

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.

Diagnostique 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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canaux, 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 canaux.

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

N° P19- 045250/2021

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2091 Société : 51025

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve

Nom & Prénom : DINA BENAMAR

Date de naissance : 2.3.57

Adresse : 64, Rue Imam Al Haranman

Tél. : 0668373031 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/10/2021

Nom et prénom du malade : DINA BENAMAR Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : MUR

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué les renseignements au 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 et déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA Le : 7/12/2021

Signature de l'adhérent(e) :

DR. ABDESLAM SEBBI
CARDIOLOGUE
33, Rue du Yamen (ex. Soudat Jouvence)
BP 11 JANVIER - CASABLANCA
Tél. 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

MUPRAS
ACCUEIL
11 DEC. 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
01/10/2020				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/10/2020	261.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/10/2020	P930 - 1080 P	912

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l

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																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS																					
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS																					
			DATE DE L'EXECUTION																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

جراحة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين

Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور جبر السلاحي السبتي
اختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le 04/10/2016

BELCHAOUT Dr.

55.50 Control Sp J

41.80 AM/UCADYL 405 1/18

136.60 AM/UCADYL 405 1

27.70 Cardio - 555 1

261.60

Dr. Abdesselam SEBTI
CARDIOLOGUE
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvence)
Bd. 11 Janvier - CASABLANCA
Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

Dr. Abdesselam SEBTI
CARDIOLOGUE
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvence)
Bd. 11 Janvier - CASABLANCA
Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70
Pharmacie Univers Santé
H. EL ALI
716, Rue Jivati El Goufi
Tél: 0522 98 09 08 - Cas

LOT 2 E 0000
P-E 12 0000
47,80

Lot n° :
EXP :
PPV : 55DH50

Cardiospirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

UT.AV :
LOT N° : 292442
P.P.V. : 136,6

جراحة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين

Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
Diplôme de la Faculté de Médecine
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام السبتي
إختصاصي في أمراض القلب
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le 05/10/22

NOM ET PENOM :

- ☐ NFS
 - ☐ VS
 - ☐ CRP
 - ☐ Transaminases
 - ☐ Ionogramme
 - ☒ Urée
 - ☒ Créatinine
 - ☐ Glycémie
 - ☐ Hba1c
 - ☒ Acide urique
 - ☒ Cholestérol T
 - ☒ Triglycérides
 - ☐ TSH
 - ☐ Hépatite B
 - ☐ Hépatite C
 - ☒ Troponine
 - ☒ Vitamine D
 - ☐ PSA
 - ☐ ECBU
 - ☐ TP + INR
 - ☐ NT Pro BNP
 - ☐ ACE + AFP
 - ☐ Albuminurie
 - ☐ HIV
 - ☐ Ferritine
- GGT PH alcalines
- HDL LDL
- T3 libre T4 libre
- Ag HBs
- AC HCV
- Micro albuminurie 24 H

LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALE
Dr. BENMILOUD
240, Bd. Brahim Roudani Maarif
Tél.: 05 22 25 78 28 / 05 22 25 39
Casablanca - Patente 358050

LABORATOIRE SOALLI D'ANALYSES MEDICALE
Dr. BENMILOUD
240, Bd. Brahim Roudani Maarif
Tél.: 05 22 25 78 28 / 05 22 25 39
Casablanca - Patente 358050

Dr. Abdesselam SEBTI
Cardiologue
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel)

E-mail : drsebti@hotmail.com

33, زقة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008



7jours/7

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 201000143

Casablanca le 07-10-2020

Mme Sofia SLIMANI SEBBOUBA

Demande N° 2010070009

Date de l'examen : 07-10-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0152	17BOestradiol	B250	B
0157	Progestérone	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
0460	FSH Technique immunoenzymatique	B250	B

Total des B : 930

TOTAL DOSSIER : 1080DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre-vingts dirham s

Code INPE : 093000214
AWB - Agence Rue Nassih Eddine
RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALE
Dr. BENMILOUD
240, Bd. Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Mâarif Extension Casablanca
Tel.: 05 22 25 73 25 / 05 22 25 39 8
Casablanca - Patente 358059



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 05-10-2020 à 08:54

Code patient : 2010050013

Né(e) le : 02-03-1957 (63 ans)



Mme BELGNAOUI Dina

Dossier N° : 2010050013

Prescripteur : Dr Abdesselam SEBTI

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum :

Chyleux

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Dosage UV enzymatique – Konelab 30 – Thermo fisher)

0.33 g/L (0.20–0.50)

Créatinine

(Créatine compens JAFFE – Konelab 30 – Thermo fisher)

5.50 mmol/L (3.33–8.33)

6.7 mg/L (6.0–11.0)

59.3 µmol/L (53.1–97.3)

Acide Urique

(AOX – Konelab 30 – Thermo fisher)

40 mg/L (20–60)

238 µmol/L (119–357)

Cholestérol total

(Dosage Colorimétrique enzymatique – KONELAB 30 – Thermo fisher)

2.77 g/l (<2.00)

7.14 mmol/L (<5.15)

Triglycérides

(Méthode enzymatique photométrique – Konelab 30 – Thermo Fisher)

1.83 g/L (<1.50)

2.09 mmol/L (<1.71)

Résultats techniquement contrôlés sur le même prélèvement.

HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – KONELAB – Thermo fisher)

0.51 g/L (0.40–0.80)

1.32 mmol/L (1.03–2.07)

Cholesterol non HDL

2.26 g/l

Interprétation des niveaux de non-HDL-C en termes de risque :

- Au dessus de 2.20 g/l (5.7 mmol/L) Est considéré comme très élevé.
- 1.90 -2.19 g/l (4.9 -5.6 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.60 -1.89 g/l (4.1– 4.8 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.30 -1.59 g/l (3.4 -4.0 mmol/L) est considéré comme idéal proche.
- Moins de 1.30 g/l (<3.4 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à risque de maladie cardiaque.
- En dessous de 1.00 g/l (En dessous de 2.6 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à très haut risque de maladie cardiaque.

Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD
240, Bd. Brahim Roudani Maarif
Tél. 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Maroc

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 05-10-2020 à 08:54
Code patient : 2010050013
Né(e) le : 02-03-1957 (63 ans)

Mme BELGNAOUI Dina
Dossier N° : 2010050013
Prescripteur : Dr Abdesselam SEBTI



ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Chyleux

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée (Dosage UV enzymatique – Konelab 30 – Thermo fisher)	0.33 g/L 5.50 mmol/L	(0.20–0.50) (3.33–8.33)
Créatinine (Créatine compens JAFFE – Konelab 30 – Thermo fisher)	6.7 mg/L 59.3 µmol/L	(6.0–11.0) (53.1–97.3)
Acide Urique (AOX – Konelab 30 – Thermo fisher)	40 mg/L 238 µmol/L	(20–60) (119–357)
Cholestérol total (Dosage Colorimétrique enzymatique – KONELAB 30 – Thermo fisher)	2.77 g/l 7.14 mmol/L	(<2.00) (<5.15)
Triglycérides (Méthode Enzymatique photométrique – Konelab 30 – Thermo Fisher)	1.83 g/L 2.09 mmol/L	(<1.50) (<1.71)
Résultats techniquement contrôlés sur le même prélèvement.		
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique – KONELAB – Thermo fisher)	0.51 g/L 1.32 mmol/L	(0.40–0.80) (1.03–2.07)
Cholesterol non HDL	2.26 g/l	

Interprétation des niveaux de non-HDL-C en termes de risque :

- Au dessus de 2.20 g/l (5.7 mmol/L) Est considéré comme très élevé.
- 1.90 -2.19 g/l (4.9 -5.6 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.60 -1.89 g/l (4.1– 4.8 mmol/L) est considéré comme élevé.
- 1.30 -1.59 g/l (3.4 -4.0 mmol/L) est considéré comme idéal proche.
- Moins de 1.30 g/l (<3.4 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à risque de maladie cardiaque.
- En dessous de 1.00 g/l (En dessous de 2.6 mmol/L) est considéré comme idéal pour les personnes à très haut risque de maladie cardiaque.

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd. Brahim Roudani Maarif
Tél. 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Patrimoine 338050

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2010050013 – Mme BELGNAOUI Dina

RCT/HDL

5.43

(0.00–4.50)

LDL–Cholestérol

2.13 g/L

(Méthode directe selective– KONELAB 30 – Thermo fisher)

5.49 mmol/L

Valeurs cibles du LDL–Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

25OH–Vitamine D total (D2+D3)

39.00 ng/ml

(30.00–100.00)

(Chimiluminescence – COBAS E411– Roche)

98 nmol/L

(75–250)

Interprétation

- Valeurs souhaitables : 30 – 100 ng/ml (75–250nmol/L)
- Insuffisance..... : 10 – 29 ng/ml (25–75 nmol/L)
- Carence..... : < à 10 ng/ml (<25 nmol/L)
- Toxicité..... : > à 100 ng/ml (>250nmol/L)

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine Ic Ultra Sensible

6.08 pg/mL

(<14.00)

(Dosage par chimiluminescence CMIA–COBAS E411/Ech sérum, plasma HI)

Le laboratoire Sqalli vous informe qu'il effectue les analyses suivantes: PROBNP et BNP, résultat en urgence (1 Heure)

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES
Dr. BENMILOUD Loubna
240, Bd. Brahim Roudani Maarif
Tél : 0522 25 78 25 / 05 22 25 39
Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

Dr. BENMILOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2010050013 – Mme BELGNAOUI Dina

BIOCHIMIE URINAIRE

CLAIRANCE DE LA CREATININE MESUREE :

Volume des urines

soit un débit

1 050 mL (800–1 500)

0.73 mL/min

Créatinine sanguine

(Dosage enzymatique)

6.7 mg/L

59.0 µmo/L

Créatinine urinaire

(Dosage enzymatique)

soit

881.3 mg/L

925 mg/24h (500–1 800)

Clairance mesurée (DFG)

96 mL/min (>70)

Résultat sous réserve d'une collecte correcte des urines de 24h.

CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (formule MDRD)

(MDRD = Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance:

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

95 mL/min (>60)

Classification de la maladie rénale chronique :

- G1 : Clairance normale : > ou = à 90mL/min
- G2 : Clairance légèrement abaissée : 60–89mL/min
- G3a : Clairance légèrement abaissée à modérément abaissée : 45–59mL/min
- G3b : Clairance modérément à sévèrement abaissée : 30–44mL/min
- G4 : Clairance sévèrement abaissée : 15–29mL/min
- G5 : Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min.

Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**