

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.

Biologie 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

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 : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

RC 60807 N° P19- 065928

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0696 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BARBI Y'houmes
Date de naissance : 01-01-1942
Adresse : Hay AL INARA 1 Bd Tichka 1-7 cas
Tél. : 05 22 210506 Total des frais engagés : 253650 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. DIDI Mostafa
Médecin de sport
D.U. Dopage
D.U. Addictologie

Date de consultation : 20/2/21
Nom et prénom du malade : Youssef Barbi Houmes Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint
Nature de la maladie : HTA
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 : 15/03/2021



RELEVÉ 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
12/12/21	C		99	
20/12/21	C			

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ISMAIL MOHAMED ARKAD Ismail Mohamed ARKAD Dentiste Hay maâa Rd Tichka Inn 421 Ain Ch...	20/12/21	586,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/12/21	B 1440-14	1950,-

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



20/2/21

Zouhir Zoubida (cf Béah)

MS 30 x 3
11 Coverisyls
4960
21 x 3
10 p 15 le matin / 3 mois
D. Cure Forte
3 boîtes / 15 j (3 boîtes)

Dr. DIDI Mostafa
Médecin de sport
D.U. Dopage
D.U. Addictologie



PHARMACIE ANNAJAT

Ismail Mohamed ARRAZI

Docteur en Pharmacie

Hay Inara 1 Bd Tichka Imm. N°21 Ain Ch

Cote. 78° 00' 00" 00"

Re 586.18

Dr. DIDI Mostafa
Médecin de sport
D.U. Dopage
D.U. Addictologie

Enterogermina®

Spores de Bacillus subtilis



145,90

145,90

145,90

PPV:49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2023

PPV:49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2023

PPV:49,60 DH
LOT: 20J13
EXP: 10/2023

Date : 12/21/21

Dr. DIDI Mostafa
 Médecin de sport
 D.U. Dopage
 D.U. Addictologie

BILAN BIOLOGIQUE

 Nom / Prénom : Zouhir Zoubir Age : Sexe : M ☐ F ☐

Groupage sanguin

- ☐ Groupe
☐ Rhésus
☐ RAI
☐ Phénotype Rhésus
☐ Coombs Indirect
☐ Coombs Direct

Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
☐ Réticulocytes
☒ VS
☒ CRP
☐ Procalcitonine

Bilan d'hémostase

- ☐ TP
☐ INR
☐ TCK
☒ Fibrinogène
☐ D-Dimères

Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
☒ Cholestérol HDL
☒ Cholestérol LDL
☒ Triglycérides

Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
☐ Hyperglycémie provoquée
☒ Hémoglobine glyquée

Bilan martial

- ☒ Fer sérique
☐ CTF
☒ Ferritine
☐ Transferrine

Ionogramme sanguin

- ☒ Na+
☒ K+
☒ Cl-
☒ Calcium
☐ Réserve Alcaline
☐ Phosphore
☐ Magnésium
☐ Magnésium érythrocytaire
☐ Protéines
☒ Acide urique

Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl-
☐ Calcium
☐ Phosphore
☐ Urée

Fonction rénale

- ☒ Urée
☒ Créatinine
☐ Clairance de la créatinine
☐ Protéinurie des 24h

Fonction hépatique et pancréatique

- ☒ ASAT
☒ ALAT
☐ Phosphatase alcaline
☐ Gamma GT
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ 5' Nucléotidase
☐ Amylase
☐ Lipase
☐ Electrophorèse des protéines

Examen des urines

- ☐ ECBU
☐ ATB gramme
☐ Test de grossesse

Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
☒ TSH
☐ LH
☐ Estradiol
☐ βHCG
☐ T4
☒ TSH us

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
☐ TPHA
☐ Hépatite A
☐ Hépatite B :
☐ Antigène Hbs
☐ Antigène Hbe
☐ Anticorps Anti Hbc
☐ Anticorps Anti Hbs
☐ Anticorps Anti Hbe
☐ Hépatite C
☐ ASLO

Examen des selles

- ☐ Coprologie
☐ Parasitologie

Divers

- ☐ PSA
☐ Phosphatase acide
☐ Vitamine D2 ☐ Vitamine D3
☐ CPK
☐ Liponines
☐ Pro BNP

Autres :



(الدكتور الفانوري محمدر)
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris ٧
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 759
Casablanca le mercredi 17 février 2021
A l'attention de : **Mme ZOUHIR ZOUBIDA**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Vitesse de sédimentation -----	B	30
Fibrinogène -----	B	40
Glycémie (a jeun) -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Cholestérol total -----	B	30
Triglycérides -----	B	60
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	50
Acide urique sanguin -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Urée -----	B	30
Fer sérique -----	B	60
Potassium -----	B	30
Chlorures -----	B	30
Calcium -----	B	30
Sodium (Na +) -----	B	30
Transaminases -----	B	100
Protéine C réactive -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250
Ferritine -----	B	250

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

Total dossier : 1 950,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Neuf Cent Cinquante Dirhams

197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars Ain chock - Casablanca. Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 59

Patente : 34033937 - I.F : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061-INPE : 093002053

G-mail : labo_panoramique@yahoo.fr



(الدكتور الزهور) محمدر
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplôme de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U. Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Dossier ouvert le : 17/02/21.
Prélèvement effectué à 11:15

Mme ZOUHIR ZOUBIDA
Docteur EL MOSTAFA DIDI
Dossier N° : 21B1860

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

					Valeurs de référence (Femme Adulte)
HEMATOCRITE	: 39,9	%			35 - 47
HEMOGLOBINE	: 13,5	g/100			12 - 16
GLOBULES ROUGES	: 4,85	M/mm ³			4 - 5,4
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES					
* V.G.M.	: 82	fl			85 - 100
T.G.M.	: 27	pg			27 - 33
C.C.M.H.	: 33	%			31 - 36
GLOBULES BLANCS	: 7 860	/mm ³			4000 - 10000
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
* P. NEUTROPHILES (PNN)	: 47,1	%	soit	3 702 /mm ³	50 - 70 % 2500 - 7125 /mm ³
P. EOSINOPHILES (PNE)	: 1,5	%	soit	118 /mm ³	1 - 3 % 50 - 285 /mm ³
P. BASOPHILES (PNB)	: 0,3	%	soit	24 /mm ³	< 1 % < 95 /mm ³
* LYMPHOCYTES	: 43,3	%	soit	3 403 /mm ³	25 - 40 % 1000 - 3800 /mm ³
MONOCYTES	: 7,8	%	soit	613 /mm ³	3 - 10 % 150 - 665 /mm ³
PLAQUETTES	: 244 000	/mm ³			150000 - 400000

VITESSE DE SEDIMENTATION

* 1 ^{ère} heure	: 16	mm	5 - 10
* 2 ^{ème} heure	: 40	mm	10 - 20

HEMOSTASE

FIBRINOGENE	: 3,44	g/l	1,5 - 4
Soit	: 10,32	μmol/l	4,5 - 12

Signature
Date: 17/02/21
Heure: 11h15



الرئيسية (الناور) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplôme de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 17/02/21.
Prélèvement effectué à 11:15

Mme ZOUHIR ZOUBIDA
Docteur EL MOSTAFA DIDI
Dossier N° : 21B1860

BIOCHIMIE

GLYCEMIE (à jeûn) : **0,99** g/l 0,7 - 1,1
Soit : **5,50** mmol/l 3,9 - 6,1

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : **6,20** %

Technique HPLC(BIORAD D-10)

Interpretation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HBA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale
- HBA1c inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique(DNID)
- HBA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique(DID)
- HBA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée

CHOLESTEROL TOTAL : **1,82** g/l < 2,2
Soit : **4,70** mmol/l < 5,676

TRIGLYCERIDES : **0,76** g/l 0,4 - 1,65
Soit : **0,87** mmol/l 0,46 - 1,88

CHOLESTEROL HDL : **0,40** g/l 0,35 - 0,6
Soit : **1,03** mmol/l 0,903 - 1,548

CHOLESTEROL LDL : **1,26** g/l < 1,6
calculé selon la formule deFriedewald Soit : **3,25** mmol/l < 4,128
valable que si les TG <4g/l

Valeurs souhaitables du LDL(eng/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS

Absence de facteurs de risque:LDL<2,2

Présence de facteurs de risque:LDL<1,9

Présence de2 facteurs de risque:LDL<1,6

Présence de plus de 2 facteurs de risque:LDL<1,3

Présence d'antécédants de maladie cardiovasculaire:LDL<1

Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: l'age;antécédants familiaux de maladie coronaire précoce

ACIDE URIQUE SANGUIN : **43,78** mg/l 26 - 60
Soit : **260** µmol/l 154,7 - 357

CREATININE : **7,18** mg/l 5 - 11
Soit : **64** µmol/l 44,25 - 97,35

Stamp and signature area with a large handwritten checkmark.



(الدكتور) (الطبيب) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris II
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Dossier ouvert le : 17/02/21.

Prélèvement effectué à 11:15

Mme ZOUHIR ZOUBIDA

Docteur EL MOSTAFA DIDI

Dossier N° : 21B1860

UREE	:	0,26	g/l	0,1 - 0,5
	Soit :	4,33	mmol/l	1,67 - 8,33
SIDEREMIE (Fer Sérique)	:	93,00	µg/dl	37 - 145
POTASSIUM (K ⁺)	:	4,16	mEq/l	3,5 - 5
CHLORURES (Cl ⁻)	:	101	mmol/l	95 - 105
CALCIUM PLASMATIQUE	:	95,89	mg/l	81 - 104
	Soit :	2,40	mmol/l	2,025 - 2,6
SODIUM (Na ⁺)	:	140,6	mEq/l	135 - 145

ENZYMOLOGIE

(Cinétique Enzymatique à 37 °C)

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	:	19,5	UI/l	< 40
SGPT/ALAT	:	16,6	UI/l	< 40

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

CRP (Protéine C Réactive)	:	1,80	mg/l	< 6
---------------------------	---	------	------	-----

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH us) (Abbott Architect)	:	1,84	µUI/ml	0,25 - 5,01
--	---	------	--------	-------------

FERRITINE	:	53,38	ng/ml	20 - 250
-----------	---	-------	-------	----------

Remarque: un taux < 15 ng/ml suffit à poser le diagnostic de carence martiale

Stamp: LABORATOIRE PANORAMIQUE
Signature: [Handwritten Signature]