

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com  
 O Prise en charge : pec@mupras.com  
 O 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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)		Société :	
Matricole : 0011649		Royal air Maroc	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	EZZAHER ZAKARTIA
Nom & Prénom :		Date de naissance :	
		02 09 1976	
Adresse :		17 Rue des français Appt 11 Roches Noires casablanca	
Tél. : 06.18.02.43.92		Total des frais engagés : 25.22 Dhs	
Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 28/02/2023			
Nom et prénom du malade : D.Sarhi AS.M-9 Age: 35 ans			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : Affection à l'œil droit			
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

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 26/04/2023

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29-02 2023	Consultation		422.00	INP : 0131210286261848 Boulevard Félix Faure 18 PSYchiatre - Psychiatre-thérapeute Docteur ATEF SAGHRAI

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
INSTITUT PASTEUR	01/03/23	Aufju	2122.00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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	INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

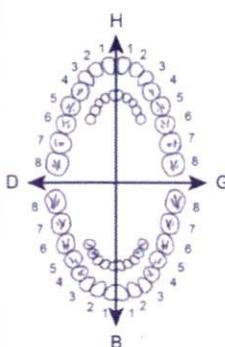
MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

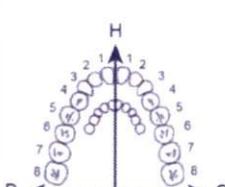
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**INFLAMMATION**

- CRP  
 - VS 1<sup>ère</sup> heure et 2<sup>ème</sup> heure

**IONOGRAMME**

- Potassium, Sodium, Chlore  
 - Réserve alcaline  
 - Protides totaux

**BILAN LIPIDIQUE**

- Triglycérides  
 - Cholestérol total  
 - Cholestérol HDL  
 - Cholestérol LDL

**BILAN HEPATIQUE**

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)  
 - Gamma GT  
 - Phosphatases alcalines

**BILAN URINAIRE**

- Protéinurie des 24 heures  
 - ECBU  
 - Ionogramme urinaire

**BILAN GLYCÉMIQUE**

- Glycémie à jeun  
 - Glycémie post prandiale   
 - HbA1c

**DIVERS**

- Myoglobine  
 - Troponine  
 - Electrophorèse des protéines

- Ferk  
- vH D  
- FHC G.

**HEMOGRAMME  
(NUMERATION-FORMULE-SANGUINE)**

- Globules rouges - Hémoglobine  
Hématocrite - Globules blancs...  
 - Plaquettes

**BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE**

- T3, T4, TSH

**BILAN DE LA COAGULATION**

- Taux de prothrombine  
 - INR  
 - TCA malade/TCA témoin  
 - Fibrinogène

**BILAN DE LA FONCTION RENALE**

- Gréatinine  
 - Urée plasmatique  
 - Microalbuminurie

**EXPLORATION DE LA PROSTATE**

- PSA

**ENZYMES MUSCULAIRES**

- LDH  
 - CPK  
 - CPK-mb

Docteur AFAF SAGRANI  
Psychiatre - Psychothérapeute  
Bonnebouche 22, 1er étage 1 N°1  
0522 67 18 43  
Cachet  
Bonnebouche 22, 1er étage 1 N°1  
0522 67 18 43  
CASABLANCA

**Thyroïde**

TSH de troisième génération .....	1,51 µUI/mL	0,35 à 4,94	09/05/16 0,95
Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)			
Triiodothyronine libre (T3L) .....	3,0 pg/mL	1,71 à 3,71	

Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)

Thyroxine libre (T4L) .....

14,8 pmol/L

9 à 19

Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)

**MARQUEURS**

Ferritine .....	200,35 ng/mL	4,6 à 204,0	27/09/17 8,30
Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)			

Validé le 01/03/23

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



**Directeur**

**Pr A. MAAROUFI**

**Biologie**

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr J. Nourlil

Dr D. Messaoudi

Dr N. Dersi

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

**TANGER**

Dr W. Oudaina

Dr O. Mountada

Dr S. EZZIKOURI

**Anatomie-cytopathologie**

Dr A. Oukkadi

Dr K. Moumna

**Cytogénétique**

Dr S. Nasserddine

DR AFAF SAGRANI

P

**Madame DBARHI EP EZZAHER ASMAA**

Demande n° **01/03/23-1-0013**

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 01/03/23 08H38

Date et heure de prélèvement : 01/03/23 08H43

Date de naissance : 12/04/1987

Hors tiers payant -

Demande n° **01/03/23-1-0013** - -

Édité le : vendredi 3 mars 2023

N° CIN/Passeport **BH439570**

## Hématologie

Valeurs de référence

Antériorités

✓ **Hémogramme**

MINDRAY BC-6800

Hématies .....	4 510 000 /mm3	3 800 000 à 5 800 000	05/10/16
Hémoglobine .....	13,5 g/100mL	11,5 à 16,0	11,2
Hématocrite .....	40,2 %	37,0 à 47,0	33,5
V.G.M. ....	89 µ3	80 à 95	82
T.C.M.H. ....	29,9 picog	27,0 à 33,0	27,3
C.C.M.H. ....	34 %	32,0 à 36,0	33
Leucocytes .....	5 170 /mm3	4 000 à 10 000	8 170
Polynucléaires neutrophiles .....	64,8 %	2000 à 7500	5 613
Polynucléaires éosinophiles .....	0,9 %	40 à 800	57
Polynucléaires basophiles .....	0,3 %	16 /mm3	Inf. à 100
Lymphocytes .....	26,3 %	1 360 /mm3	1 634
Monocytes .....	7,7 %	398 /mm3	850
Plaquettes .....	154 000 /mm3	150 000 à 450 000	05/10/16
V.P.M. ....	10,4 µ3	Inf. à 10,0	161 000
			10,2

Validé le 01/03/23

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



✓ Vitesse de sédimentation

09/06/15

1ère heure .....

4 mm

Inf. à 20

5

**Enzymologie**

Valeurs de référence

Antériorités

Profil enzymatique cardiaque

Transaminases S.G.O.T .....	20 UI/L	5 à 34	09/05/16
Spectrophotométrie ci4100			24
Transaminases S.G.P.T .....	16 UI/L	0 à 55	09/05/16
Spectrophotométrie ci4100			31
Gamma-glutamyl transférase .....	28 UI/L	9 à 36	
Spectrophotométrie ci4100			

**Biochimie**

Valeurs de référence

Antériorités  
09/05/16

Glycémie à jeun .....	0,89 g/L	0,70 à 1,15	non comparable
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Urée .....	0,40 g/L	0,32 à 0,92	non comparable
Spectrophotométrie (Architect ci4100)	6,74 mmol/L	5,35 à 15,29	non comparable
Créatinine sérique .....	6,46 mg/L	6 à 11	non comparable
Spectrophotométrie (Architect ci4100)	57,13 µmol/L	50,4 à 98,10	non comparable
Cholestérol .....	1,42 g/L	inf. à 2,00	09/05/16
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			1,23
Triglycérides .....	1,36 g/L	0,35 à 1,59	0,84
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Cholestérol H.D.L. .....	0,39 g/L	0,35 à 0,86	0,45
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Rapport Cholestérol total / H.D.L. .....	3,64	inf. à 4,90	2,73
Dosage du Cholestérol L.D.L .....	0,76 g/L		0,60
Rapport Cholestérol H.D.L/L.D.L .....	0,51		0,75

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

Validé le 01/03/23

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



**Directeur**

Pr A. MAAROUFI

**Biologie**

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr N. Dersi

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

**TANGER**

Dr W. Oudaina

Dr O. Mourtada

Dr S. EZZIKOURI

**Anatomie-cytopathologie**

Dr A. Oukkadi

Dr K. Moumna

**Cytogénétique**

Dr S. Nasserddine

DR AAFAF SAGHRANI

**Madame DBARHI EP EZZAHER ASMAA**

Demande n° **01/03/23-1-0013**

Le vendredi 3 mars 2023

	<b>LDL</b>
	<b>g/l</b>
<b>Prévention secondaire US</b> • sujets ayant une maladie coronaire	< 1,00

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

09/06/15

Protéine C réactive ..... 1,3 mg/L Inf. à 10

7,8

Spectrophotométrie (Architect ci4100)

## Vitamines

Valeurs de référence

Antériorités

Vitamine D2/D3 ..... 24,9 ng/mL

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

## Hormonologie-Marqueurs tumoraux

Valeurs de référence

Antériorités

✓ Beta-H.C.G. Plasmatique ..... < 1.20 UI/L

Abbott diagnostics (Sérum ou Plasma)

Valeurs de référence (à titre indicatif)

Nombre de semaines d'aménorrhée	Valeurs en UI/L limites	
	2,5 <sup>e</sup> percentile	97,5 <sup>e</sup> percentile
1 à 10	202	231000
11 à 15	22536	234990
16 à 22	8007	50064
23 à 40	1600	49413

Validé le 01/03/23

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



Institut Pasteur  
du Maroc

**معهد باستور المغرب**  
**INSTITUT PASTEUR DU MAROC**

**Madame DBARHI EP EZZAHER ASMAA**

CIN:BH439570 Né(e) le : 12/04/1987 soit:35 A Tél: 0618024392 ville: CASABLANCA

MAT:11649 /

Médecin : DR AFAF SAGRANI Tél: 0522871843

Date et heure de passage :01/03/23-08h38

Liste des Examens/Prescription

NFS	VS	PC	BC_GOT	BC_GPT	BC_GGT	BC_GJ
BC_UREE	BC_CREAT	BC_CT	BC_TG	BC_HDL	BC_LDLC	BC_CRP
BC_VITD	HO_DDR	HO_bHCG	HO_TSH	HO_T3L	HO_T4L	FERR
PR_10DH	TIMB_1DH	TIMB_5DH				

**Total dossier r : 2122.00**

**Part Client : 2122.00**

**Part : 0.00** PATIENT

**Part : 0.00**

**Part : 0.00**

**فاتورة**  
**Facture**

**Ref: 01/03/23-1-0013**

« Que l'on multiplie les laboratoires pour que l'humanité grandisse, se fortifie et devienne meilleurs » Louis Pasteur

Par:KMOUS / 01/03/23

INPE :



ICE :001594848000023



L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08