

# 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 :	3180	Société :	RAM (RFI)
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		SABRI Soud	
Date de naissance :		05/11/52	
Adresse :		64 Rue Elzeiza Jaffour BD. LA GIRONDE, PASS.	
Tél. :		066 81 81 24	Total des frais engagés : 396,10 Dhs

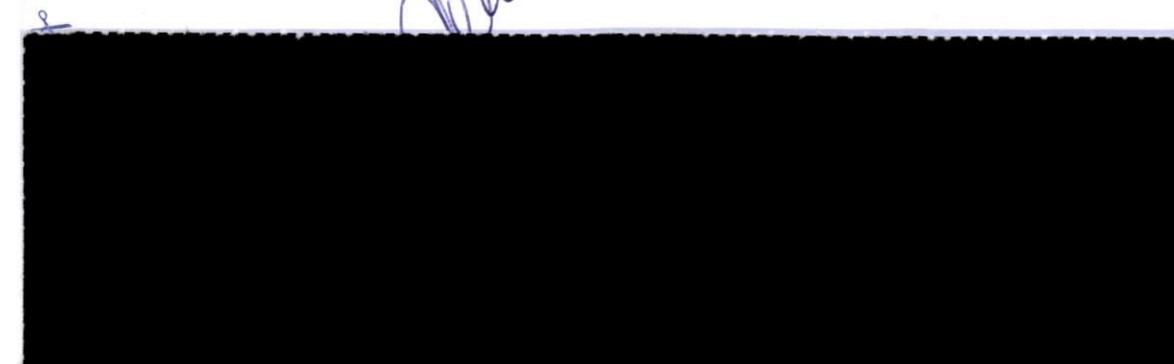
## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation :	26/09/2019	Age :	
Nom et prénom du malade :	SABRI Soud	Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Maladie de l'œil autre que du SMC		
Affection longue durée ou chronique :	<input checked="" type="checkbox"/> ALD	<input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : Hémitegastre
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 : Casablanca Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



## **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
26/09/22 CS			.9	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	26/05/12	130330	396,00 Br

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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 l'ODP.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
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

وصفة طبية

Ordonnance

26/09/2022

Casablanca, le :

M. SABER

091183145

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Laboratoire National de Référence  
Tél : 05 29 05 02 33  
E-mail : lab@fckm.tn

- NPS, Pg
- CRP
- ECRU

Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa  
Laboratoire National de Référence  
Tél : 05 29 05 02 33  
E-mail : lab@fckm.tn

# HOPITAL CHEIKH KHALIFA IBN ZAID

## F A C T U R E

N° : 123909 / 2022 du 26/09/2022

Nom patient	SABIRI SAID	Entrée	26/09/2022
	PAYANTS	Sortie	26/09/2022

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
EXAMENS BIOLOGIE	1,00	B0330	396,00	396,00
Total Clinique				396,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :	Total	396,00
TROIS CENT QUATRE-VINGT-SEIZE DIRHAMS		



Date : 26/09/2022

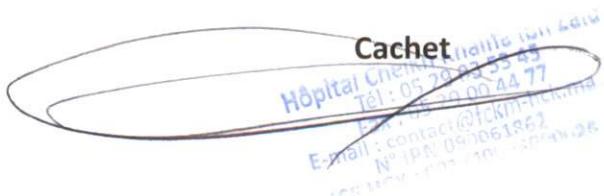
Quittance - Paiement espèces

0710588

IPP : .....

N° D'admission : .... 2222366991 .... Montant : .... 396,00

Patient : ..... SABIRI SAID .....



**Spécialités**

 Cytogénétique  
 Biologie moléculaire  
 Dépistage néonatal-prénatal

 Biologie cellulaire  
 Biologie médicale  
 Anatomie pathologique

**Identifiant du patient :** H0122010856

**Date de naissance :** 05/11/1952

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 26/09/2022

**Prélevé le :** 26/09/2022 à 13:53

**Edité le :** 27/09/2022 à 12:16

**Mr SABIRI SAID**
**Dossier N° :** 22095757

**Service :** SALLE DE PRÉLEVEMENT


## BACTERIOLOGIE

### EXAMEN CYTO-BACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

**MODALITÉ DE PRÉLÈVEMENT**
**:** Non renseigné

**ASPECT MACROSCOPIQUE**
**:** Légèrement trouble

**EXAMEN CYTOLOGIQUE**
**Leucocytes**
**:**  $< 10^4/\text{ml}$ 
 $< 10^4/\text{ml}$ 
 $< 10^4/\text{ml}$ 
**Hématies**
**:**  $17.10^3/\text{ml}$ 
 $< 10^3/\text{ml}$ 

(25/04/2022)

 $31.10^3/\text{ml}$ 

(25/04/2022)

**Cellules épithéliales**
**:** Absence

**Autres cellules**
**:** Absence

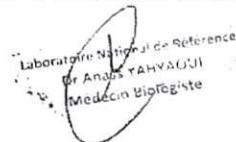
**Cylindres**
**:** Absence

**Cristaux**
**:** Absence

**Eléments fongiques**
**:** Absence

**CULTURE**
**Culture sur CLED**
**:** Négative

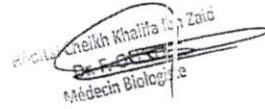
**Numération des germes**
**:**  $< 10^3 \text{ UFC/ml}$ 
**COMMENTAIRE**
**:** Absence d'arguments microbiologiques en faveur d'une infection et/ou d'une colonisation urinaire.

**Le 27/09/2022 à 12:16**
**Signature**
**Pr. YAHYAOUI ANASS**


Laboratoire National de Référence  
 Dr. Anass YAHYAOUI  
 Médecin Biologiste

**Pr. ELMDAGHRI Naima**


Pr. N. ELMDAGHRI

**Dr. OUSTI Fadwa**


Pr. Dr. Cheikh Khalifa Fadwa Zaid  
 Dr. Fadwa OUSTI  
 Médecin Biologiste

#### **Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma  
 Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

**Spécialités**

 Cytogénétique  
 Biologie moléculaire  
 Dépistage néonatal-prénatal

 Biologie cellulaire  
 Biologie médicale  
 Anatomie pathologique

**Identifiant du patient :** H0122010856

**Date de naissance :** 05/11/1952

**Sexe :** M

**Date de l'examen :** 26/09/2022

**Prélevé le :** 26/09/2022 à 13:53

**Édité le :** 27/09/2022 à 12:16

**Mr SABIRI SAID**
**Dossier N° :** 22095757

**Service :** SALLE DE PRÉLEVEMENT


## HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux / Sysmex XN2000)

#### LIGNÉE ROUGE

	:	4.33	10 <sup>12</sup> /l	4.08 - 5.5	3.84 10 <sup>12</sup> /l (25/04/2022)
Hématies	:	4.33	10 <sup>12</sup> /l	4.08 - 5.5	3.84 10 <sup>12</sup> /l (25/04/2022)
Hémoglobine	:	14.4	g/dl	12.9 - 16.7	12.8 g/dl (25/04/2022)
Hématocrite	:	41.1	%	38 - 49	37.6 % (25/04/2022)
VGM	:	94.9	fL	83 - 97	97.9 fL (25/04/2022)
CCMH	:	35.0	g/dl	32.3 - 35.1	34.0 g/dl (25/04/2022)
TCMH	:	33.3	pg	27.8 - 33.9	33.3 pg (25/04/2022)

#### LIGNÉE BLANCHE

	:	6.09	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	3.8 - 10.0	5.50 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (25/04/2022)
Leucocytes	:	6.09	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	3.8 - 10.0	5.50 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (25/04/2022)
P. Neutrophiles	:	49.7	%	3.03 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.6 - 5.9	50.7 % (25/04/2022)
P. Eosinophiles	:	2.5	%	0.15 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.03 - 0.50	2.2 % (25/04/2022)
P. Basophiles	:	1.1	%	0.07 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> < 0.09	0.7 % (25/04/2022)
Lymphocytes	:	37.8	%	2.30 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.07 - 1.10	28.2 % (25/04/2022)
Monocytes	:	8.9	%	0.54 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.23 - 0.71	18.2 % (25/04/2022)

#### PLAQUETTES

Plaquettes	:	236	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	140 - 185	194 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (25/04/2022)
------------	---	-----	----------------------------------	-----------	--

Le 27/09/2022 à 12:16

Signature

Dr. YAHYOUI ANASS

Laboratoire National de Référence  
Dr. Anass YAHYOUI  
Médecin Biologiste

Pr. ELMDAGHRI Naima

Pr. N. ELMDAGHRI

Dr. OUSTI Fadwa

Dr. Fadwa OUSTI  
Médecin Biologiste

#### Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 000233, Courriel: lnr@fckm.ma  
 Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

Identifiant du patient : H0122010856

Date de naissance : 05/11/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 26/09/2022

Prélevé le : 26/09/2022 à 13:53

Edité le : 27/09/2022 à 12:16

Mr SABIRI SAID

Dossier N° : 22095757

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



## HÉMATOLOGIE CELLULAIRE

### NUMÉRATION FORMULE SANGUINE

Echantillon primaire: Sang total EDTA (Impédance électrique - Spectrophotométrie - Cytométrie en flux. / Sysmex XN2000)

#### LIGNÉE ROUGE

Hématies	:	4.33	10 <sup>12</sup> /l	4.08 - 5.6	3.84 10 <sup>12</sup> /l (25/04/2022)
Hémoglobine	:	14.4	g/dl	12.9 - 16.7	12.8 g/dl (25/04/2022)
Hématocrite	:	41.1	%	38 - 49	37.6 % (25/04/2022)
VGM	:	94.9	fl	83 - 97	97.9 fl (25/04/2022)
CCMH	:	35.0	g/dl	32.3 - 36.1	34.0 g/dl (25/04/2022)
TCMH	:	33.3	pg	27.8 - 33.9	33.3 pg (25/04/2022)

#### LIGNÉE BLANCHE

Leucocytes	:	6.09	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	3.8 - 10.0	5.50 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (25/04/2022)
P. Neutrophiles	:	49.7	%	3.03 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.6 - 5.9	50.7 % (25/04/2022)
P. Eosinophiles	:	2.5	%	0.15 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.03 - 0.50	2.2 % (25/04/2022)
P. Basophiles	:	1.1	%	0.07 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> < 0.09	0.7 % (25/04/2022)
Lymphocytes	:	37.8	%	2.30 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 1.07 - 4.10	28.2 % (25/04/2022)
Monocytes	:	8.9	%	0.54 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> 0.23 - 0.71	18.2 % (25/04/2022)

#### PLAQUETTES

Plaquettes	:	236	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	140 - 385	194 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> (25/04/2022)
------------	---	-----	----------------------------------	-----------	--

Le 27/09/2022 à 12:16  
Signature

Pr. ELMDAGHRI Naima

Dr. OUSSI Fadwa

Pr. YAHYAOUI ANASS

Laboratoire National de Référence  
Dr Anass YAHYAOUI  
Médecin Biologiste

**Laboratoire National de Référence**

Boulevard mohamed Taieb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050233, Courriel: lnr@fckm.ma  
Confomément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles (qualité, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.

**Spécialités**

Cytogénétique  
 Biologie moléculaire  
 Dépistage néonatal-prénatal

Biologie cellulaire  
 Biologie médicale  
 Anatomie pathologique

Identifiant du patient : H0122010856

Date de naissance : 05/11/1952

Sexe : M

Date de l'examen : 26/09/2022

Prélevé le : 26/09/2022 à 13:53

Édité le : 27/09/2022 à 12:16

Mr SABIRI SAID

Dossier N° : 22095757

Service : SALLE DE PRÉLEVEMENT



## BIOCHIMIE SANGUINE

### PROTÉINE C RÉACTIVE

: <1 mg/l < 5

5.83 mg/l  
 (25/04/2022)

(Sang, spectrophotométrie d'absorption,  
 immunoturbidimétrie latex, Roche)

Domaine de référence consensuel pour les adultes : < 5 mg/L (IFCC/CRM 470)

Domaines de référence 5-95 % chez les nouveau-nés et les enfants :

Nouveau-nés (0 à 3 sem.) : 0,1-4,1 mg/L

Enfants (2 mois à 15 ans) : 0,1-2,8 mg/L

L'important est le contrôle de l'évolution de la concentration en CRP au cours du processus pathologique aigu.

### PROTÉINE C RÉACTIVE(mg/l)



Le 27/09/2022 à 12:16  
 Signature

Pr. YAHYAoui ANASS

Dr. Yahyaoui Anass  
 Médecin Biologiste

Pr. ELMDAGHRI Naima

Pr. N. ELMDAGHRI

Dr. OUST Fadwa

Dr. OUST Fadwa  
 Médecin Biologiste

### Laboratoire National de Référence

Boulevard mohamed Taïeb Naciri, BP 82403 Casa Oum Rabii, Hay Hassani, Casablanca. Téléphone: +212 529 050 233, Courriel: lnr@fckm.ma  
 Conformément aux textes en vigueur, votre échantillon biologique pourra être éliminé, utilisé et/ou transféré à des fins scientifiques ou de contrôles qualitatifs, hors génétique humaine, de manière anonyme et respectant le secret médical sauf opposition formulée auprès de notre secrétariat médical.