

# COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## 3 générales :

dre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

dre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie. idité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

ente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, actions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi our tous les actes effectués en série.

s d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de

## e :

gnettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## 3 et Biologie :

ture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être s à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de uelle.

ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ation : ante préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de cations.

le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

as de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est atoire avant le début de traitement.

ture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

do-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## et Affection Longue Durée ALD et ALC :

claration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6

## resses Mails utiles

imation : contact@mupras.com

en charge : pec@mupras.com

ision et changement de statut : adhesion@mupras.com



**172085**  
**Déclaration de Maladie**  
**M22- 0039810**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1466 Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ROCHERINE

Date de naissance : 15/0ctobre/1944

Adresse : 9 bis boulevard Bir Anzarane Marrakech

Tél : 0645806621 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/10/2023

Nom et prénom du malade : ROCHERINE Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : ALD

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 :

Le / /

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE

Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
111-1011	U		Dr. Chadia BENCHEROUN CARDIOLOGUE 63, Bd. d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca Tel/Fax: 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71 دكتورة شادية بشرعن	Dr. Chadia BENCHEROUN CARDIOLOGUE 63, Bd. d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca Tel/Fax: 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71
30/10/23	U	26	300	Dr. Chadia BENCHEROUN CARDIOLOGUE 63, Bd. d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca Tel/Fax: 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	63, Bd. d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca Tel/Fax: 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71 Montant de la Facture N° IMP: 001 021 865
PHARMACIE HYPER SARL AU 25, Rue Ali Abderrazak Casablanca Tél: 05.22.94.45.30	30/10/23	259.00

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR BOUCHEROUN DR BOCHEUROUN RUE MOZART - CASABLANCA TÉL: 05.22.94.45.30 FAX: 05.22.94.45.31	21/10/23	(B 1700 + (C1,5)) 17,34 = 2303,00 DH	

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE

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

CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES  
Dr Chadia BENCHEQROUN  
Cardiologue

Ancienne externe des hôpitaux de Paris  
Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux  
Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux  
CES des maladies du cœur et vaisseaux  
Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire  
Membre de la Société Française de Cardiologie  
Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie

CASABLANCA, LE 30 OCTOBRE 2023

MADAME WALD GHZALA ROCHD RABIA

92.00

1/ - COVERSYL 5 MG  
1 CP/J LE MATIN.



02.00

Maphar  
Bd Alkamil N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 10mg cp pelli b30  
P.P.V : 167,00 DH  
6 118001 183111

TRAITEMENT DE TROIS MOIS.

167.00

2/ - CRESTOR 10 MG  
1 CP/J LE SOIR.



الدكتورة شادية بنشرعون  
Dr. Chadia BENCHEQROUN  
CARDIOLOGUE  
63, Bd. d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca  
Tel/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

N°INP : 091 021 865

PHARMACIE HYPER SARL AU  
25, Rue Ali Abderrazak  
Casablanca  
Tél: 05.22.94.45.30

63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca-  
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

**CABINET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

**Dr Chadia BENCHEQROUN**

**Cardiologue**

**Ancienne externe des hôpitaux de Paris**

**Ancienne interne des hôpitaux de Bordeaux**

**Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux**

**CES des maladies du cœur et vaisseaux**

**Diplômée d'écho-doppler cardiaque et vasculaire**

**Membre de la Société Française de Cardiologie**

**Filiale Pédiatrique et Filiale d'Echocardiographie**

CASABLANCA, LE 11 OCTOBRE 2023

MADAME WALD GHZALA ROCHD RABIA

**1/ - GLYCEMIE A JEUN.**

- HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE A1C.
- CHOLESTEROL TOTAL + HDL + LDL
- TRIGLYCERIDES
- UREE ET CREATININE SANGUINES.
- URICEMIE.
- IONOGRAMME SANGUIN.
- TRANSAMINASES SGOT+SGPT+GAMMA GT.
- TSH ULTRA-SENSIBLE.
- NUMERATION FORMULE SANGUINE.
- FERRITINEMIE.
- VS. CRP.
- VITAMINE D2-D3.

**2/ - RAPPORT ALBUMINURIE/CREATININURIE.**

الدكتورة شادية بنشرعون

Dr. Chadia BENCHEQROUN

CARDIOLOGUE

63, Bd. d'Anfa, Angle Rue Washington - Casablanca

Tel/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

N°INP: 091 021 865

63, Boulevard d'Anfa, Angle Rue Washington – Casablanca-  
Tél/Fax : 0522 29 33 49 / 0522 29 41 71

# LABORATOIRE MOZART D'ANALYSES MEDICALES

1, Rue Mozart, Casablanca. Tél : 05 22 36 97 90 /91 - Fax : 05 22 36 97 92  
N° R.C/ 272918 - N° I.F : 827626 - Patente : 35600334  
ICE : 000441620000082 - INPE : 097158778

## FACTURE N° : 230002489

Casablanca le 12-10-2023

**Mme Rabia ROCHD**

**Organisme : MUPRAS**

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E	25
	Sodium	B	30
	Rapport Microalbuminurie/Créatinurie	B	60
	Potassium	B	30
	Chlore	B	30
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B	80
0223	Vitesse de sédimentation	B	30
0135	Urée	B	30
0163	TSH	B	250
0134	Triglycérides	B	60
0132	Réserve alcaline	B	40
0177	Protéine (dosage)	B	30
0216	Numération formule	B	80
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0118	Glycémie	B	30
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B	50
0106	Cholestérol total	B	30
0370	CRP (Protéine C réactive)	B	100
0111	Créatinine	B	30
0104	Calcium	B	30
0100	Acide urique	B	30
0146	Transaminases O (TGO)	B	50
0147	Transaminases P (TGP)	B	50
	25 OH-Vitamine D total (D2+D3)	B	450

Total des B : 1700

TOTAL DOSSIER : 2303.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent trois Dirhams .

LABORATOIRE MOZART  
Dr BOUCHRA MEROUARTAZI  
BIOLOGISTE  
1, RUE MOZART - CASABLANCA  
TEL.: 36.97.9981 - FAX: 98.97.92

ISO 9001  
 BUREAU VERITAS  
 Certification



Date du prélèvement : 12-10-2023  
 Code patient : 2208113  
 Né(e) le : 01-01-1950

**Mme ROCHD Rabia**  
 Dossier N° : 2310168  
 Prescripteur : Dr BENCHEQROUN CHADIA  
 Organisme : MUPRAS



## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME – Automate Sysmex XS 1000i –

#### Hématies :

Hémoglobine :	4.30	M/mL	(3.85–5.20)
Hématocrite :	13.4	g/dL	(11.8–15.8)
VGM :	43.0	%	(35.0–45.5)
TCMH :	100.00	fL	(80.00–101.00)
CCMH :	31.16	pg	(27.00–34.00)
	31.16	g/dL	(28.00–36.00)

#### Leucocytes :

7 630 /mm<sup>3</sup> (3 600–10 500)

#### Polynucléaires Neutrophiles :

Soit: 46.80 % 3 571 /mm<sup>3</sup> (2 000–7 500)

#### Lymphocytes :

Soit: 43.50 % 3 319 /mm<sup>3</sup> (1 000–4 000)

#### Monocytes :

Soit: 7.60 % 580 /mm<sup>3</sup> (0–900)

#### Polynucléaires Eosinophiles :

Soit: 1.70 % 130 /mm<sup>3</sup> (0–600)

#### Polynucléaires Basophiles :

Soit: 0.40 % 31 /mm<sup>3</sup> (0–150)

#### Plaquettes :

215 000 /mm<sup>3</sup> (150 000–400 000)



**LABORATOIRE MOZART**  
 Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI  
 BIOLOGISTE  
 1, RUE MOZART - CASABLANCA  
 TÉL.: 36.97.90.91 - FAX: 36.97.92

1, rue Mozart - Résidence Le petit paradis - 20050 Casablanca

Tél. 05 22 36 97 90 / 91 - Fax : 05 22 36 97 92 - E-mail : laboratoiremozart@gmail.com

C.N.S.S. 6007688 - R.C. 272918 - I.F. 40501775 - Patente 35600334 - INPE 09 7158778 - ICE 000441620000082



2310168 – Mme ROCHD Rabia

**Vitesse de sédimentation**

**Vitesse de sédimentation 1ère heure**  
 (Technique de Westergreen)

20 mm

(0-20)

**BIOCHIMIE SANGUINE**

Cobas c 111 – Roche –

11-04-2023

**Glycémie à jeun**

(Technique enzymatique)

1.01 g/l

6 mmol/l

(0.70-1.10)

(4-6)

1.14

**Hémoglobine glycosylée**

(Technique immunoturbidimétrique)

6.25 %

11-04-2023

6.25

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP

HbA1C entre 4.0 et 6.0 %

: Sujet non diabétique

HbA1C entre 6.0 et 6.5 %

: Sujet pouvant présenter un risque de diabète

HbA1C > ou = à 6.5 %

: Sujet diabétique

HbA1C < ou = à 7 %

: Cible thérapeutique chez un sujet diabétique \*

\*Cet objectif est à moduler en fonction de la complexité du traitement, le risque d'hypoglycémies et l'espérance de vie du patient.

**Cholestérol total**

(Technique enzymatique)

2.48 g/l

6.41 mmol/L

(1.50-2.20)

(3.88-5.69)

11-04-2023

2.63

**HDL-Cholestérol**

(Technique enzymatique)

0.57 g/L

1.14 mmol/L

(0.40-0.94)

(0.80-1.88)

11-04-2023

0.68

LABORATOIRE MOZART  
 Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI  
 BIOLOGISTE  
 1, RUE MOZART - CASABLANCA  
 TÉL.: 36.97.90/91 - FAX : 36.97.92





2310168 – Mme ROCHD Rabia

**Protéine C-réactive (CRP)**  
 (Technique immunoturbidimétrique)

2.46 mg/L (0.00–5.00)

### IONOGRAMME SANGUIN

**Sodium**  
 ( Electrode selective )

143 mmol/L (136–145)  
 0.33 g/l (0.31–0.33)

**Potassium**  
 ( Electrode selective )

4.7 mmol/L (3.5–5.1)  
 188 mg/l (140–204)

**Indice d'hémolyse**

0 = Absence d'hémolyse

**Chlore**  
 ( Electrode selective )

106 mmol/L (98–107)

**Calcium**  
 (Technique colorimétrique)

99.2 mg/L (88.0–102.0)  
 2.5 mmol/L (2.2–2.6)

**Réserve alcaline**  
 (Technique enzymatique)

26.2 mmol/L (23.0–31.0)

**Protéines totales**  
 (Technique colorimétrique)

71.00 g/L (64.00–83.00)

### **HORMONOLOGIE**

**Thyréostimuline (TSH3)**  
 (Technique chimiluminescence)

1.532 µUI/mL (0.380–4.310)

Valeurs de références femmes enceinte

Trimestre 1 : 0.05 à 3.70

Trimestre 2 : 0.31 à 4.35

Trimestre 3 : 0.41 à 5.18

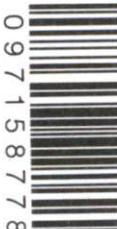
### **DOSAGE DES VITAMINES**

**25OH-Vitamine D total (D2+D3)**  
 (Technique ELFA-Vidas Biomérieux)

17.20 ng/ml

**Interprétation:**

- Carence : <20 ng/ml
- Insuffisance : 20 – 29 ng/ml
- suffisante : 30 – 100 ng/ml
- Toxicité : >100 ng/ml



1, rue Mozart – Résidence Le petit paradis – 20050 Casablanca

Tél. 05 22 36 97 90 / 91 – Fax : 05 22 36 97 92 – E-mail : laboratoremozart@gmail.com

C.N.S.S. 6007688 – R.C. 272918 – I.F. 40501775 – Patente 35600334 – INPE 09 7158778 – ICE 000441620000082

**LABORATOIRE MOZART**  
 Dr BOUCHRA MEKOUE TAZI  
 BIOLOGISTE  
 1, RUE MOZART - CASABLANCA  
 TÉL : 05 22 36 97 90 / 91 FAX : 05 22 36 97 92



2310168 – Mme ROCHD Rabia

## BIOCHIMIE URINAIRE

**Rapport Microalbuminurie / Crétatinurie:** 0.45 mg/mmol  
(Cobas C 111)

Interprétation :

Normal	: < 2
Microalbuminurie	: 2 à 20
Néphropathie patente	: > 20

Validé par : Dr MEKOUE TAZI

LABORATOIRE MOZART  
DR BOUCHRA MEKOUE TAZI  
BIOLOGISTE  
1, RUE MOZART - CASABLANCA  
TÉL: 05 22 36 97 90 / 91 - FAX: 05 22 36 97 92 - E-mail: laboratoiremozart@gmail.com

