADRE

Adresse :

Page 2 / 2

23-12-2019

1.93

**Cholestérol total [AC]**

(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 18/08/2017.

1.31 g/l

3.39 mmol/l

(<2.00)

(<5.17)

1.93

23-12-2019

1.38

**LDL-Cholestérol (direct)**

(Dosage enzymatique)

0.70 g/L

1.81 mmol/L

(<1.55)

(<4.01)

1.38

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

23-12-2019

1.30

**Triglycérides [AC]**

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 11/08/2017.

1.02 g/l

1.15 mmol/l

(<1.50)

(<1.70)

1.30

23-12-2019

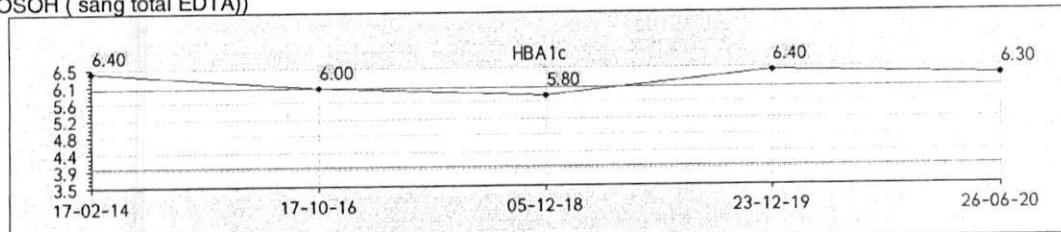
6.4

**HbA1c [AC]**

(HPLC – TOSOH ( sang total EDTA))

6.3 %

(4.0–6.0)



## IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

23-12-2019

5.0

**Potassium (K) [AC]**

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

Changement de technique et de valeurs normales à partir du 30-10-2017.

4.5 mEq/l

4.5 mmol/l

(3.4–4.5)

(3.4–4.5)



# Anoual

Laboratoire de Biologie medicale  
Genetique moleculaire  
Radio immuno-analyse  
Diagnostic Prenatal  
Biologie de la Reproduction

Mr Ahmed IMANE

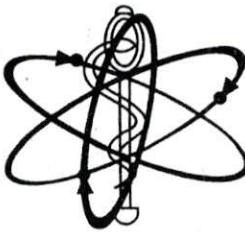
Né(e) le : 01-01-1951

Dossier N° : 2006250045

Date de l'examen : 25-06-2020

Prélevé le : 25-06-2020 11:34 en interne

Édité le : 26-06-2020



ختبر انوال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : Dr Mohamed Fouad KHADRE

Adresse :

Page 1 / 2



ACCRÉDITATION  
N° 8-3245  
Portée disponible sur  
www.cofrac.fr

## Examens

### Héogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

## HEMATOCYTOLOGIE

			23-12-2019
Leucocytes [AC]	6.50	milliers/ $\mu$ l	7.60
Héméries : [AC]	4.29	millions/ $\mu$ l	4.41
Hémoglobine : [AC]	13.7	grs/dL	13.7
Hématocrite : [AC]	39.0	%	41.0
VGM : [AC]	91.0	$\mu$ 3	93.0
TCMH : [AC]	32.0	pg	31.1
CCMH : [AC]	35.1	g/dl	33.5
RDW : [AC]	12.2	%	12.0
Polynucléaires Neutrophiles :	57.5	%	57.3
Soit:	3.74	milliers/mm <sup>3</sup> (2.00–7.50)	4.35
Polynucléaires Eosinophiles :	1.1	%	1.2
Soit:	0.07	milliers/mm <sup>3</sup> (0.00–0.50)	0.09
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	0.6
Soit:	0.04	milliers/mm <sup>3</sup> (0.00–0.20)	0.05
Lymphocytes :	35.3	%	35.4
Soit:	2.29	milliers/mm <sup>3</sup> (1.00–4.00)	2.69
Monocytes :	5.5	%	5.5
Soit:	0.36	milliers/mm <sup>3</sup> (0.20–1.00)	0.42
Plaquettes : [AC]	167	milliers/ $\mu$ l   (150–500)	198

## BIOCHIMIE SANGUINE

			23-12-2019
Glycémie à jeun [AC]	1.09	g/l	1.35
(HK/G6PDH– Cobas 6000® Roche)	6.05	mmol/l	
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.</i>			
Urée [AC]	0.54	g/l	0.64
( Urease/GLDH– Cobas 6000® – Roche)	8.99	mmol/l	
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26-08-2017.</i>			
Créatinine [AC]	14.5	mg/l	14.4
(Jaffé, tamponné, cinétique– Cobas 6000® Roche)	128.3	$\mu$ mol/l	
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 07/08/2017.</i>			
Acide Urique [AC]	73	mg/l	84
(Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche)	434.4	$\mu$ mol/l	
<i>Changement de technique et de valeurs normales à partir du 26/07/2017.</i>			

