

# 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.

## Education :

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

Reclamation : 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.

52335

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 05130

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ROUIGHANJY Fatima

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0672662882

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. EL MAKHLOUF**  
Professeur Agrégé Cardiologue  
5, Rue Med. Abdouh - Casab.  
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 55 22

, 1 DEC. 2020

**ACCUEIL**

Date de consultation : 05/12/69

Nom et prénom du malade : M. Rouighany Mohamed

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Ondyopathie

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 : 05/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : A. Diz

### 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
25/12/2020			305.05	Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologue Rue Med. Abdouh - Casablanca 22298155/59 0522412889

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AL AOUFI Dr. AL AOUFI Boussekra Oufa. 100 Rue Abdele 64/100 Lot. Sekhem Oufa. CASABLANCA - Tel: 0522 90 71 60	05/12/2020	6229.60

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE REGAIDI Casablanca	07/12/2020	3.250 Dhs	250 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

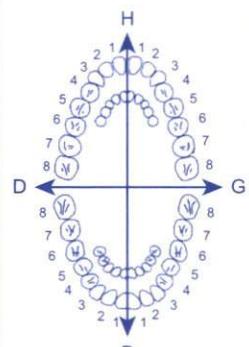
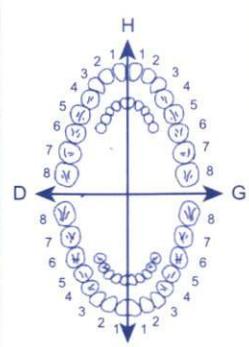
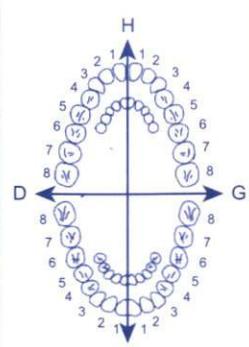
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				Coefficient des Travaux												
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le

5/12/95

اليضاء في

Nom et Prénom : M. Roubaïa Nour

### Examen du sang

- Crétatinémie
- Urée sanguine
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Cholestérol total, HDL, LDL
- Triglycérides
- SGOT - SGPT - G.T.
- Marqueurs hépatites B et C
- VS, NFS avec plaquettes
- CPK
- CPKmb
- Dosage de la vitamine D
- Ferritinémie

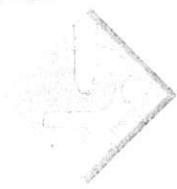
- ASLO
- Fibrinémie
- Taux de Prothrombine + INR
- Ionogramme sanguin
- P.S.A.
- T3    T4    TSHus
- Hb Glycosylée
- Troponine
- C.R.P
- Electrophorèse des protides
- Protidémie
- D-Dimers



### Examen des urines

- Recherche de l'Albumine
- Microalbuminurie de 24 heures
- Cyto. Bac. des urines
- Ionogramme Urinaire

Dr. EL MAKHLOUF  
Professeur Agrégé Cardiologue  
5, Rue Med. Abdou - Casablanca  
Tél: 05.22.90.81.55. Fax: 05.22.90.81.55.55



S. MESSFANGI  
Biologiste Diplômé de la Faculté  
De Médecine et de Pharmacie  
de Clermont Ferrand



Né(e) le: 16-11-1961, âgé(e) de : 59 ans  
Enregistré le: 07-12-2020 à 07:32  
Edité le: 07-12-2020 à 10:31  
Prélèvement : au labo  
Le : 07-12-2020 à 07:46

**Mr Mohamed ROUGANI**

Référence : 2012072001

Prescrit par : Dr EL MAKHLOUF Ali

**BIOCHIMIE SANGUINE** (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

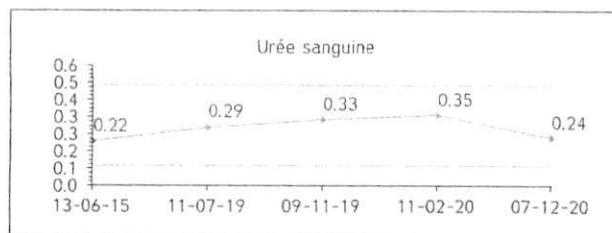
11-02-2020

Urée sanguine

0.24 g/l  
4.00 mmol/l

(0.10-0.50)  
(1.67-8.33)

0.35  
5.83



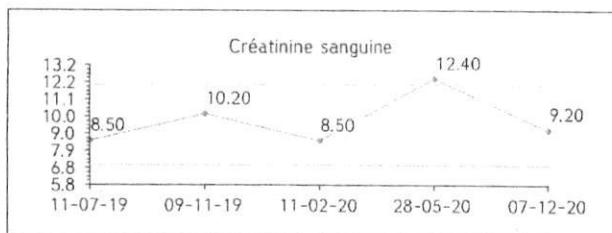
28-05-2020

Créatinine sanguine (RC)  
(Enzymatique / Cobas c311)

9.2 mg/l  
82 µmol/l

(7.0-12.0)  
(62-107)

12.4  
110



DFG par CKD EPI

90.7 ml/min

(>60.0)

63.7

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



Enregistré le: 07-12-2020 à 07:32

Édité le: 07-12-2020 à 10:31

Prescrit par : Dr EL MAKHLOUF Ali

**Mr Mohamed ROUGANI**

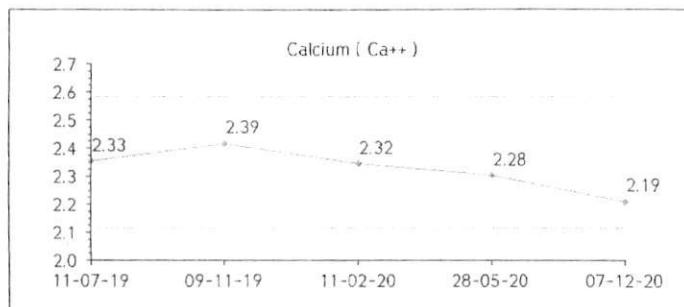
Né (e) le : 16-11-1961, âgé (e) de : 59 ans

Référence : 2012072001

## Ionogramme sanguin complet

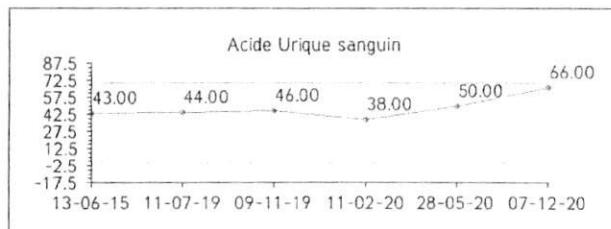
28-05-2020

Proteines totales	71	g/l	(66-87)	73
Sodium ( Na+ )	137	mmol/l	(135-145)	129
Potassium ( K+ )	3.7	mmol/l	(3.5-5.3)	4.6
Chlorures ( Cl- )	94	mmol/l	(94-108)	89
Réserve alcaline	22	mmol/l	(22-29)	24
Calcium ( Ca++ )	2.19	mmol/l	(2.10-2.55)	2.28
	88	mg/l	(84-102)	91



28-05-2020

Acide Urique sanguin	66	mg/l	(<70)	50
	393	μmol/l	(<417)	298



(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° : 2012072001**

Casablanca le 07-12-2020

**Mr Mohamed ROUGANI**

Date de l'examen : 07-12-2020

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
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0135	Urée	B30	B

TOTAL DOSSIER : 250 DH

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

