

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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.

## Educations :

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

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 : 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

N° P19-0034737

N° D: 30 133

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1418 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : SHAMMATE MOHAMMADI  
Date de naissance : 28/12/1951  
Adresse : Lot SYNER RAS EL NAS OASIS CASABLANCA  
Tél. : 0664191625 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 10/02/2020  
Nom et prénom du malade : EL HASNAOUI Age : 60  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : AFFECTION DIGESTIVE  
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

Le : 10/02/2020

Signature de l'adhérent(e) :





## Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



## الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب  
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le.....10.02.2020.....في الدار البيضاء

### Mme GHAMMARTE Laila

#### Prendre :

#### 1 - INEXIUM 40 mg cp gastrorésis : Plq/14

1 comprimé le matin et le soir, avant le repas, pendant 28 jours.

#### 2 - GAVISCON SUSPENSION

1 cuillère à soupe le soir pendant 1 mois au coucher

#### 3 - ENERGIS COMPRIMÉS EFFERVESCENTS

1 comprimé le matin, après le repas, pendant 15 jours.

#### 4 - MAGN UP CP EFFERVESCENTS

1 comprimé le soir, après le repas, pendant 1 mois.

#### 5 - LIBRAX COMPRIMÉS

1 comprimé le soir une heure avant le coucher pendant 1 mois

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubeir bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/50MP/21NRQ P.P.V.: 142,10 DH

6 118001 020607

SYNTHEMEDIC  
22 rue zoubeir bnou al aouam roches  
noires casablanca  
INEXIUM

40 mg Cpr GR

Boîte 14

641/50MP/21NRQ P.P.V.: 142,10 DH

6 118001 020607

MAGN UP  
LOT: L9169/3A  
DLUO: 07/2022  
PPC: 89.90 DH  
PHARMA CONNECT

MAGN UP  
LOT: L9169/3A  
DLUO: 07/2022  
PPC: 89.90 DH  
PHARMA CONNECT

Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4<sup>ème</sup> étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4، رقم 120،  
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني : Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني :



## Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie

D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"

Echographie et Endoscopie Digestives

D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"

D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"

Proctologie Médicale et Chirurgicale



## الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب

ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء

أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي

التشخيص بالمنظار والصدى

أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le.....21.02.2020..... في الدار البيضاء،

### Mme GHAMMARTE Laila

Prendre :

- D-CURE 25000

1 ampoule tous les 15 jours pendant 2 mois à boire



56,30 x 2

56,30 DH  
20014/B  
PPV :  
LOT :  
56,30 DH  
20014/B  
PPV :  
LOT :

T = 112160017



Professeur Salwa NADIR

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4<sup>ème</sup> étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - الطابق 4، شارع مولاي إدريس الأول، 120،  
مصحة دار السلام، 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 85 14 14 - Tél. : 05 22 85 14 14 - Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100

الموقع الإلكتروني : [www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma](http://www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma) - البريد الإلكتروني : [salwanadir@yahoo.fr](mailto:salwanadir@yahoo.fr) - E-mail :

## Professeur Salwa Nadir

Spécialiste en Hépatogastroentérologie  
D.U. "Hépatites Virales-Cytokines"  
Echographie et Endoscopie Digestives  
D.U "Explorations Fonctionnelles Digestives"  
D.U "Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin"  
Proctologie Médicale et Chirurgicale



## الدكتورة سلوى ندير

أستاذة جامعية سابقا بكلية الطب  
ومستشفى ابن رشد بالدار البيضاء  
أخصائية أمراض الكبد والجهاز الهضمي  
التشخيص بالمنظار والصدى  
أمراض وجراحة الشرج

Casablanca, le 20/02/2020 في الدار البيضاء،

Mr - Mme : Glaumante Lutf

### Faire faire :

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS                            | <input type="checkbox"/> Plaquettes    | <input type="checkbox"/> Test respiratoire à l'urée marquée         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeûn                | <input type="checkbox"/> Postprandiale | <input type="checkbox"/> Sérologie de l'Hélicobacter Pylori         |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie                   |  | <input checked="" type="checkbox"/> Ac HVC                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine                  |  | <input type="checkbox"/> Ag Hbs                                     |
| <input type="checkbox"/> Créatinine sanguine                       |  | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbs                                |
| <input type="checkbox"/> VS  | <input type="checkbox"/> CRP           | <input type="checkbox"/> Ac anti Hbe                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total              |  | <input type="checkbox"/> Ac anti HbC                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL - LDL                      |  | <input type="checkbox"/> Ig M                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides                  |  | <input type="checkbox"/> Ig G                                       |
| <input type="checkbox"/> Na <sup>+</sup> /K <sup>+</sup> sanguins  |  | <input type="checkbox"/> Ac VHA                                     |
| <input type="checkbox"/> Na <sup>+</sup> /K <sup>+</sup> urinaires |  | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHB                       |
| <input type="checkbox"/> Calcémie                                  |  | <input type="checkbox"/> Charge virale du VHC                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D        |  | <input type="checkbox"/> Génotypage du VHC                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASAT - ALAT                    |  | <input type="checkbox"/> Fibrotest / Actitest                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gamma GT                       |  | <input type="checkbox"/> Fibromax                                   |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine totale - libre - conjuguée     |  | <input type="checkbox"/> Ac antimitochondries                       |
| <input type="checkbox"/> Phosphatases alcalines                    |  | <input type="checkbox"/> Ac antinucléaires                          |
| <input type="checkbox"/> Lipasémie                                 |  | <input type="checkbox"/> AC Antimuscle lisse                        |
| <input type="checkbox"/> Taux de prothrombine                      |  | <input type="checkbox"/> Ac anti KLM <sub>1+2</sub>                 |
| <input type="checkbox"/> Facteur V                                 |  | <input type="checkbox"/> Ac antiglutaminases (Ig A)                 |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéines              |  | <input type="checkbox"/> Ac anti SLA                                |
| <input type="checkbox"/> Albuminémie                               |  | <input type="checkbox"/> Examens parasitologiques                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> THSus                          |  | <input type="checkbox"/> des selles 3 jours de suite + Coproculture |
| <input type="checkbox"/> T3, T4, libres                            |  | <input type="checkbox"/> E.C.B.U                                    |
| <input type="checkbox"/> α-foeto-protéines sériques                |  | <input type="checkbox"/> PSA prostatiques                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> ACE                            |  | <input type="checkbox"/> Recherche de sang dans les selles          |
| <input checked="" type="checkbox"/> CA 19-9                        |  | <input type="checkbox"/> Dosage de la calprotectine fécale          |
|  |  | <input type="checkbox"/> Autres :                                   |

En cas d'urgence : 06 61 46 84 96

120, Bd. Moulay Idriss 1er, 4<sup>ème</sup> étage N°10 - Tél. : 05 22 86 27 86 - Fax : 05 22 86 34 39 - رقم 10 - شارع مولاي إدريس الأول، الطابق 4،  
Clinique Dar Salam, 728, Bd. Modibokeita - Casablanca 20100 - Tél. : 05 22 85 14 14 - الهاتف : 728، شارع مودي بوكيتا، الدار البيضاء - مصحة دار السلام،

E-mail : salwanadir@yahoo.fr - البريد الإلكتروني - Site web : www.pnadirsalwa.com/www.pnadirsalwa.ma - الموقع الإلكتروني

## Facture

N° facture : 20-00464

Date : 11/02/2020

Date de prélèvement : 11/02/2020

Patient : Mme GHAMMARTE Laila

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80	107,20
GLYCEMIE	30	40,20
UREE	30	40,20
CHOLESTEROL TOTAL	30	40,20
HDL-CHOLESTEROL	50	67,00
LDL- CHOLESTEROL	50	67,00
TRIGLYCERIDES	60	80,40
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	67,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	67,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50	67,00
FERRITINE	250	335,00
TSH-us : Thyroestimuline-Hormone	250	335,00
ACE : Antigène Carcino-Embryonnaire	250	335,00
Antigène CA19-9	400	536,00
SEROLOGIE DE L'HEPATITE C	250	335,00
VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 )	450	603,00
<b>Total B</b>	<b>2330</b>	<b>3 122,20</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>25,00</b>
<b>Majoration de garde</b>		
<b>Total</b>		<b>3 147,20</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **Trois Mille Cent Quarante-Sept Dirhams Et 200 Centimes \*\*\***

**LABORATOIRE D'ANALYSES**  
**MEDICALES AL KINDY**  
 50, Rue des hôpitaux - 20080  
 Casablanca - Maroc  
 Tél : 05 22 27 84 74  
 Fax : 05 22 27 22 86



Examen du : 11/02/2020

Heure Plvt : 8:12:00

Edité le : 12/02/2020

Mme GHAMMARTE Laila

Code Patient : 15-00373

Réf : 110220-001



### Compte rendu d'analyses

\*\*\*

Page : 1/4

### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

#### Valeurs Usuelles

#### HEMOGRAMME : NFS + PLQ

Globules rouges	:	4,61	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 4 - 5,3 )
Hémoglobine	:	13,80	g/l	( 12,5 - 15,5 )
Hématocrite	:	39,30	%	( 37 - 47 )
VGM	:	85,25	μ <sup>3</sup>	( 80 - 96 )
TGMH	:	29,93	pg	( 27 - 33 )
CCMH	:	35,11	g%	( 32 - 36 )
Globules blancs	:	5790	mm <sup>3</sup>	( 4000 - 10000 )
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	43,2 %	2501,00 /mm <sup>3</sup>	( 2000 - 7500 )
Eosinophiles	:	2,2 %	127,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 400 )
Basophiles	:	0,1 %	6,00 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 150 )
Lymphocytes	:	51,8 %	2999,00 /mm <sup>3</sup>	( 1500 - 4000 )
Monocytes	:	2,7 %	156,00 /mm <sup>3</sup>	( 200 - 800 )
Plaquettes	:	212	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 150 - 450 )

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES AL KINDY  
50, Rue des Hôpitaux  
Casablanca 20300  
Tel : 05 22 27 84 74  
Fax : 05 22 27 22 86

Mme GHAMMARTE Laila

Dossier N° : 110220-001

Page : 2/4

### ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

#### Valeurs Usuelles

GLYCEMIE	:	1,10 g/l	( 0,7 - 1,1 )
		6,11 mmol/l	( 3,89 - 6,11 )
UREE	:	0,27 g/l	( 0,166 - 0,485 )
(Dosage enzymatique)		4,50 mmol/l	( 2,76 - 8,07 )
CHOLESTEROL TOTAL	:	1,68 g/l	( 1,4 - 2 )
		4,35 mmol/l	( 3,63 - 5,18 )
HDL-CHOLESTEROL	:	0,53 g/l	( 0,4 - 0,7 )
		1,37 mmol/l	( 1,04 - 1,81 )
LDL- CHOLESTEROL	:	0,99 g/l	
		2,56 mmol/l	

#### Catégories de patients

#### Objectifs du LDL-cholestérol

Absence de facteur de risque cardiovasculaire	< 2,2 g/l
Présence d'un facteur de risque cardiovasculaire	< 1,9 g/l
Présence de 2 facteurs de risque cardiovasculaire	< 1,6 g/l
Présence de plus de 2 facteurs de risque cardiovasculaire	< 1,3 g/l
Antécédents de maladie cardiovasculaire	< 1 g/l

Objectifs thérapeutiques à atteindre en cas de dyslipidémie, en fonction du niveau de risque cardiovasculaire (selon les recommandations de l'AFESAPS de mars 2005).

#### TRIGLYCERIDES

TRIGLYCERIDES	:	0,79 g/l	( Inférieur à 1,5 )
		0,90 mmol/l	( Inférieur à 1,71 )
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	20,00 UI/l	( Inférieur à 35 )
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	21,00 UI/l	( Inférieur à 32 )
GGT (Gamma glutamyl transférase)	:	12,00 UI/l	( Inférieur à 38 )
FERRITINE	:	71,78 ng/ml	

Valeurs usuelles en ng/ml

Age	
Nouveau-nés	150 - 450
2 - 3 mois	80 - 500
4 mois - 16 ans	20 - 200
Femme < 50 ans	15 - 150
Femme en ménopause	15 - 200
Homme	30 - 400

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES AL KINDY  
50, Rue des Hôpitaux  
Casablanca - 20360  
Tel : 05 22 27 84 74  
Fax : 05 22 27 22 86



Mme GHAMMARTE Laila

Dossier N° : 110220-001

Page : 3/4

### ANALYSES HORMONALES

Valeurs Usuelles

TSH-us : Thyroestimuline-Hormone : 1,17  $\mu$ UI/ml  
(Tech. ELFA sur VIDAS)

Interprétation :

Euthyroidie : 0.25 à 5.00  $\mu$ UI/ml

Hyperthyroidie : < 0.15  $\mu$ UI/ml

Hypothyroidie : > 7.00  $\mu$ UI/ml

### MARQUEURS TUMORAUX

Valeurs Usuelles

ACE : Antigène Carcino-Embrionnaire : < 0.5 ng/ml  
(Tech. Chimiluminescence)

Valeurs usuelles en ng/ml

Fumeurs : < 5.5

Non fumeurs : < 3.8

Antigène CA19-9 : < 0.6 U/ml ( Inférieur à 35 )  
(Tech. Chimiluminescence/Access)

### HEPATITES VIRALES

Valeurs Usuelles

Sérologie de l'hépatite C: : NEGATIF Index :0.059  
(Technique CLIA sur Cobas Roche)

Interprétation

Index : / Négatif

Index : / Positif

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES AL KINDY  
30, Rue des Hôpitaux - 20500  
Casablanca  
Tel : 05 22 27 84 74  
Fax : 05 22 27 22 86



# مختبر التحليلات الطبية الكندي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES AL KINDY

Dr. BELHACHMI JAMAL  
Pharmacien Biologiste  
Laureat de L'université de Lille

بلهاشمي جمال  
صيدلي إحيائي  
خريج جامعة ليل

Biochimie - Hématologie - Bacteriologie - Virologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie

Mme GHAMMARTE Laila

Dossier N° : 110220-001

Page : 4/4

### ANALYSES DIVERSES

Valeurs Usuelles

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD ( 25 OH D2+D3 ) : 29,00 ng/ml

valeurs de référence : 30-80 ng/ml  
insuffisance : 10-30 ng/ml  
deficiency : <10 ng/ml

*Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement*

Dr J. Belhachmi

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES AL KINDY  
50, Rue des Hôpitaux  
Casablanca - 20350  
Tél : 05 22 27 84 74  
Fax : 05 22 27 22 86



Casablanca, le 10/02/2020

Nom et Prénom : Mme GHAMMARTE LEILA  
Age : Née en 1959  
Indication : Ballonnement abdominal

## COMPTE RENDU

- Foie de taille normale, contours réguliers, d'échostructure discrètement hyperéchogène.
- Absence de lésion focale hépatique.
- Absence de dilatation des voies biliaires intra hépatiques et de la voie biliaire principale.
- Vésicule biliaire libre à paroi fine.
- Rate, reins, sans anomalie.
- Pancréas non vu (écran de gaz).
- Absence d'épanchement péritonéal.
- Aérocolie+

**Conclusion : Discrète stéatose hépatique**

Professeur Salwa NADIR  
Hépatologie, Gastro-entérologie  
Proctologie Médicale et Chirurgicale  
Clinique Dar Essalam  
129, Bd. Mohammed VI - Casablanca 20110  
Tél : 05 22 27 18 34

Pr. S. NADIR

