

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

- Reclamation : 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° W19-515482

ND = 32130

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : 12096			
Société : RAN			
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre	<i>Sanda Rayanullah</i>
Nom & Prénom : Sanda Rayanullah			
Date de naissance : 19/09/1998			
Adresse :			
Tél. : Total des frais engagés : 3052 Dhs			

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
<i>ACCUEIL</i>			
Date de consultation :			
Nom et prénom du malade :			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie :			
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.			
24 JUN 2020			

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 : *LA* Le : *24/06/2020*
 Signature de l'adhérent(e) : *Sanda Rayanullah*



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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cacher et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>BS</i> <i>ED 2223-3</i> <i>562223-3</i> <i>Kalilass</i> <i>11/01/2015</i>	<i>05/01/2015</i>	<i>2180</i> <i>47c</i>	<i>3051,00</i>

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

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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Nature des Soins <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Coefficient <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	INP : <input type="text"/>															
						COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
						MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
						DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
						FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
		ODF PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				H	25533412	21433552														
				D	00000000	00000000														
				B	35533411	11433553														
G																				
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS						VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

مختبر التحاليل الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 1/6

Compte rendu d'analyses

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX KX 21N)

NUMERATION GLOBULAIRE

Normales
(Femme Adulte)

04/11/2019

Hématies	:	3,91	*	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,06
Hémoglobine	:	12,0		g/100 ml	12 - 15,5	12,1
Hématocrite	:	35,8		%	35 - 46	35,4
V.G.M.	:	91,6		μ ³	80 - 95	
T.C.M.H.	:	30,7		pg	28 - 32	
C.C.M.H.	:	33,5		g/100 ml	30 - 36	
Leucocytes	:	9 370		/mm ³	4000 - 10000	7110

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles	:	59,1	%	5 538	/mm ³	2000 - 7500
Polynucléaires éosinophiles	:	1,5	%	141	/mm ³	100 - 400
Polynucléaires basophiles	:	0,2	%	19	/mm ³	< 100
Lymphocytes	:	32,9	%	3 083	/mm ³	1500 - 4000
Monocytes	:	6,3	%	590	/mm ³	40 - 800
	:	205 000				150000 - 400000

PLAQUETTES

Formule leucocytaire contrôlée.
Morphologie érythrocytaire normale.

VITESSE DE SEDIMENTATION

1^{ère} heure : **42** * mm < 10
Résultat contrôlé.

2^{ème} heure : **82** * mm < 20
Résultat contrôlé.

Dr. M. ALAOUI
Biologiste

مختبر التحاليل الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Casablanca le mardi 9 juin 2020

Mme NAJIOULLAH SAIDA

FACTURE N° 2078

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40
Temps de céphaline active -----	B	40
Glycémie (à jeûn) -----	B	20
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Urée -----	B	30
Créatinine -----	B	30
Acide urique -----	B	30
Transaminases OT -----	B	50
Transaminases PT -----	B	50
Gamma -G.T. -----	B	50
Toxoplasmose IgG -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250
T4libre -----	B	200
T3libre -----	B	300
Examen Cytobactériologique des urines -----	B	160
Cytobactério. d'un prélèvt. vaginal -----	B	150
Recherche de Chlamydiae (directe) -----	B	200
Recherche des mycoplasmes DIRECTE -----	B	300

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
Speculum-----	K	4
Prélèvement génital -----	Pc	4

TOTAL DOSSIER

3 052,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Trois Mille Cinquante Deux Dirhams

SANTEBIO
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Tél: 022.99.56.22/23. Fax: 022.23.42.32
11, Rue Kadi lass- Maârif- Casablanca- 36me Etage
Patente 35719386 CNSS N°7012008. ICE 001699255000048. INPE 093000511

مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 2/6

Compte rendu d'analyses

HEMOSTASE

Normales Antériorités

TEMPS DE QUICK (Neoplastine)

Temps du patient	:	13,00	sec
Temps du témoin	:	12,5	sec
Taux de prothrombine	:	95,50	%

70 - 100

I.N.R. : 1,05

Zone thérapeutique des traitements antivitamines K: INR de 2 à 4,5 adapté en fonction du risque thrombotique.

TEMPS DE CEPHALINE + ACTIVATEUR

Temps du patient	:	27	sec
Temps du témoin	:	30	sec

Patient - témoin <10

BIOCHIMIE GENERALE ET SPECIALISEE

Aspect du sérum: Clair.

Normales Antériorités

Glycémie à jeûn

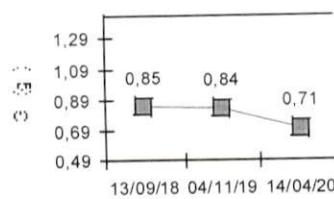
: 0,71 g/l
Soit : 3,9 mmol/l

0,7 - 1,1

0,84

3,88 - 6,11

4,7



Dates d'antériorités

Hémoglobine glycosylée HbA1c

Technique CLHP D-10 HbA1c BIORAD

: 5,20 %

4 - 6,3

DIM. ALAOUI
Biologiste

Acide urique

: 31 mg/l
Soit : 185 µmol/l

Normales

Antériorités

20 - 60

27

120 - 360

161

مختبر التحاليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOLLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 3/6

Compte rendu d'analyses

			Normales	Antériorités
Cholestérol total	: 2,36 *	g/l	1,4 - 2	
Soit :	6,08	mmol/l	3,61 - 5,15	
<i>Résultat contrôlé.</i>				
Cholestérol estérifié	: 1,65	g/l	0,75 - 1,75	
Soit :	4,25	mmol/l	1,93 - 4,51	
Cholestérol HDL	: 0,60	g/l	0,4 - 0,7	
Soit :	1,55	mmol/l	1,03 - 1,8	
Rapport cholestérol total/HDL	: 3,93		< 4,5	
Cholestérol LDL	: 1,51	g/l	< 1,7	
Soit :	3,89	mmol/l	< 4,38	
Rapport cholestérol LDL/HDL	: 2,52		< 3,55	
Triglycérides	: 1,24	g/l	0,4 - 1,6	
Soit :	1,42	mmol/l	0,46 - 1,83	
Transaminases SGOT / ASAT	: 14	UI/l	< 40	19
<i>Cinétique enzymatique à 37 °C</i>				
Transaminases SGPT / ALAT	: 14	UI/l	< 45	20
<i>Cinétique enzymatique à 37 °C</i>				

IMMUNO / SEROLOGIE

PROTEINE C REACTIVE	: 2,00	mg/l	< 6
----------------------------	--------	------	-----

BIOCHIMIE URINAIRE

		Normales	Antériorités
Diurèse de 24 heures (Sous réserve d'un bon recueil)	: 1 010 ml		

soit un débit urinaire de 0,697 ml/mn

مختبر التحليلات الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Page : 4/6

Compte rendu d'analyses

	Normales	Antériorités
Protéinurie de 24 heures	90,29 mg/l Soit : 91,19 mg/24 h	< 100

Résultat contrôlé et sous réserve d'un bon recueil des urines de 24H

IMMUNOLOGIE

FERRITINE : 30,03 ng/ml
Technique ELFA vida s biomérieux 130,50

Valeurs usuelles en fonction de l'âge en ng/ml

Hommes : 30 à 400
Femmes cycliques : 15 à 150
Enfants : Nouveau-né : 150 à 450
2 à 3 mois : 80 à 500
4 mois à 16 ans : 20 à 200

Résultats contrôlés

MARQUEURS DU REMANIEMENT OSSEUX

25 hydroxy vitamine D (D2 + D3) : 26,10 * microg/l
EIA IDS Soit : 65,3 nmol/l 30 - 80 33,50
75 - 200 83,8

Résultat contrôlé.

Interprétation

Valeurs souhaitables : 30 à 80 micro g/l (75 à 200 nmol/l)

Déficience : < 10 micro g/l (< 25 nmol/l)

Insuffisance: 10 à 25 micro g/l (25 à 62 nmol/l)

Toxicité : > 100 micro g/l (> 250 nmol/l)


Dr M. ALAOUI
Biologiste

مختبر التحاليل الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Compte rendu d'analyses

Page : 5/6

HORMONOLOGIE

	Normales	Antériorités
--	----------	--------------

THYREOSTIMULINE (TSH us) : **0,510** $\mu\text{UI/ml}$ 09/03/2020
Technique Chimiluminescence Elecsys Roche 0,4 - 4 0,730

T4 LIBRE (T4L) : **17,33** pmol/l 19/02/2020
Technique ElFA vidas Biomerieux 13,52 pg/ml 10 - 26 12,68
7,5 - 20

Attention : Changement de technique et de normes depuis le 31/05/2017

T3 LIBRE (T3L) : **3,63** pmol/l 08/01/2020
Technique ElFA vidas Biomerieux 2,36 pg/ml 3 - 8,5 3,83
2 - 5,6

Attention : Changement de technique et de normes depuis le 31/05/2017

IMMUNO / SEROLOGIE

ANTICORPS ANTI THYROPEROXIDASES

Technique Chimiluminescence Elecsys Roche

Résultat : 0,80 UI/ml

< 34

NB: Changement de technique depuis le 07/07/2015

ANTICORPS ANTI THYROGLOBULINE

Tech chimiluminescence Elecsys 2010 Roche

Résultat : <6,4 UI/ml

< 115

NB: Changement de technique depuis le 07/07/2015


Dr M. ALAOUI
Biologiste

مختبر التحاليل الطبية المختصة

SANTEBIO

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SPECIALISEES

Mariam Alaoui M'HAMDI
Pharmacienne Biologiste

Ancienne interne au CHU de Reims
DIU de la Reproduction de la Faculté de
Médecine de Reims

Docteur LAILA BELGHITI EP BENBRAHIM

Mme NAJIOULLAH SAIDA

N° dossier : 205347

Ouvert le : 14/04/20 Prélèvement effectué à 09:08

Compte rendu d'analyses

Page : 6/6

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

Aspect	:	Trouble.
pH	:	6,0
Sang	:	Négatif.
Albumine	:	Négative.
Glucose	:	Négative.
Corps Cétoniques	:	Négatif.
Nitrites	:	Négatif.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales	:	NOMBREUX.
Leucocytes	:	400 * /mm ³
Hématies	:	4 /mm ³
Cristaux	:	Absence.
Cylindres	:	Absence.
Trichomonas vaginalis	:	Absence.
Autres	:	NOMBREUX de levures de type Candida albicans.

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE

Examen Direct après coloration de Gram	:	Présence de nombreux levures de type Candida albicans.
Numération des germes	:	0 UFC/ml

IDENTIFICATION

S'agit il d'une antibiothérapie en cours ou récente?

NB: isolement de *Candida albicans* d'origine vaginale probable

Dr. M. ALAOUI
Biologiste

Docteur Laïla BELGHITI Ep. Benbrahim
Ex-Professeur de L'enseignement supérieur
à la Faculté de Médecine de Rabat
Diplômes Européens d'Hystéroscopie
et de Stérilité du couple

Gynécologie - Obstétrique

Chirurgie gynécologique et cancérologique

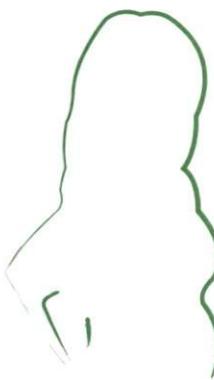
Maladie des seins - Echographie mammaire

Diagnostic Anténatal - Echographie en 3D/4D doppler couleur
Accouchement

Stérilité du couple - Coelioscopie

Hystéroskopie - Colposcopie

Procréation médicalement assistée (FIV-ICSI)



الدكتورة ليلي بلغيتي زوجة بنبراهيم

أستاذة التعليم العالي بكلية

الطب بالرباط سابقا

طب النساء والتوليد

جراحة أمراض النساء والسرطان

الفحص بالصدى على الثدي - أمراض الثدي

تشخيص قبل الولادة - الفحص (بالأشعة 3/4 أبعاد+دوبليير بالألوان)

التوليد

علاج العقم (التلقيح الباطني - الإخصاب الخارجي)

الفحص بالمنظار - الفحص بالصدى

Rabat, Le

06/06/2020

الرباط، في

Mme(Mlle) : NAJIOULLAH SAIDA

FAIRE SVP

- ✓ NFS + TXPL
- ✓ TSHUS T3 T4
- ✓ GAJ HB CLYCEE
- ✓ UREE CREATININE
- ✓ TRANSAMINASES
- ✓ TOXOPLASMOSE
- ✓ URICEMIE
- ✓ TP TCK
- ✓ ECBU
- ✓ PRELEVEMENT VAGINAL+OU - ANTIBIOPGRAMME
 - + RECHERCHE CANDIDA
 - + RECHERCHE MYCOPLASME + CHLAMYDIA

SA NTE B IO
S ANTE B IO
ANALYSES MEDICALES
ABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
Tél.: 022.99.55.22/23 - Fax: 022.23.42.32
11, Rue Kadi Iass - 3ème Etage
"nca 20.00

Prof. Laïla BELGHITI
12, Rue Oum Errabia (Angle Rue Jbel Al Ayachi)
N° 2 Agdal - Rabat
Tél: 05 37 67 28 29