

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.

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 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.

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

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- 058350

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00497 Société : 39311

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Bennis' BRAHIM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-058350

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Per
Cgum

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 5 mois.



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 Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 26/08/20 | G | - | 9 | INF: 094630442 |
| 28/08/20 | G | 1 | 250,00 | Dr. CAROU - BELQIDUT - L. |

Maam - CASABLANCA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

28/08/20

1127,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

26/08/20

B 400 + PC 2140

450 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier

Date des Soins

Nombre

AM

PC

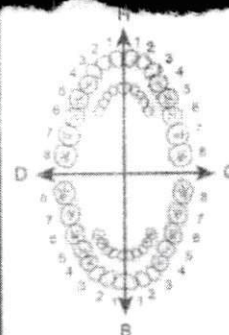
IM

IV

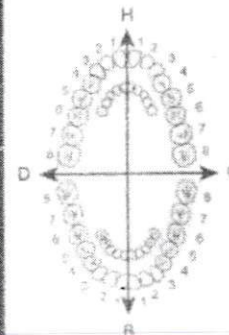
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

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



O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | | |
|---|----------|----------|
| H | 25533410 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| G | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M^r BENNIS Behim

Casablanca, le : 28/08/2020

437.00 x 2

JANUMET 50 / 1000

1 matin ,

1 soir

Boen 6 mois

201.00

DAFLON 1000

1 matin - 2 mois

Sueteles le jeube G - 20 min - le soir .

52.80

Ketungel

1 application matin et soir

sur jambe G -

80 jours

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tel.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr

119, شارع بئر انزان - إقامة رمزي, باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr



30 قیصری سہ ماہی

جی 500[®] دالین

122,75

122 DH 7 U

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرّف فقط بوصف جرّد وصفة طبّية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca - Maroc



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC

P.P.V : 437,00 DH

Respecter les doses prescrites
أحترم الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصرّف فقط بوصف جرّد وصفة طبّية - قائمة 1
Liste I – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerktouni
Casablanca - Maroc



6 118001 160495

JANUMET® 50/1000 mg

AMM 59DMP/21/NCI

Boîte de 56 comprimés pelliculés

DISTRIBUE PAR MSD MAROC

P.P.V : 437,00 DH

LOT: 973
PER: OCT 2022
PPV: 52 DH 80

KETUM 2,5% gel
Ketoprofène
Tube de 60 g

Indications, contre-indications, précautions d'emploi : Lire attentivement la notice avant utilisation. Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C. Ne pas laisser à la portée des enfants. Mode et voie d'administration : Voie locale. **Faire** pénétrer le gel par un massage doux et prolongé, sur la région douloureuse ou inflammatoire. Mises en garde spéciales : **Se laver soigneusement les mains après chaque utilisation.**

دواعي الإستعمال. موانع الإستعمال. احتياطات الإستعمال: اقرأوا هذه النشرة بانتباه قبل الإستعمال. يجب الاحتفاظ بهذا الدواء في درجة حرارة تقل عن 25° مئوية. لا تتركوه في متناول الأطفال. كيفية و طريقة الإستعمال: الطريق الموضعي. يدهن المرهم بتدليك لطيف، على المنطقة المؤلمة أو الملتهبة إلى أن يتم امتصاصها كليا. تحذيرات خاصة: يجب غسل اليدين بعناية بعد كل استعمال.

Protéger
pendant
Ne pas s'

لا تتركوه في متناول الأطفال.
لا تتركوه في متناول الأطفال.
لا تتركوه في متناول الأطفال.



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2008262020

Casablanca le 26-08-2020

Mr Brahim BENNIS

Date de l'examen : 26-08-2020

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 |
| 0118 | Glycémie | B30 | B |
| 0119 | Hémoglobine glycosylée | B100 | B |
| 0216 | Numération formule | B80 | B |
| 0223 | VS | B30 | B |
| 0370 | CRP | B100 | B |

TOTAL DOSSIER : 450 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent cinquante dirhams





مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

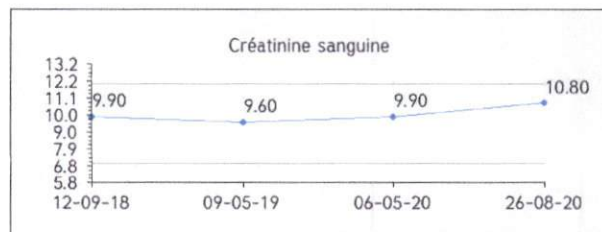


Né (e) le: 25-08-1940, âgé (e) de : 80 ans
Enregistré le: 26-08-2020 à 09:46
Edité le: 26-08-2020 à 13:00
Prélèvement : au labo
Le : 26-08-2020 à 09:51

Mr Brahim BENNIS

Référence : **2008262020**

Prescrit par : **Dr CARIU BELQADI JOELLE**



DFG par CKD EPI

64.5 ml/min

(>60.0)

72.1

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

Acide Urique sanguin

76 mg/l

(<84)

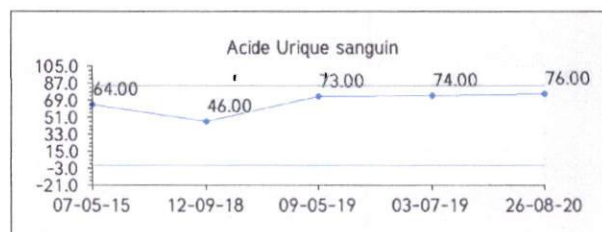
03-07-2019

74

453 µmol/l

(<501)

441





مختبر التحاليل الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 25-08-1940, âgé (e) de : 80 ans
Enregistré le: 26-08-2020 à 09:46
Edité le: 26-08-2020 à 13:00
Prélèvement : au labo
Le : 26-08-2020 à 09:51

Mr Brahim BENNIS

Référence : **2008262020**

Prescrit par : **Dr CARIOU BELQADI JOELLE**

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

| | | | |
|-------------|-------|----------------------------------|----------------------|
| | | | 06-05-2020 |
| Hématies | 4.47 | 10 ⁶ /mm ³ | (4.50-6.20) 4.46 |
| Hémoglobine | 13.4 | g/dl | (13.0-16.6) 13.1 |
| Hématocrite | 40.4 | % | (40.0-52.0) 39.8 |
| - VGM | 90 | fL | (80-98) 89 |
| -TCMH | 30 | pg | (27-33) 29 |
| - CCMH | 33 | g/dl | (32-36) 33 |
| Leucocytes | 9 200 | /mm ³ | (4 000-10 000) 7 600 |

Formule leucocytaire

| | | | |
|-----------------------------|-------|----------------------------------|---------------------|
| Polynucléaires Neutrophiles | 66.4 | % | 66.8 |
| | 6 109 | mm ³ | (1 800-7 500) 5 077 |
| Polynucléaires Eosinophiles | 1.4 | % | 0.9 |
| | 129 | /mm ³ | (0-700) 68 |
| Polynucléaires Basophiles | 0.0 | % | 0.4 |
| | 0 | /mm ³ | (0-200) 30 |
| Lymphocytes | 25.0 | % | 24.8 |
| | 2 300 | /mm ³ | (1 000-4 000) 1 885 |
| Monocytes | 7.2 | % | 7.1 |
| | 662 | /mm ³ | (100-1 000) 540 |
| Plaquettes | 254 | 10 ³ /mm ³ | (150-500) 218 |
| VPM | 8.9 | fl | (6.0-12.0) 9.2 |



Vitesse de sédimentation

| | | | |
|---------------|----|----|------------|
| | | | 09-05-2019 |
| VS 1ère heure | 25 | mm | (0-20) 29 |
| VS 2ème heure | 49 | mm | 57 |

Enregistré le: 26-08-2020 à 09:46
Edité le: 26-08-2020 à 13:00
Prescrit par : Dr CARIOU BELQADI JOELLE

Mr Brahim BENNIS

Né (e) le : 25-08-1940, âgé (e) de : 80 ans
Référence : 2008262020

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

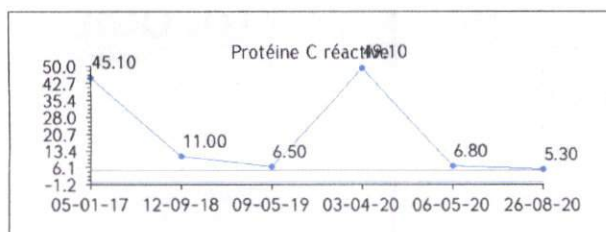
Protéine C réactive

5.3 mg/l

(<5.0)

06-05-2020

6.8



Glycémie à jeûn

1.73 g/l

(0.70-1.10)

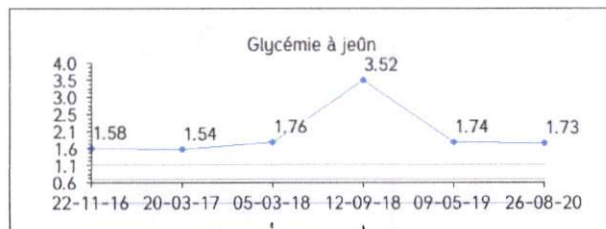
09-05-2019

1.74

9.6 mmol/l

(3.9-6.1)

9.7



Hémoglobine glycosylée

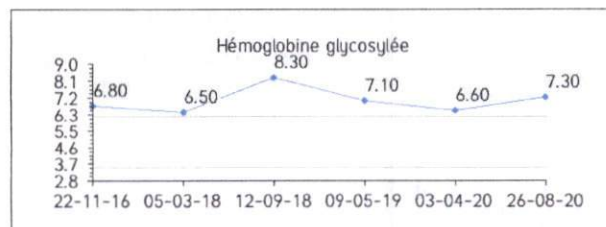
7.30 %

(3.50-6.25)

03-04-2020

6.60

(HPLC /D10.Biorad)



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7

Bon contrôle : 7-8

Métabolisme mal équilibré : >8

Créatinine sanguine

10.8 mg/l

(7.0-12.0)

06-05-2020

9.9

(Enzymatique / Cobas c311)

96 µmol/l

(62-107)

88

