

# ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Éducation :

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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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 de caractère personnel.

N° P19-

052259

39579

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6183

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : Bony Doudou

K.A.MAR

Date de naissance : 18/07/61

Adresse : Quartier de Hopital Angle Sidi et Moulay  
IM. 29 Ap. 11 cases

Télé : 0661339312

Total des frais engagés : 1045 Dh. Dhs

Cadre réservé au Médecin

Préférable ZAIR Driss  
Néphrologie  
Centre de Maladies Rénale Dialyse  
Al Hayat Oafia  
29, Rue Edmond Rostand - Oasis  
Casablanca

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : DLuna Samya Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Lupus de Henchey Disease

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : TÉMOIGNAGE

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 : / /

MUPRAS

## 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
04/08/2022				<i>[Signature]</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 Cœurs	Montant
<i>[Signature]</i>	11/08/2022	Laboratoire de biologie médicale LBS	180

## 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 :

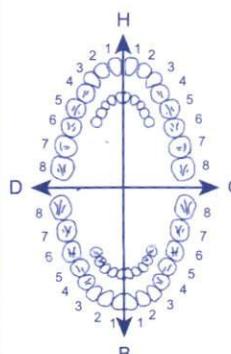
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
25533412	00000000
D	00000000
00000000	00000000
B	35533411
	11433553



### (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



# CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

06.08.2008



Professeur Zaid Driss  
Néphrologie  
Dialyse

Dlimi Samiha

Caractéristique de 08h

Ferrutine

Caractéristique de 16h

Proteine 24h

29, Rue Edmond Rostand - Casablanca  
Centre de Maladies Rénales Dialyse  
Al Hayat Oasis  
Néphrologie

Professeur ZAID DRISS

OLIMI SAMIHA

F

1986-08-01



SCAN ORDO

00360 CASABLANCA  
RDC de la Résidence Sidi  
Secrétaire de Service  
L'Office de l'Algérie Sidi  
29, Rue Edmond Rostand - Casablanca - Tél : 05 22 77 99 50 - Fax : 05 22 25 95 45  
IF : 15187107 - Taxe Professionnelle : 34754017 - ICE : 001680915000043





**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**

Analyses médicales et biologie spécialisée

**Dr ZIAD DRISS**  
29 RUE EDMOND ROSTAND OASIS  
20000 CASABLANCA



**Mme. DLIMI SAMIHA**  
29 ANGLE SEBTA IT PROVENCE APPT 11 ETAGE



DDN : 17-08-1980  
Dossier : 2008111037  
Du : 11-08-2020 à 12:21

2008111037

Compte-rendu annulé et remplace le rapport du 11-08-2020

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

17-07-2017

**Ferritine** 32.7 ng/mL (11.0-310.0) 8.4  
(Dosage CMIA)

## BILAN ENDOCRINIEN Echantillon sérique

Heure du prélèvement: 08:00

Cortisol  
(Dosage CMIA, ACCESS, Beckman Coulter)

69 nmol/L (217-620)  
25.0 µg/L (78.7-224.8)

## BIOCHIMIE URINAIRE

16-07-2020

Diurèse des 24h 2.950 litres / 24h 2.580

Recherche de protéines urinaire  
(Bandélette urinaire BAYER)

POSITIVE +

16-07-2020

Protéinurie (échantillon)  
(Chlorure de benzethonium)

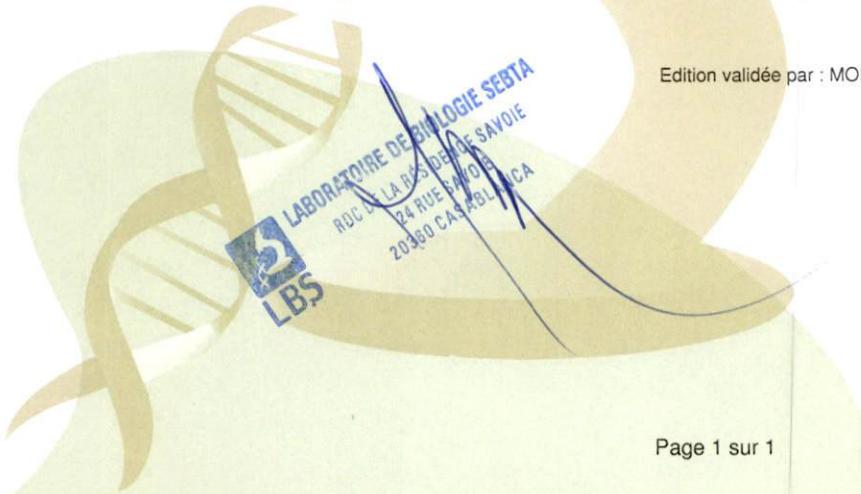
0.407 g/l  
407.00 mg/l 0.289

Protéinurie des 24h

1.201 mg / 24h (<140) 746

Lors d'une grossesse normale, les protéines urinaires peuvent atteindre 300 mg/24h.

Edition validée par : MOHAMED EL AOUNI



Page 1 sur 1





مختبر البيولوجيا سبطة  
للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA  
d'analyses médicales et spécialisées



Mme. DLIMI SAMIHA  
29 ANGLE SEBTA IT PROVENCE APPT 11 ETAGE

PRIVEE

FACTURE N° 200800082

Dossier : 2008111037 du : 11-08-2020 à 12:21



PPRESCRIPTEUR : Dr DRISS ZIAD

ACTE :

Analyses : FERR, UPT, DIUR, PR, DELAI, ASPECT, CENTRI, V, M, COR, TITREBILANSURRENAL, CORTI

FACURATION:

**Total en DH : 1045.2**

mille quarante-cinq dirhams vingt centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Jeudi 13 Août 2020

Laboratoire de Biologie Sebta  
Secteur 1  
RDC de la Résidence Savoie  
29 rue Savoie  
20100 CASABLANCA  
TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13  
INPE: 093060820

Page 1 sur 1



Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24

24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13  
Web : [www.labolbs.com](http://www.labolbs.com) E-mail: [contact@labolbs.com](mailto:contact@labolbs.com) CNSS : 8992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055 IBAN (BMCI) : 013 780 01245 00000600122 RIB 48  
INPE: 093060820



# Professeur Hassan El Kabli

الأستاذ حسن القبلي

أستاذ التعليم العالي

مدرس متفرغ لجامعة رشيد

الطب البيطري

الدار البيضاء، في :

Professeur de l'enseignement

supérieur

Médecin directeur de l'hôpital Ibn Rochd

Médecine Interne

Casablanca, Le :

Nom:

Dlimi

Prénom:

Samia

Age :

Renseignements Cliniques + Traitement en cours :

- |   |  |  |   |                                     |
|---|--|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NFS + Plaquettes                             | <input type="checkbox"/> V.S                                 | <input type="checkbox"/> Glycémie          | <input type="checkbox"/> Urée             | <input type="checkbox"/> Creatinine |
| <input type="checkbox"/> Transaminases                                | <input type="checkbox"/> GGT                                 | <input type="checkbox"/> Bilirubine        | <input type="checkbox"/> Ph.alcalines     |                                     |
| <input type="checkbox"/> Groupe sanguin                               | <input type="checkbox"/> T.P                                 | <input type="checkbox"/> T.C.A             | <input type="checkbox"/> Fibrinogène      |                                     |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme                                   | <input type="checkbox"/> Na                                  | <input type="checkbox"/> K                 | <input type="checkbox"/> Protides RA      |                                     |
| <input type="checkbox"/> Calcium                                      | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides         |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Ac. urique                                   |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol T.                               | <input type="checkbox"/> CRP                                 | <input type="checkbox"/> Fer               | <input type="checkbox"/> CTF              | <input type="checkbox"/> Ferritine  |
| <input type="checkbox"/> Hémoglobines glycosylées: Hb A1c             | <input type="checkbox"/> HDL                                 | <input type="checkbox"/> LDL               | <input type="checkbox"/> Triglycérides    |                                     |
| <input type="checkbox"/> Phosphore                                    | <input type="checkbox"/> Amylase                             |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> LDH  | <input type="checkbox"/> Magnésium                           |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> CPK  |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> TSU us                                       | <input type="checkbox"/> T4 libre                            | <input type="checkbox"/> T3 libre          |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> FSH  | <input type="checkbox"/> LH                                  | <input type="checkbox"/> 17B oestradiol    |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Prolactine                                   | <input type="checkbox"/> Progestérone                        | <input type="checkbox"/> BHCG              |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Cortisol                                     | <input type="checkbox"/> PTH                                 | <input type="checkbox"/> Testostérone      |   |                                     |
| 16  |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> SEROLOGIE                                    | <input type="checkbox"/> TPHA                                | <input type="checkbox"/> VDRL              | <input type="checkbox"/> JIIV             | <input type="checkbox"/> HSV        |
| <input type="checkbox"/> OHSV   |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> OCMV   |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> OMdie de Lyme                                |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Hepatite A :                                 | <input type="checkbox"/> AC HAV IGG                          | <input type="checkbox"/> AC HBs            | <input type="checkbox"/> AC HAV IGM       |                                     |
| <input type="checkbox"/> Hepatite B :                                 | <input type="checkbox"/> Ag HBs                              | <input type="checkbox"/> AC HBe            | <input type="checkbox"/> AC HBc           |                                     |
|   | <input type="checkbox"/> Ag HBe                              | <input type="checkbox"/> ARN qualitative   | <input type="checkbox"/> ADN viral        |                                     |
| <input type="checkbox"/> Hepatite C :                                 | <input type="checkbox"/> AC HCV                              | <input type="checkbox"/> FIBROTEST         | <input type="checkbox"/> ARN Quantitative |                                     |
| <input type="checkbox"/> Génotypage                                   |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Immuno - électrophorèse ou immuno - fixation |  |  |   |                                     |
| Vitamine D3   |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Latex  | <input type="checkbox"/> Waaler rose                         |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> AC antinucléaires                            | <input type="checkbox"/> AC anti- DNA                        |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> AC anti-antigènes nucléaires solubles        | <input type="checkbox"/> Facteurs rhumatoïdes                |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> AC anti - peptides cyclique citrullinés      |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> SSA  | <input type="checkbox"/> SSB                                 | <input type="checkbox"/> Sm                | <input type="checkbox"/> RNP              | <input type="checkbox"/> Jol        |
| <input type="checkbox"/> Scl 70                                       |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> ACE anti - phospholipides                    | <input type="checkbox"/> AC anti - cytoplasme des PNN (ANCA) |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Complément                                   | <input type="checkbox"/> C3                                  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> C4   |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> CA 125                                       | <input type="checkbox"/> AFP                                 | <input type="checkbox"/> B 2microglobuline |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> CYFRA 21-1                                   | <input type="checkbox"/> CA 15-3                             | <input type="checkbox"/> CA 19-9           |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> PSA  |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> NSE  |  |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Proteinurie de 24 h                          | <input type="checkbox"/> Compte d'Addis                      |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Examen cyto - bactériologique des urines     | <input type="checkbox"/> Antibiogramme                       |  |   |                                     |
| <input type="checkbox"/> Autres analyse                               |  |  |   |                                     |

PROFESSEUR EL KABLI H  
MEDECINE INTERNE  
CHIRURGIE MERS SULTAN



**LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA**

Analyses médicales et biologie spécialisée

**Dr ZIAD DRISS**  
29 RUE EDMOND ROSTAND OASIS  
20000 CASABLANCA



DDN :17-08-1980  
Dossier :2008111037  
Du :11-08-2020 à 12:21

**Mme. DLIMI SAMIHA**  
29 ANGLE SEBTA IT PROVENCE APPT 11 ETAGE



2008111037

Compte-rendu complet

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

**Ferritine**  
(Dosage CMIA)

32.7 ng/mL (11.0-310.0) 17-07-2017 8.4

### BIOCHIMIE URINAIRE

Diurèse des 24h

2.950 litres / 16-07-2020  
24h 2.580

Recherche de protéines urinaire  
(Bandellette urinaire BAYER)

POSITIVE +

Protéinurie (échantillon)  
(Chlorure de benzethonium)

0.407 g/l 16-07-2020  
407.00 mg/l  
**1 201** mg / 24h (<140) 746

Protéinurie des 24h

Lors d'une grossesse normale, les protéines urinaires peuvent atteindre 300 mg/24h.

1,2 → P128

Edition validée par : MOHAMED EL AOUNI

Page 1 sur 1

