

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

MUPRAS  
RECEPTION

Optique

Autres

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02648..... Société : royal air maroc .....

Actif  Pensionné(e)  Autre : retraité .....

Nom & Prénom : SABIRI BOUZZA .....

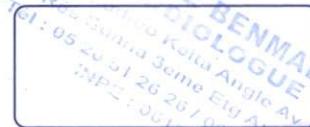
Date de naissance : 10/02/1960 .....

Adresse : 86, La fission Abderrahmane Medjouna .....

Tél. : 06.76.04.1916 Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/04/24 .....

Nom et prénom du malade : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Dyslipidémie .....

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 : .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

Le : 06/10/2024

### 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
03/04/26	CP		300,00	<i>[Signature]</i>
				<i>[Circular stamp: DR. H. MOULIN BIENNALE DENTISTE BIROLOGUE]</i>

### 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>[Circular stamp: DR. H. MOULIN BIENNALE DENTISTE BIROLOGUE]</i>	03.04.26	B: 609	410,00

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

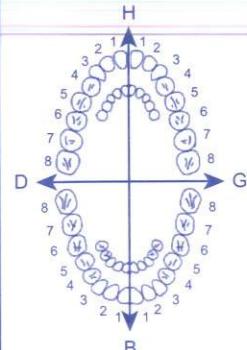
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b>
				<b>FIN D'EXECUTION</b>
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b>
				<b>DATE DU DEVIS</b>
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b>


  
**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

H		G
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		
00000000	00000000	
35533411	11433553	
B		

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

**[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



Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca.  
Diplômée en Cardiologie Pédiatrique de l'Université Paris Descartes.  
Diplômée en Echocardiographie de l'Université de Bordeaux.  
Ancienne Interne au CHU Ibn Rochd Casablanca.  
Ancienne Interne des Hôpitaux de Chartres et d'Amiens, France.

حرجية كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء  
طبية داخلية ساهمت بالمساهمات الجامعية ابن رشد بالدار البيضاء  
طبية داخلية ساهمت بالمساهمات شارط واهليان بفرنسا  
دبلوم مختص وتصوير القلب والأوعية بالصدى بجامعة بوردو  
دبلوم أمراض وتشوهات القلب عند الأطفال والرضيع بجامعة باريس

٦٦٤٨

## BILAN BIOLOGIQUE

Nom & Prénom : Sabini Bouarzga Casablanca le : 03/04/24

### HÉMATOLOGIE/INFECTIOLOGIE

- NFS - PQ
- VS
- CRP
- ASLO

### BILAN D'HÉMOSTASE

- TP - INR
- TCK
- FIBRONOGENE
- D-DIMÈRES

### BILAN HÉPATIQUE ET PANCRÉATIQUE

- ASAT
- ALAT
- GAMMA GT
- LIPASEMIE

### FONCTION RÉNALE

- URÉE
- CRÉATININE
- PROTÉINURIE DE 24H

### BILAN HORMONAL

- TSH
- T3-T4
- PSA

### MARQUEURS CARDIAQUES

- Troponines
- BNP
- CPK

### BILAN LIPIDIQUE

- Cholestérol total
- TRIGLYCÉRIDES
- HDL CHOLESTÉROL
- LDL CHOLESTÉROL

### IONOGRAPHIE SANGUINE

- Na+
- K+
- Ca2+
- Mg2+
- PROTÉINES TOTALES
- ALBUMINE

### SÉROLOGIE ET IMMUNOLOGIE

- TPHA-VDRL
- HÉPATITE B
- HÉPATITE C
- VIH

### BILAN GLYCÉMIQUE

- GLYCÉMIE À JEUN
- HbA1C

- ACIDE URIQUE
- LDH

### AUTRES

- .....
- .....

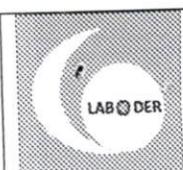
Dr.  
548 Bd. R.  
Rabat  
Tel: 0520512626

548, Av 2 Mars angle Modibo Keita, Résidence Sonna, 3<sup>e</sup> étage, Appt 12 (En face Mosquée Sonna)  
رقم 548، شارع 2 مارس تقاطع شارع موديبو كيت، إقامة السنّة، الطاقي، 3، الشقة 12 ( أمام مسجد السنّة)

05 20 51 26 26 06 63 67 63 30 cabinetdrbenmalek@gmail.com

**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lottoissement ELWAHDA 2 - N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

9648

**FACTURE N° : 000059958**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733



Deroua le 04-04-2024

**Mr Bouazza SABIRI**

Demande N° 2404040006

Date de l'examen : 04-04-2024

**Analyses :**

CN	Récapitulatif des analyses Analyse	Clé
9005	K9 Prélèvement	B9
B100	Acide urique sanguin	B30
B106	Cholestérol total	B30
B111	Créatinine	B30
B118	Glycémie	B50
B146	Transaminases O (TGO)	B50
B147	Transaminases P (TGP)	B100
B119	Hémoglobine glycosylée	B30
B131	Potassium	B80
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B60
0134	Triglycérides	B30
B135	Urée	B80
B110	Cholestérol HDL+LDL	

**Total des B : 609****Montant total payé : 540DH****Type du règlement : Espèces**

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LABO DEROUA

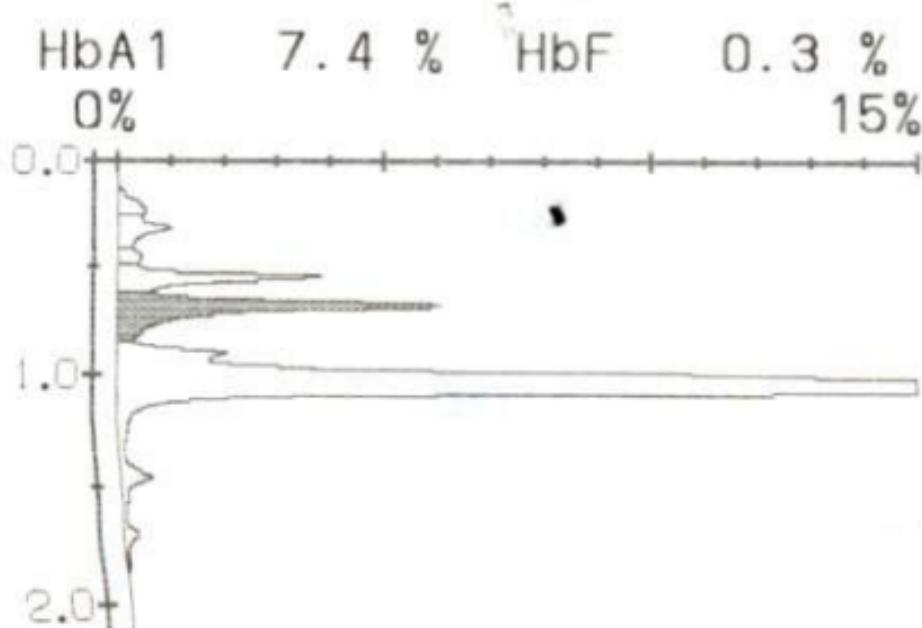
2024/04/04 13:49

TOSOH V01.20  
NO: 0006 TB 0001 - 06  
ID: 112404040006  
CAL(N) = 1.2282X + 0.5484

TP 977

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.4	0.24	6.85
A1B	0.9	0.32	14.55
F	0.3	0.46	4.63
LA1C+	2.2	0.55	35.78
SA1C	6.1	0.68	73.20
AO	91.7	1.04	1486.25
		AIRE TOTALE	1621.26

HbA1c 6.1%  
IFCC 43 mmol/mol



**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 - N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 - RIB : 190794212114231562003984



Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quarante dirhams



# مختبر الدروة لتحليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA



**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

2648

Saisi le : 04-04-2024 10:52

2404040006

Prélevé le : 04-04-2024 12:55  
au labo



Édité le : 04-04-2024 à 15:09

INPE 063061733

د. حنان انويڭة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم العودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريات و الفيروسات - علوم الطفيلييات و الفطريات الطبية

**Mr SABIRI Bouazza**

Né(e) le : 10-02-1960

N° de dossier : 2404040006

Prescripteur : Dr BENMALEK RIME,

### HEMATOCYTIOLOGIE

#### Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

Leucocytes :

6,56  $10^3/\mu\text{L}$  (3,90–10,20)

Hématies :

5,36  $10^6/\mu\text{L}$  (4,30–5,76)

Hémoglobine :

13,9 g/dL (13,5–17,2)

Hématocrite :

42,2 % (39,5–50,5)

VGM :

78,7 fL (80,0–99,0)

TCMH :

25,9 pg (27,0–33,5)

CCMH :

32,9 g/dL (30,0–36,0)

Polynucléaires Neutrophiles :

39,6 %

Soit:

2,60  $10^3/\mu\text{L}$  (1,50–7,70)

Polynucléaires Eosinophiles :

1,8 %

Soit:

0,12  $10^3/\mu\text{L}$  (0,02–0,50)

Polynucléaires Basophiles :

0,6 %

Soit:

0,04  $10^3/\mu\text{L}$  (<0,20)

Lymphocytes :

49,0 %

Soit:

3,21  $10^3/\mu\text{L}$  (1,00–4,00)

Monocytes:

9,0 %

Soit:

0,59  $10^3/\mu\text{L}$  (0,10–0,90)

Plaquettes :

177  $10^3/\mu\text{L}$  (150–370)

IDR-CV

14,4 %

VPM

10,9 fL

Commentaire hémogramme

Cytologie vérifiée sur frottis

### BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

Limpide



يتم بالموعد أحد العينات بالمنزل للشخص الذين لا يستطيعون التنقل  
Page 1 / 3

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.

**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI  
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie  
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale  
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويكة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيلييات والطفريات الطبية

Mr SABIRI Bouazza, N° de dossier : 2404040006, édité le : 04-04-2024

Glycémie à jeûn  
(Colorimétrique enzymatique: GOD/POD )

1,13 g/L  
6,27 mmol/L

(0,70–1,10)  
(3,89–6,11)

Hb glycosylée (HbA1C)  
(HPLC – TOSOH GX)

6,1 %

Reflète la glycémie des 3 mois précédents

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

4 à 6 %	Intervalle non diabétique (sujet normal)
< 6,5 %	Excellent équilibre glycémique (DNID)
< 7 %	Excellent équilibre glycémique (DID)
8 à 10 %	Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
> 10 %	Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

Urée  
(Enzymatique: uréase/Cinétique UV – KONELAB )

0,28 g/L  
4,66 mmol/L

(0,10–0,50)  
(1,67–8,33)

Créatinine  
(Jaffé modifiée/Cinétique – KONELAB)

8,84 mg/L  
78,23 µmol/L

(6,30–12,00)  
(55,76–106,20)

**Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)**

Clairance de la créatinine estimée  
(sujet non caucasien)

112 mL/min

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Cholestérol total  
(Colorimétrique enzymatique – KONELAB)

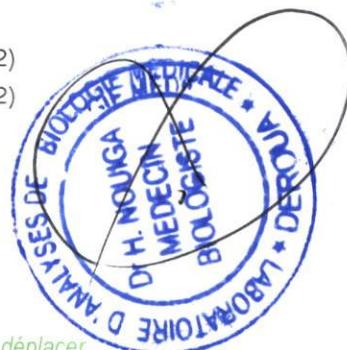
2,02 g/L  
5,22 mmol/L

(<2,20)  
(<5,69)

HDL-Cholestérol  
(Enzymatique directe avec cholestérol oxydase)

0,39 g/L  
1,01 mmol/L

(0,50–0,82)  
(1,29–2,12)



يتم بالموعد أحد العينات بالمنزل للأشخاص الذين لا يستطيعون التقلل

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.

### Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
 D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI  
 Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie  
 Hématologie Biologique - Bactériologie médicale  
 Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

### د. حنان انويكة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
 دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
 الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
 علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيلييات و الفطريات الطبية

Mr SABIRI Bouazza, N° de dossier : 2404040006, édité le : 04-04-2024

#### LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1,36 g/L

3,52 mmol/L

(<1,60)

(<4,14)

Objectifs thérapeutiques à atteindre selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 5,70 mmol/L (2,20 g/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 4,90 mmol/L (1,90 g/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 4,14 mmol/L (1,60 g/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 3,36 mmol/L (1,30 g/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 2,58 mmol/L (1,00 g/L)

#### Triglycérides

(Colorimétrique enzymatique: Lipase/POD – KONELAB)

1,33 g/L

1,52 mmol/L

(<1,50)

(<1,71)

#### Acide Urique

(Enzymatique à l'uricase/POD – KONELAB)

80 mg/L

476 µmol/L

(35–75)

(208–446)

#### Transaminases GOT (ASAT)

(IFCC Cinétique – KONELAB)

26 UI/L

(<40)

#### Transaminases GPT (ALAT)

(IFCC cinétique – KONELAB)

17 UI/L

(<45)

#### Potassium (K)

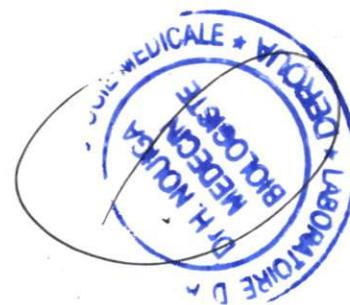
(Electrodes spécifiques / ISE – KONELAB)

5,00 mEq/L

5,00 mmol/L

(3,50–5,10)

(3,50–5,10)



## Cabinet Dr Benmalek Rime

Name:SABIRI BOUAZZA

Cli No.:

Sex:Male

Age:64Y

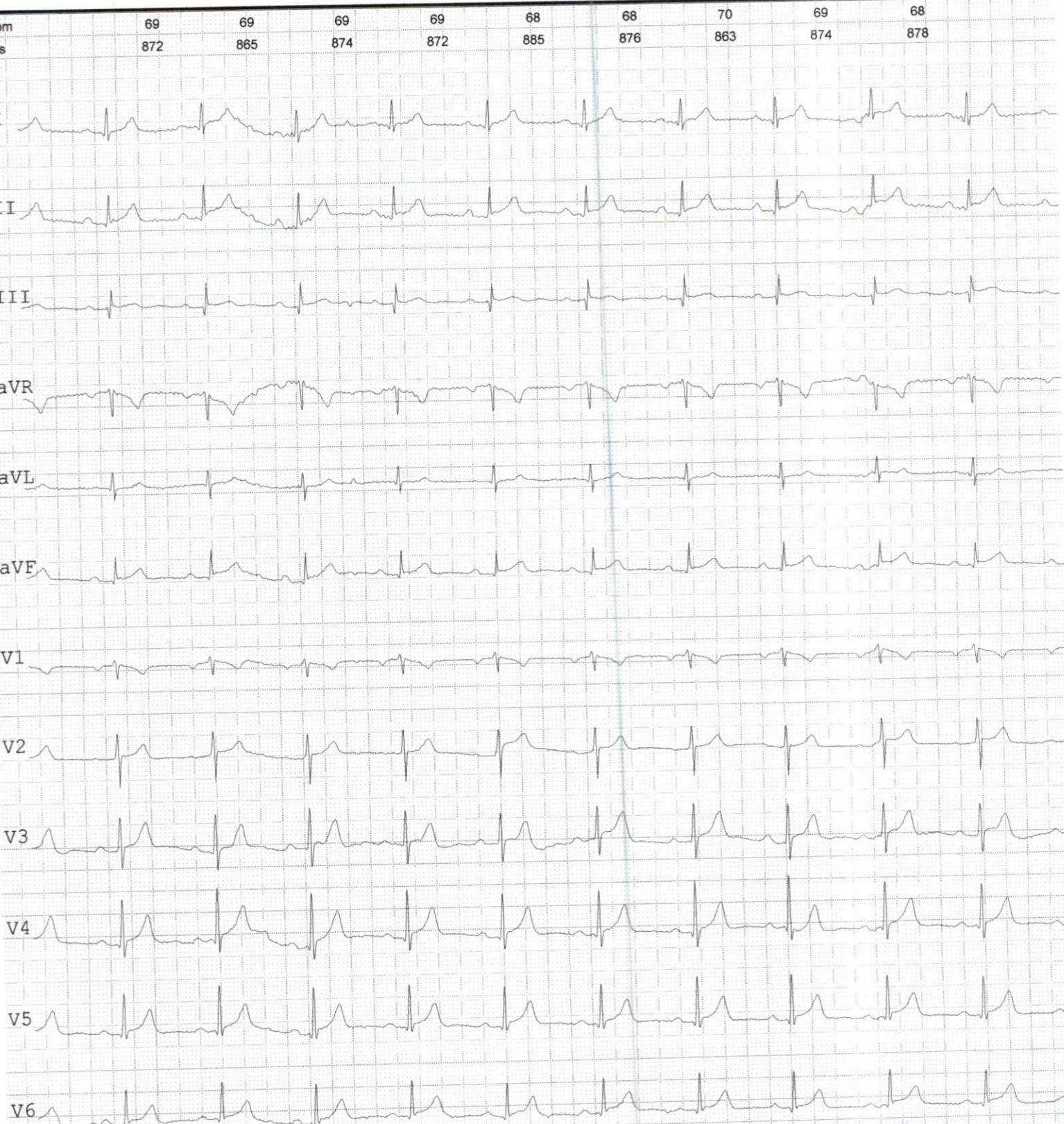
SN:0001340

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date:03/04/2024 17:17:18



00:00 AC:50HZ+DFT:0.32HZ+EMG:25HZ 25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000Hz	QTc Interval:	406ms	Prompt: Total Beats 10 ,Normal Beats 10 . in gear Sinus mode Target rate;Cardiac electric axis normal;
Sample Time:	10s	P Axis:	63.90;ā	
HR:	69bpm	QRS Axis:	54.30;ā	
P Interval:	97ms	T Axis:	48.10;ā	
QRS Interval:	85ms	RV5/SV1:	0.96/0.31mV	
T Interval:	199ms	RV5+SV1:	1.27mV	
PR Interval:	191ms	RV1+SV5:	0.23mV	
QT Interval:	380ms			

Dr. RIME BENNALEK  
CARDIOLOGUE  
548 Bd Modib-Koita Angle Av 2 p.  
Rés. 2ème étage 3ème Entrée Appart.  
Tél : 05 20 51 26 26 / 06 63 33  
INPE : 0013033

70

2648

Doctor: