

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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 : **1075**

Société : **R.A.M. Veuve**

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : **SAT FATHIMA**

Date de naissance : **23-09-1959**

Adresse : **43, Rue de l'Hygiène Casab.**

Tél. : **065 18 60 08**

Total des frais engagés : **157922 Dhs**

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Mostafa SALEM**  
Médecine Générale  
Tél : 06 67 78 89 85  
Permis de Conduire

Date de consultation : **13.01.2023**

Nom et prénom du malade : **SAT Fatima**

Age : **1959**

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Mabk + dyose + narres**

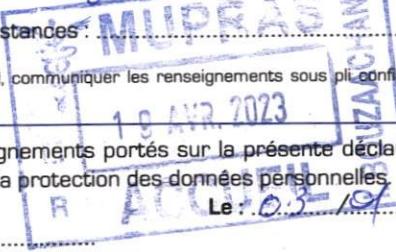
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : 03/01/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# Déclaration de Maladie

Nº P19- 069258

ordonnance + Résultat Analyses

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires Dr.	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/07/2023		107	100	Mostafa SALEM Médecin Généraliste Tél : 06 66 88 89 04 Permis de conduire 889 85

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p style="text-align: right;">PHARMACIE DERB TALIANE</p> <p>116, Rue Goulimina - Casablanca Tel: 05 22 27 79 95 Fax: 00 212 800 0082</p> <p style="text-align: right;">Sofia</p>	03.01.2023	<p>16, Rue Goulimina - Casablanca Tel: 05 22 27 79 95 Fax: 00 212 800 0082</p> <p style="text-align: right;">Sofia</p>

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
134100 DS	03.01.23	B100+PC1	LABORATOIRE CHARLES NICOLLE Dr FAVARD ENNACHACHIBI RCS Pasteur 11 Place Pasteur Casablanca Tél : 0522 40 26 74 - 0522 40 26 76

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

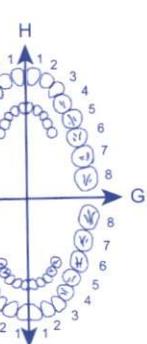
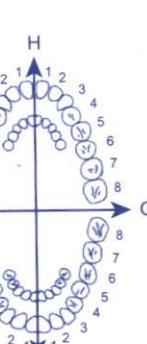
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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'ODF.

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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**

Docteur Mostafa SALEM

Médecine Générale  
Ex. Médecin-Chef

à Oujda ( C.S .ELA äyoun )  
à SiDi Bernoussi ( C.S. Bernoussi  
et C.S. Ahl Loghlam )



الدكتور المصطفى سالم

الطب العام

طبيب رئيسي سابق

- بوجدة (العيون)  
- بالبرنوصي (المركز الصحي البرنوصي  
والمركز الصحي أهل الغلام)

الدار البيضاء في .. Casablanca, le ..... 03/01/2023..

Mme fatima SAI

60,00 x 6  
1° / odia 3 mg

1 cp / j matin

25,10 2° / ipradia Ip 500 et 1000 1 cp 1000 midi 1 cp 500 soir

TTT de trois mois

146,00 3° / digestine n°3

1 gel x 2 a 3 / j ou si nausée

99,00 4° / ineso 20

1 gel / j 14 j

129,90 5° / kalmagas

1 cp x 2 / j

162,80 6° / urispas

1 cp x 3 / j

Dr. Mostafa SALEM  
Medecine Générale  
Madinati GH4 Im.8 N°04  
Tél : 06 67 78 89 85  
Permis de Conduire

Dr. Mostafa SALEM  
Medecine Générale  
Madinati GH4 Im.8 N°04  
Tél : 06 67 78 89 85  
Permis de Conduire

مدينى - الطابق الأرضى - رقم 4 مجموعه (GH4) - عمارة 8 (قرب مدرسة 11 يناير) - البرنوصي - الدار البيضاء

Madinati - N°4 ( R.D.C ) - Groupe (GH4) - Imm.8 (à coté de l'école 11 Janvier) - Bernoussi - Casablanca

الهاتف : tél.: 06 67 78 89 85 :

IPRADIA® LP 1000 mg  
Boîte de 30 comprimés à libération  
prolongée  
PPV : 25,10 DH

6 118000 023517

KALMAGAS®  
Transit

LGT : 220020  
PER : 02/2025  
PPC : 79,90 DH

LOT 202714 1  
EXP 11 2025  
PPV 46.00

46,00



LOT 220425  
EXP 02 2025  
PPV 62.50

62,50



LOT 211302  
EXP 05 2026  
PPV 46.00

46,00



LOT 201952  
EXP 08 2025  
PPV 46.00



LOT 200681 1  
EXP 03 2023  
PPV 60.00

60,00

LOT 210222 1  
EXP 01 2024  
PPV 60.00

60,00

LOT 210286 1  
EXP 02 2024  
PPV 60.00

60,00

LOT 210903 1  
EXP 08 2024  
PPV 60.00

60,00





Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

**FACTURE : 55601**

Casablanca, le 03/01/2023

**CN 78891**

Nom et Prénom : **Madame SAI Fatima**  
Référence : **030123 043**

**BILAN :**

HEMOGLOBINE GLYQUEE HBA1 C B 100

Prélèvements : 0,00 Dh

**MONTANT NET :** **134,00 Dhs** (Soit 100 B)

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**Cent trente quatre Dirhams et zéro centime**

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr FAVARD ENNACHACHIBI  
Rcs Pasteur 21 Place Pasteur  
Tél: 0522 49 28 74 Casablanca  
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRISI 1er Casablanca\_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32

Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site : [www.mcinet.gov.ma](http://www.mcinet.gov.ma)

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 093001030  
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : [labocharlesnicolle@gmail.com](mailto:labocharlesnicolle@gmail.com)  
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRISI 1er Casablanca\_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32

Dr. Mostafa SALEM  
Medecine Générale  
Madinan GH4 Im 8 N° 04  
Tél : 06 61 78 89 85  
Permis de Conduire

# BILAN BIOLOGIQUE

Age

Le : 01/07/2023

Nom / Prénom :

Mme Saz Fatima

Age :

Sexe : H  F



NFS



Groupage sanguin



Glycémie à jeun



Glycémie post prandiale



HbA1c



Albuminurie



Microalbuminurie



GOT/GPT



Cholestérol Total



HDL-Cholestérol



LDL-Cholestérol



Triglycérides

Acidé urique sanguin

T3 -T4

TSH

VS

Ionogramme sanguin

Urée sanguine

Créatinémie

Sérologie

- Toxoplasmose

- Syphilis

- Rubéole

PSA

Autres :

+nt D3

13/12/21

Triglycérides .....	1,62 g/L	0,35 à 1,59	2,17
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Cholestérol H.D.L .....	0,58 g/L	0,35 à 0,86	0,40
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Rapport Cholestérol total / H.D.L .....	4,21	Inf. à 4,90	4,78
Dosage du Cholestérol L.D.L .....	1,54 g/L		03/08/17
			1,10
Rapport Cholestérol H.D.L/L.D.L .....	0,38		0,36

	LDL
	g/l
<b>Prévention primaire</b>	
• sujets sans autre facteur de risque	< 2,20
• sujets ayant un autre facteur de risque	< 1,90
• sujets ayant deux autres facteurs de risque	< 1,60
• sujets ayant plus de deux autres facteurs de risque	< 1,30
<b>Prévention secondaire</b>	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,30
<b>Prévention secondaire US</b>	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,00

Ce tableau se réfère aux valeurs énoncées par l'AFSSAPS en 2005.

## Vitamines

Valeurs de référence

Antériorités

Vitamine D2/D3 .....	22,5 ng/mL
----------------------	------------

Déficit	: < 20 ng/ml
Carence	: 20 - 29 ng/ml
Normale	: 30 - 100 ng/ml
Toxicité	: > 100 ng/ml

Validé le 05/01/23

**Dr. Samira KACIMI**  
*Pharmacien spécialiste  
 en Biologie Médicale*  
 Institut Pasteur du Maroc



<b>Directeur</b>		<b>TANGER</b>		<b>Anatomie-cytopathologie</b>
Pr A. MAAROUFI		Dr S. Bennani	Dr W. Oudaina	Dr A. Oukkadi
<b>Biologie</b>	Dr J. Nouril	Dr A. Ainahi	Dr O. Mourtada	Dr K. Moumna
Dr A. Bellik	Dr D. Messaoudi	Dr H. Mohammadi		<b>Cytogénétique</b>
Dr S. Kacimi	Dr N. Dersi	Dr S. EZZIKOURI		Dr S. Nasserdine
	Dr A. Bennani			

DR BENSLIMANE SOFIA

Date et heure d'enregistrement : 03/01/23 10H02

Date et heure de prélèvement : 03/01/23 10H08

Date de naissance : 23/09/1951

Hors tiers payant -

**Madame SAI FATIMA**  
Demande n° **03/01/23-1-0021**

20000 CASABLANCA

Demande n° **03/01/23-1-0021 -RAM-**

Édité le : lundi 9 janvier 2023

N° CIN/Passeport

## Hématologie

✓ **Hémogramme**  
MINDRAY BC-6800

		Valeurs de référence	Antériorités
Hématies .....	4 550 000 /mm3	3 800 000 à 5 800 000	21/02/19 4 530 000
Hémoglobine .....	13,9 g/100mL	11,5 à 16,0	13,2
Hématocrite .....	39,9 %	37,0 à 47,0	40,8
V.G.M. ....	88 µ3	80 à 95	90
T.C.M.H. ....	30,5 piccg	27,0 à 33,0	29,1
C.C.M.H. ....	35 %	32,0 à 36,0	32
Leucocytes .....	6 960 /mm3	4 000 à 10 000	6 830
Polynucléaires neutrophiles .....	62,8 %	2000 à 7500	4 002
Polynucléaires éosinophiles .....	2,3 %	40 à 800	75
Polynucléaires basophiles .....	0,3 %	21 /mm3	Inf. à 100
Lymphocytes .....	30,0 %	1000 à 4000	2 411
Monocytes .....	4,6 %	320 /mm3	328
Plaquettes .....	141 000 /mm3	150 000 à 450 000	21/02/19 204 000
V.P.M. ....	12,5 µ3	Inf. à 10,0	11,6

## Biochimie

		Valeurs de référence	Antériorités
Glycémie à jeun .....	3,18 g/L	0,70 à 1,15	22/08/22 1,46
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Cholestérol .....	2,44 g/L	inf. à 2,00	13/12/21 2,39
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			

Validé le 05/01/23

**Dr. Samira KACIMI**  
Pharmacien spécialiste  
en Biologie Médicale  
Institut Pasteur du Maroc





Laboratoire Charles Nicolle

ANALYSES MEDICALES

**Nom:** SAI  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
**Barcode:** 3030123043

**Rack:** 0003

**Position:** 09

**N° Echantillon:** 00020

**Prénom:** Fatima

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCien INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, INFECTIOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

**Plateau théo.:** 945

**Operator:**

**Analyzeur:** GX

**Date of analysis:** 13/10/2012

**Flag & Comment:**

Paramètre	Valeur %	Temps min.	Area	Total Area	$Y=(Ax+B)$
A1A	0.9%	0.25	15.6	1 827	
A1B	0.8%	0.35	13.78		
F	0.8%	0.46	14.93		
LA1C+	3.6%	0.57	66.01		
SA1C	9.6%	0.71	138.83		
A0	86.4%	1.05	1 577.83		

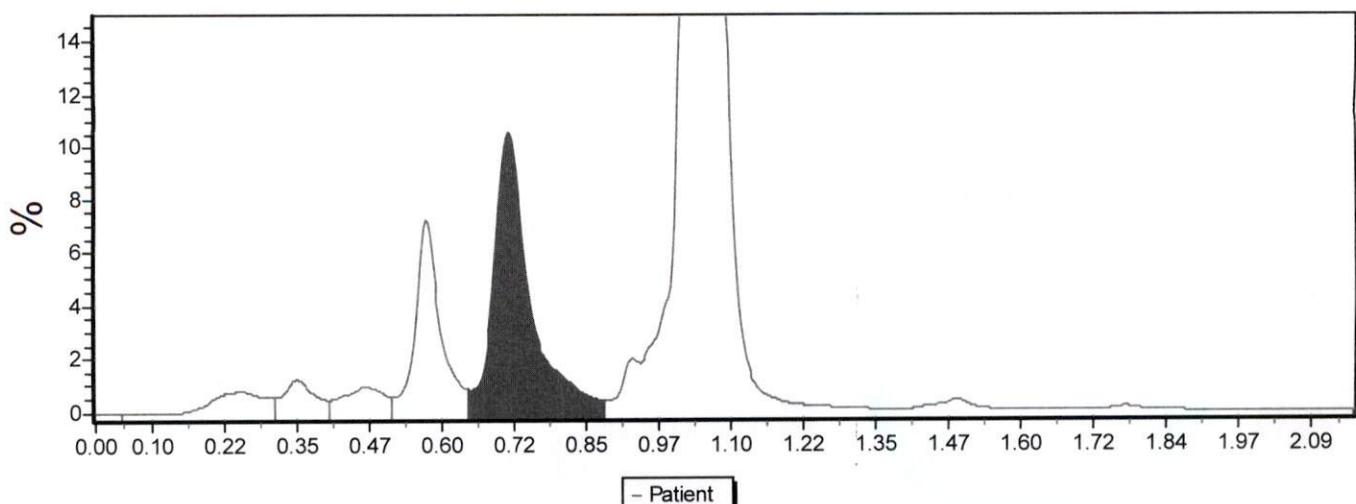
Element	Factor-A	Factor-B
1	1.2133	0.3328

**Analyzer:** GX  
**Serial Nb.:** 11509901  
**Soft. Version:** 1.24  
**UIN:** Analyzer UIN

*Variant method*

**HbA1C 9.6%**

**HbA1 11.2%      HbF 0.8%**



Laboratoire accrédité selon la norme NM ISO 15189 - Portée AA 02/2019 disponible sur le site [www.mcninet.gov.ma](http://www.mcninet.gov.ma)

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
13 Pasteur 21, Place Pasteur - Casablanca  
Tél.: 0522 49 26 74 / 98  
Fax: 0522 49 26 71

CNSS : 225 6180 - Patente : 36340350 - R.C. : 281742 - IF : 59301957 - ICE : 001650011000057 - INP : 098001030  
R. Pasteur, 21, Place Pasteur Casablanca - Tél.: 0522 49 26 74/98 . Pour toute réclamation : E-mail : labocharlesnicolle@gmail.com  
RIB BANCAIRE BMCE AGENCE MOULAY IDRISI 1er Casablanca\_011 780 00 00 70 210 00 059 34 32



Laboratoire Charles Nicolle  
ANALYSES MEDICALES

Dr. FAVARD ENNACHACHIBI Mireille  
Pharmacien - Biologiste

DIPLOMEE DE L'UNIVERSITE DE LYON ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE PARIS C.E.S. DE BACTERIOLOGIE  
VIROLOGIE, HEMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE

Préleveur: Prélèvement Extérieur  
Prélèvement Transmis au Laboratoire  
Reçu le 03/01/23 à 12h02  
Date de Naissance: 23/09/1951 Sexe: F  
Edité le: 03/01/23 16h18  
Résultats complets

**Mme SAI Fatima**

CIN:B399202      RF: 030123043 P.n°

**Dr. BENSLIMANE SEFIA**

CASABLANCA, le 03/01/2023



## BIOCHIMIE

Seuls les examens mentionnés avec le symbole [AC] sont couverts par l'accréditation (portée AA02/2019)

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

**HEMOGLOBINE GLYQUEE [AC]** HB Alc : 9.6 \* % (4 - 6)

(Technique HPLC TOSOH GX .) éch: sang total EDTA

### INTERPRETATION

(Non diabétique	: 4.8 à 5.9 % )
(Risque de diabète	: 5.7 à 6.4 % )
(Diabétique	: > 6.5 % )

Patients diabétiques de type 2 une cible d'HbA1C < 7 % est recommandée - Type 1: entre 7 et 7.5 % (HAS 2013)

### COMMENTAIRE

Résultat Validé par Dr CHOUKRI Kamélia

LABORATOIRE CHARLES NICOLLE  
Dr. FAVARD ENNACHACHIBI  
RCS Pasteur 21, Place Pasteur - Casablanca  
Tél: 0522 49 26 74 / 98  
Fax: 0522 49 26 71