

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 09394 Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Ben Addou Idrissi Yousef

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 : .....

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 : Casa Le : 18/10/2022

Signature de l'adhérent(e) : B.I.Y



## 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
11/10/2022	C	6		Dr.SANJU JASANI Signature Dr Sanju Jasani Hôpital de la Renaissance

## **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
<i>Laboratoire TOUZA - Casablanca 50 Bd Ain Tadja - Casablanca 0522 47 48 48 - 0522 47 52</i>	17/10/2022	R = 89.0	1000.00 DH.S

## AUXILIAIRES MEDICAUX

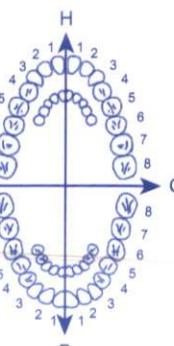
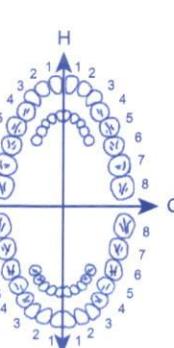
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient												
				Coefficient des travaux											
				Montants des soins											
				Début d'exécution											
				Fin d'exécution											
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
B	00000000	00000000													
G	35533411	11433553													
	<p style="text-align: center;"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins											
				Date du devis											
				Date de l'exécution											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# BILAN BIOLOGIQUE

Le : 11/10/2022

Nom/Prénom : BEN ABDOU JAAISI Age : .....

Sexe : H  F

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

## Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>
- Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- Urée
- Crétatnine
- Acide urique

## Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

## Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

## Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Sérologie HIV

## Examen parasitologique des selles + Coprocultures

## Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

## Bilan de la fonction rénale

- Crétatnine
- Urée plasmatique

## Exploration de la prostate

- PSA

## Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

## Ionogramme urinaire





**FACTURE N° : 221017006**

Casablanca le 17-10-2022

INPE :



093061422

**M Youssef BEN ADDOU IDRISI**

Date de l'examen : 17-10-2022

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0182	Urée	B30	B
0205	Clearances de la créatinine	B50	-
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 890

TOTAL DOSSIER : 1000DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille dirham

Code Banque	Code Localité	N° de compte	Clé RIB	Banque
225	780	0207009286510124	59	CREDIT AGRICOLE DU MAROC

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
50 Bd Aïn Taoujoute Casablanca  
Tél. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Aïn Taoujoute, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoire@lrr@gmail.com  
INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323

Code Patient 201105123



Prélèvement du : 17-10-2022

reçu à 08:57

Demande N° : 221017006

Edition : 19-10-2022

## Dr Othmane TOUZANI

Spécialiste en : Hématologie - Biochimie - Bactériologie  
 Virologie Clinique - Immunologie - Parasitologie - Mycologie  
 Biologie de la Reproduction (Université Marseille)  
 Qualité en Biologie Médicale (Université Bordeaux)

**M BEN ADDOU IDRISI Youssef**

Né(e) le : 15-02-1970

Prescripteur : Dr ESSANHAJI RACHIDA

## HEMATO-CYTOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automate : Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe et de l'état physiologique du patient(e)"

#### Hématies :

Hémoglobine :	5,04	M/mm3	(4,30-5,76)	05-11-2020
Hématocrite :	15,1	g/dL	(13,5-17,2)	5,33
VGM :	44,2	%	(39,5-50,5)	15,5
TCMH :	88	fL	(80-99)	46,9
CCMH :	30	pg	(27-34)	88
	34,2	g/dL	(31,0-37,0)	29
				33,0

#### Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :	5 050	/mm3	(3 900-10 200)	4 370
Soit:	58,8	%		44,6
Lymphocytes :	2 969	/mm3	(2 000-7 500)	1 949
Soit:	28,5	%		36,6
Monocytes :	1 439	/mm3	(>1 000)	1 599
Soit:	9,3	%		17,8
Polynucléaires Eosinophiles :	470	/mm3	(100-1 100)	778
Soit:	2,4	%		0,5
Polynucléaires Basophiles :	121	/mm3	(0-600)	22
Soit:	1,0	%		0,5
Blastes :	51	/mm3	(0-100)	22
	0	%		0

#### Plaquettes :

VPM :	210 000	/mm3	(150 000-370 000)	187 000
	11	fL	(7-11)	11



Référence : 221017006

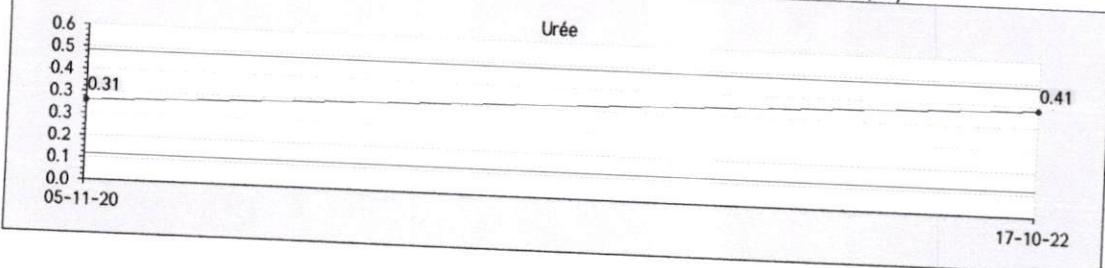
M BEN ADDOU IDRISI Youssef

## BIOCHIMIE SANGUINE

### Urée

( Dosage enzymatique - Roche )

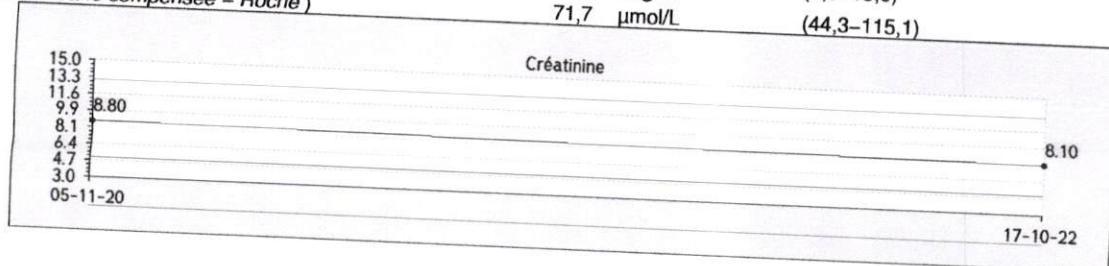
0,41 g/L  
6,83 mmol/L      (0,10-0,50)  
                      (1,67-8,33)      05-11-2020  
                      0,31



### Créatinin

( Méthode Jaffé compensée - Roche )

8,1 mg/L  
71,7 µmol/L      (5,0-13,0)  
                      (44,3-115,1)      05-11-2020  
                      8,8



### Clairance de la créatinin par MDRD

( Clairance estimée pour un patient caucasien )

107 mL/min      05-11-2020

98

Interprétation des résultats selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Pas d'insuffisance rénale : > ou = 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Référence : **221017006**

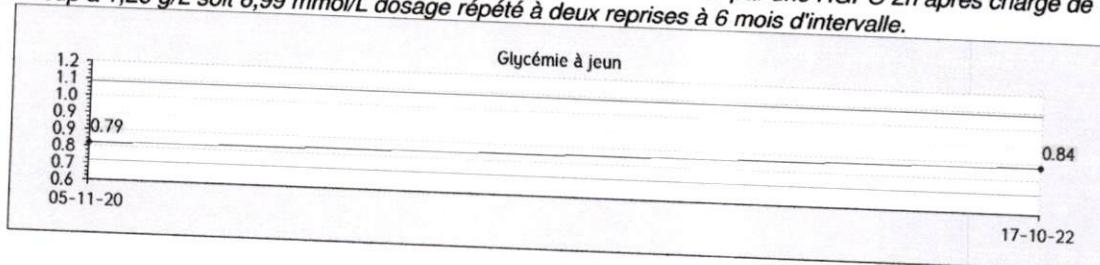
**M BEN ADDOU IDRISI Youssef**

### Glycémie à jeun

( Hexokinase G6PD-H - Roche )

Intolérance au glucose : 1,10 à 1,26 g/L soit 6,11 à 6,99 mmol/L à confirmer par une HGPO 2h après charge de 75 g

Diabète : sup à 1,26 g/L soit 6,99 mmol/L dosage répété à deux reprises à 6 mois d'intervalle.



### Hémoglobine glyquée (HbA1c)

( Technique HPLC selon DCCT/NGSP – TOSOH )

HbA1c – (IFCC)

5,6 % (4,0–6,0)

38 mmol/mol (20–42)

#### Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

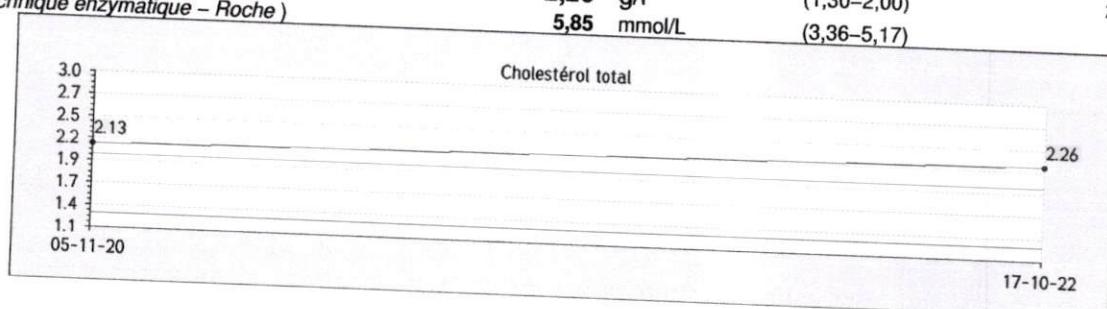
### Cholestérol total

( Technique enzymatique – Roche )

2,26 g/l (1,30–2,00)  
5,85 mmol/L (3,36–5,17)

05-11-2020

2,13



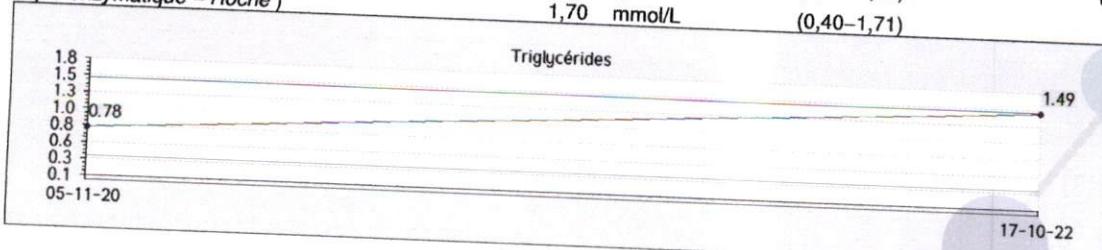
### Triglycérides

( Technique enzymatique – Roche )

1,49 g/L (0,35–1,50)  
1,70 mmol/L (0,40–1,71)

05-11-2020

0,78



Référence : **221017006**

**M BEN ADDOU IDRISI Youssef**

**HDL-Cholestérol**

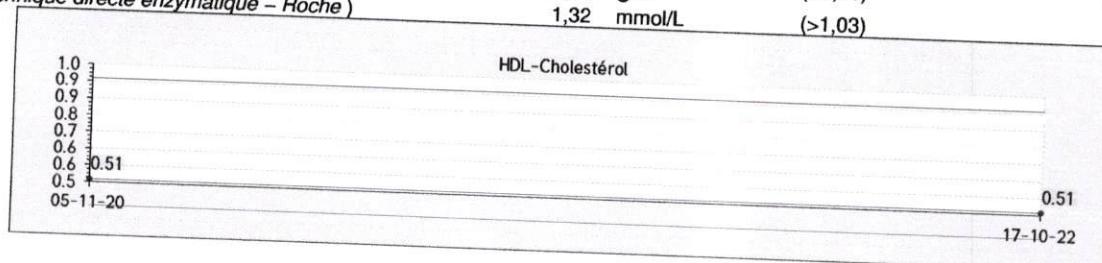
( Technique directe enzymatique - Roche )

0,51 g/L  
1,32 mmol/L

(>0,40)  
(>1,03)

05-11-2020

0,51



**LDL-Cholestérol**

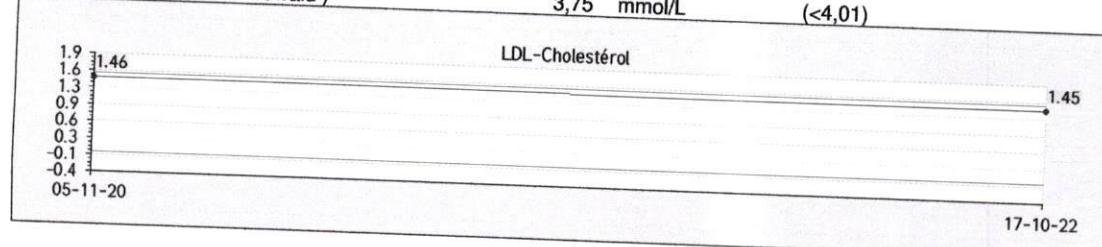
( Calculé selon la formule de Friedwald )

1,45 g/L  
3,75 mmol/L

(<1,55)  
(<4,01)

05-11-2020

1,46



**Transaminases GPT (ALAT)**

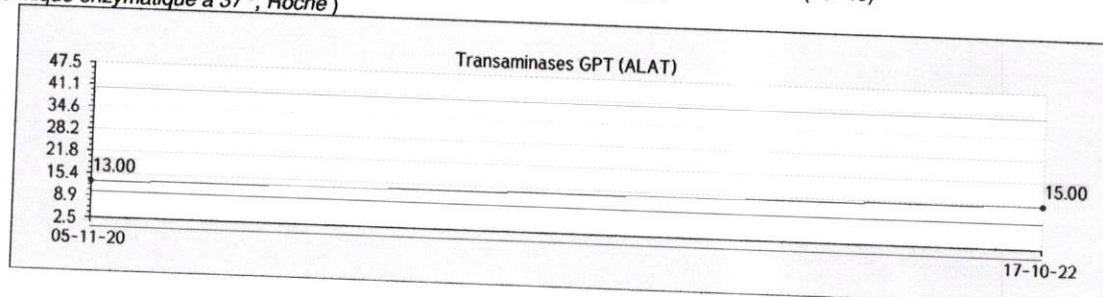
( Technique enzymatique à 37°, Roche )

15 UI/L

(10-40)

05-11-2020

13



Référence : 221017006

**M BEN ADDOU IDRISI Youssef**

**Transaminases GOT (ASAT)**

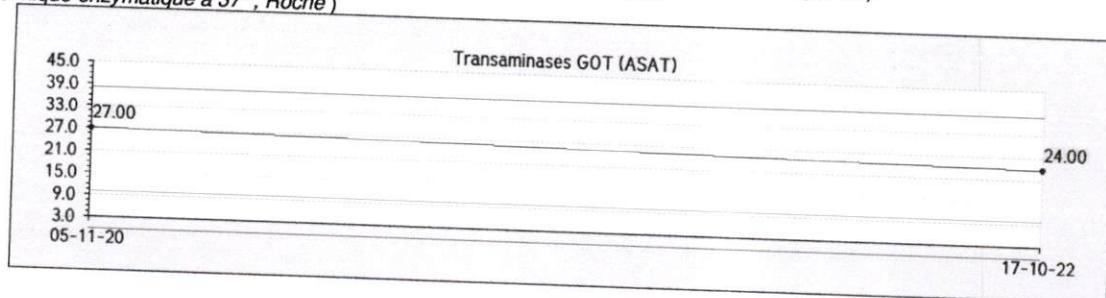
( Technique enzymatique à 37°, Roche )

24 UI/L

(10-38)

05-11-2020

27



**Gamma G.T (GGT)**

( Dosage enzymatique - Roche )

36 UI/L

(8-60)

**MARQUEURS TUMORAUX**

**PSA Total**

( Technique ECLIA - Roche )

0,62 ng/mL

(<4,00)

Demande validée biologiquement par : Dr TOUZANI

LABORATOIRE TOUZANI RACINE  
 50 Boulevard Aïn Taoujتate - Casablanca  
 Tel. 0522 47 49 49 - 0522 47 52 52

Page : 5/5

**La Qualité est notre souci permanent**

50, Boulevard Aïn Taoujتate, Racine (prolongement clinique Badr) - Casablanca - Maroc  
 Tél : 05 22 47 49 49 / 47 52 52 - Fax : 05 22 48 66 00 - E-mail : laboratoireltr@gmail.com  
 INPE : 093061422 Patente : 35652203 IF : 18744872 ICE : 001547834000059 CNSS : 5413323