

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.

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.

Education :

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.

Prothésiste :

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° P19-

N°D. 38387

068328

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2898 Société : R.A.H.

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : TADILI ABDELMOUNAÏM

Date de naissance : 18.01.1946

Adresse : Résidence AFFIRSA, 1000 22/106 d'Agmou, Casablanca

C. 2030. Tél. : 06 61 09 23 45 Total des frais engagés 837,22 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Tadili Abdellounaïm Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : JTA

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
8/5/11 2010	Cardiologie		300,00	 Dr. Ghali 2011 Cardiologue 82, Rue Moussa 1er Etage - Casablanca 60250 - GSM: 0661 30 03 50

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BADIA EQ 3 Zone 8 Route d'Azemour Dar Bouazza Casablanca	18/07/2020	537.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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'

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



PHARMACIE BADIA

EQ3,zone: 3 route d 'azemmour,CASABLANCA

R.C :39005

T.V.A.:

Tél : 0522. 91. 38

Le 18/07/2020

FACTURE N°234415

N° ICE : 001840314000063

N° IF : 25082533

MR TADILI ABDELMOINAIM

ICE N° :

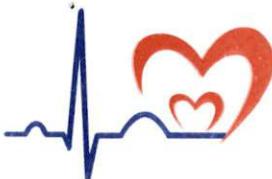
TOTAL T.T.C :

Nbr Articles **TVA 7% Base :** **Montant :** **TVA 20% Base :**

*Arrêté la présente facture à la somme de :
Cinq Cent Trente Sept Dirhams et 20 centimes.*

Dr. Ghita BENHAYOUN

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
D.I.U Echocardiographie
de la Faculté Victor Segalen Bordeaux II
D.U cardiologie pédiatrique
de la Faculté René Descartes Paris V



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

دبلوم الفحص بالصدى بكلية بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Casablanca, Le : 18/1/2010

Certificat Médical

Je souligne, certifié
que M^r Tadili Abdelloune
est suivi pour son suivi
médical au long cours.

Dr. Ghita BENHAYOUN

Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
D.I.U Echocardiographie
de la Faculté Victor Segalen Bordeaux II
D.U cardiologie pédiatrique
de la Faculté René Descartes Paris V



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

دبلوم الفحص بالصدى ب بكلية بوردو II

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس V

Casablanca, Le : 18/07/2020

M^r Tadili Abdelmoumene

Att de Guin.

134,30

α4

537,20

PHARMACIE BADIA
Eq 3 Zone 3 Route d'Azemour
Dar Bouazza - Casablanca

Si

Coapwvel 106/12,5

1 - 0 - 0

Dr Ghita BENHAYOUN
Cardiologue
82, Rue Moussa Ibnou Noussair
Casablanca
Tél. : 05 22 260 250 / 05 22 48 20 14 • Fax : 05 22 48 20 14 • GSM : 06 61 43 05 60 • ghitabenhayoun@yahoo.fr

Dr. Ghita BENHAYOUN
Spécialiste en pathologie cardiovasculaire
D.I.U Echocardiographie
de la Faculté Victor Segalen Bordeaux II
D.U cardiologie pédiatrique
de la Faculté René Descartes Paris V



د. غيثة بن حيون

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

دبلوم الشخص بالتصدي بكلية بوردو 11

دبلوم أمراض القلب عند الأطفال بكلية باريس

Casablanca, Le : 18/5/22

M^r Tadili Abd elmoumien

-MRS + Dp

-wei, clear

closing her mouth.

-day course a few

15th

- Do some with D

78A

Genelab "Oum Rabia"
200720-053

TADILI Abdelmounaim
D.N.: 02/18/1946

2018

82, Rue Moussa Ibou Noussair, 1er étage, Casablanca
Tél. : 05 22 260 250 / 05 22 48 20 14 • Fax : 05 22 48 20 14 • GSM : 06 61 43 05 60 • ghitabenhavoun@yahoo.fr



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الريـع"

Laboratoire de biologie médicale Génelab

"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيانى

Laboratoire certifié par
IMA NOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BENHAYOUN GHITA

82.Rue Moussa Ibnou Noussair.1er étage.casablanca

Tél : 0522260250 Fax : 0522482014

Casablanca

Édité le : 20/07/2020

Mr TADILI Abdelmounaim

Date naissance: 18/02/1946

INPE GENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 200720-053

Code Patient : 20-03691

MUPRAS PY100%

Heure création: 9:28

Dossier créé le : 20/07/2020

Heure Plvt : 9:33 ± 15 min

Patient prélevé le : 20/07/2020

Page : 1/3

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)
(*Sysmex XN1000*)

Globules rouges	:	5,05	10 ⁶ /mm ³	(4,08 - 5,6)
Hémoglobine	:	15,40	g/dl	(12,9 - 16,7)
Hématocrite	:	44,70	%	(38 - 49)
VGM	:	88,51	μ ³	(83 - 97)
TCMH	:	30	pg	(27 - 34)
CCMH	:	34	g%	(32 - 36)
Globules blancs	:	6190	mm ³	(3800 - 10000)
Formule sanguine	:			
Neutrophiles	:	60,3	% 3732,57 /mm ³	(1600 - 5900)
Eosinophiles	:	1,5	% 92,85 /mm ³	(30 - 500)
Basophiles	:	0,6	% 37,14 /mm ³	(Inférieur à 90)
Lymphocytes	:	29,2	% 1807,48 /mm ³	(1070 - 4100)
Monocytes	:	8,4	% 519,96 /mm ³	(230 - 710)
Plaquettes	:	257	10 ³ /mm ³	(140 - 385)



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـع . الـلـفـة . أـمـامـ مـقـرـرـ الخطـطـ الـمـلـكـيـةـ المـغـرـبـيـةـ . إـقـامـةـ أـسـوـابـ أمـ الـرـيـعـ . عـمـارـةـ آـسـ . الدـرـالـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oufia - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس : 05 22 93 10 61 - البيانات : Patente : 35051078 - ICE : 001084109000068 - Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Mr TADILI Abdelmounaim

Dossier N° :200720-053

Page : 2/3

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

GLYCEMIE à jeun (Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)	:	1,24 6,88	g/l mmol/l	Valeurs Usuelles (0,7 - 1,1) (3,89 - 6,11)	Antériorité
UREE (Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)	:	0,41 6,83	g/l mmol/l	(0,17 - 0,43) (2,8 - 7,2)	
CREATININE (Méthode Jaffe./Beckman Coulter AU480)	:	8,13 71,54	mg/l μmol/l	(6,7 - 11,7) (58,96 - 102,96)	
CHOLESTEROL TOTAL (M. Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)	:	1,67 4,31	g/l mmol/l	(Inférieur à 2) (3,63 - 5,18)	
HDL-CHOLESTEROL (M.homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480)	:	0,50 1,29	g/l mmol/l	(0,4 - 0,7) (1,03 - 1,8)	
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald) NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques	:	0,83 2,14	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,6) (Inférieur à 4,12)	
TRIGLYCERIDES (M. Enzymatiques/Beckman Coulter AU480)	:	1,68 1,92	g/l mmol/l	(Inférieur à 1,5) (Inférieur à 1,71)	

NB: Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélevement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives.

comparaison avec l'his
-Triglycerides (++)
-Cholesterol total(+/)

*Régime normo-lipidique durant les 3 jours suivant l'ablation.

ANALYSES HORMONALES

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone : 0,83 µUI/ml **Valeurs Usuelles** (0,3 - 5,6) **Antériorité**

Valeurs Usuelles TSHs en μ U/l/ml

- Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge
 - Population globale âgée de 18 à 88 ans

Homme :	0,30-5,6 µUI/ml
Femme Non Enceinte :	0,25-5,6 µUI/ml
 - Femme enceinte :

1 ^{er} Trimestre :	0,05-3,70 µUI/ml
2 ^{ème} Trimestre :	0,31-4,35 µUI/ml
3 ^{ème} Trimestre :	0,41-5,18 µUI/ml



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

Bd. Oum Rabiaâ - El Oufia - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

الفاكس : 097163968 - المايل : 00108410900068 - البريد الإلكتروني : Patente : 35051078 - Fax: 05 22 93 10 61

E-mail : genelabz@gmail.com - Tel. : 0322 95 10 66 / 017 0322 90 39 37 / 0661 76 30 66 - GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Comptechgenelab.com

Mr TADILI Abdelmounaim

Dossier N° :200720-053

Page : 3/3

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total
(Tech. Chimiluminescence/Access)

0.41 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

1/ Lorsque les taux de PSA sont élevées entre 4 et 10 ng/ml

⇒ il faut noter, qu'en cas de manipulation prostatique ou d'une infection aiguë, il est souhaitable de pratiquer un nouveau dosage du PSA dans les 15 jours plus tard et voir même un, jusqu'à deux mois.

Il faut noter, qu'en cas de maladie prostatique ou d'une infection, le taux du PSA dans les 15 jours plus tard et voir même un, jusqu'à deux mois.

⇒ Si le taux reste élevé, il pourra être discuté de l'utilité de réaliser des bioréacteurs.

NB : Ces conduites à tenir doivent être validées par le médecin traitant car, lui seul est habilité à inscrire la prostate dans la liste des tumeurs cancéreuses.

2/ Si les valeurs sont supérieures à ces taux seul le médecin traitant peut déclencher la procédure de jugement.

ANALYSES DIVERSES

VITAMINE D-25-Hydroxy-vitD (25 OH D2+D3) : 13,80 ng/mL

Valeurs Usuelles

Antériorité

<u>Interprétation:</u>	
Déficient	: <20 ng/mL
Insuffisant	: 20 - 29 ng/mL
Suffisant	: 30 - 100 ng/mL
Toxicité potentielle	: >100 ng/mL

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons une bonne continuation.

Il nous faut un bon rétablissement

Dr. Mariano H. Gómez

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

الفاكس : 097163968 - المايل : 001084109000068 - ب.م.ت. : 35051078 - فاكس : 05 22 93 10 61 - العنوان : شارع عبد العزيز بن مدين ، حي العروبة ، الدار البيضاء ، المغرب

E-mail : genelab2@gmail.com - Tel : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - [Whatsapp](#) - GSM WhatsApp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmggenelab.com

Dr BENHAYOUN Ghita

Nom : TADLI ABDES
MOUNOUN 150

Fréquence: 1000Hz PR Interval: 174 ms

Prompt:

Sex : Case No. :

Temps d'écha 16s QT Interval: 360 ms

Age : 74Y

Lit No. :

FC: 74bpm QTc Interval: 399 ms

Clinique N :

Date : 18/07/2020

P Interval: 92ms P Axis: 45.90°b

QRS Interval: 89 ms QRS Axis: 27.50°b

T Interval: 186 ms T Axis: 31.40°b

ECG

Section :

Rosa filip

Are ons 1

EV unique

Signature Medecin :

