

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Ma ordonnance

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 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- 0040755

24233

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0905 Société : MAR
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : BEN LIDAM FATIMA
Date de naissance : 1950
Adresse : SAMILA 2 RUE 26 N 12 CD CAS
Tél. : 0645 247774 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ 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.

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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

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

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 Coefficients	Montant des Honoraires
	2002040019	LABORATOIRE SBATA Mardi 04 Février 2020 Lettre clé+cotation: B 90 Montant Facturé: 720.04D	

AUXILIAIRES MEDICAUX

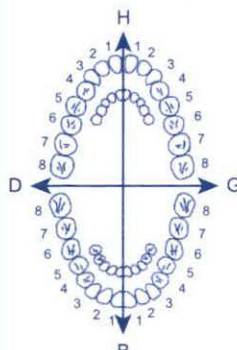
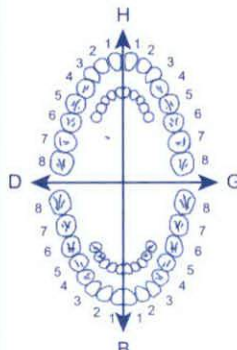
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'O

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 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Yasmine Jalal

- Spécialiste des maladies de l'appareil digestif et du foie
- Proctologie
- Endoscopie digestive (fibroscopie, coloscopie)
- Echographie



الدكتورة ياسمين جلال

- اختصاصية في أمراض الجهاز الهضمي
- أمراض الكبد و أمراض المخرج
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالصدى

Ordonnance

Casablanca, le : 21.04.2020

Benlidam Folima

NFS, PQ,
ASAT, ALAT, Liposemie.
Bilan d'hépatite
serologie Helicobacter pylori
Troponine

~~Dr. Yasmine JALAL
Spécialiste en Hépatogastro-entérologie
Proctologie
209, Bd. Amgala Appt. N° 4, Hay Al Ousra 1, Aïn Chok - Casablanca
Tél : 05 22 52 61 39~~

LABORATOIRE SBATA

Mme BENLIDAM EP CHAHIDI Fat

01-01-1950

2002040019



DR ALFATHI
MEDECIN GÉNÉRALISTE
RD DRISS PARTI
27 55 75 07/14

209, Bd Amgala Appt N° 4, Hay Al Ousra 1, Aïn Chok - Casablanca

Tél : 05 22 52 61 39 - Email: yasmine-ja@hotmail.fr



مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642، شارع إدريس الحارثي - سباتة - البيضاء - 05 22 38 02 60 - 05 22 55 28 07 -
Patente N° : 33990016 - I.F.N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 200204-0019

Mme Fatima BENLIDAM EP CHAHIDI

Prescription : Dr Y JALAL

Date de l'examen : 04/02/2020

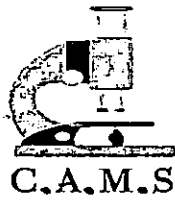


Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	TCK	B40	B
	Taux de Prothrombine	B40	B
	TROPONINE	B250	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	Sérologie Helicobacter pylori	B290	B
	Lipase	B100	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B

Montant Facturé	720.04Dhs
Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent vingt dirhams quatre centimes	

ABDELWAB AL FATH
MÉDECIN BIOLISTE
DR. DRISS MARI C O CN
05 22 38 02 60 FAX: 05 22 38 02 60



مركز التحاليل الطبية سيقاتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبري

642 شارع إدريس الحارثي - سيقاتة - البيضاء - 05 22 55 26 07 - 05 22 38 02 60
Patente N° : 33950016 - I.F N° : 2800162 - CNSS N° : 6771955 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sбата@gmail.com

Dossier N° : 200204-0019

Mme Fatima BENLIDAM EP CHAHIDI

Né(e) le : 01/01/1950/ 70 ans

Prescription : Dr Y JALAL

Date de l'examen : 04/02/2020



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

03/10/2017

Hématies	3.82	Millions/mm ³	(3.80-5.40)	3.99
HEMOGLOBINE	11.9	g/dl	(12.5-15.5)	12.4
Hématocrite	36.3	%	(37.0-47.0)	38.1
V.G.M	95.0	μ ³	(82.0-98.0)	95.5
T.G.M.H	31.2	pg	(27.0-32.0)	31.1
C.C.M.H	32.8	%	(32.0-36.0)	32.5
PLAQUETTES	384	Milliers/mm ³	(150-450)	209
LEUCOCYTES	6.07	Milliers/mm ³	(4.00-10.00)	5.52
Neutrophiles	54.8	%	(45.0-70.0)	52.3
	3.326	Milliers/mm ³	(1.800-8.000)	2.887
Lymphocytes	33.3	%	(20.0-40.0)	31.9
	2.021	Milliers/mm ³	(1.500-4.500)	1.761
Monocytes	9.4	%	(0.0-9.0)	10.1
	0.571	Milliers/mm ³	(0.000-0.800)	0.558
Eosinophiles	2.3	%	(0.0-4.0)	5.3
	0.140	Milliers/mm ³	(0.000-0.400)	0.293
Basophiles	0.2	%	(0.0-2.0)	0.4
	0.012	Milliers/mm ³	(0.000-0.200)	0.022

VALIDATION ELECTRONIQUE :

Dr Abdelwahab AL FATH

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine (Tech: Thromboplastine humaine 2G-ACL9000)	92.00 %	(>70.00)
TCK Temps patient	29.2 sec	(<38.5)
TCK Ratio patient/témoin (Réactif HemosIL SynthASII Technique chronométrique)	0.91	(<1.20)
TCK Temps témoin	32.0 sec.	

BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GOT /ASAT	23.6 UI/L	(<35.0)	03/10/2017 23.2
Transaminases GPT/ALAT	13.4 UI/L	(<35.0)	03/10/2017 26.8
Lipasémie	43 U/L	(0-67)	

IMMUNO-SEROLOGIE

Ac Anti HELICOBACTER PYLORI/IgG

Résultat
(Tech:VIDAS/ ELFA)

Titre

2.38

Positif à interpréter à la lumière du contexte clinique et de la cinétique d'évolution des anticorps.Veuillez voir commentaire ci dessous .

Normes Interprétatives

- Négatif :inf.à 0.75
- Equivoque :0.75 à 1.00
- Positif :sup. à 1.00

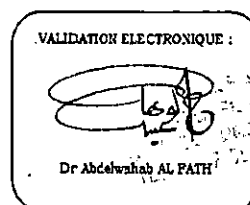
*Rappel sur la cinétique des Ig G anti H pylori :

- Les Ig G apparaissent 3 semaines après le début de l' infection
- Les Ig G diminuent de manière significative 4 à 6 mois après l'éradication .

*Il s'ensuit que:

- La présence d'anticorps témoigne d'une infection gastroduodénale à H.pylori.
- Après la guérison,le taux régresse jusqu'à s'annuler; une décroissance du titre de 50 % en 4 à 6 mois serait en faveur d'un succès du traitement.

***Resultat à interpréter à la lumière du contexte clinique et thérapeutique .**



MARQUEURS

TROPONINE I

(Tech : Chimiluminescence/Access 2)

0.01 ng/mL

(<0.06)

L'élévation de la Troponine est précoce : 4 heures après le début des douleurs thoraciques. Son maximum est atteint en 12 heures et se maintient jusqu'à 48 heures. Cette cinétique est assez voisine de celle de la CK-MB, mais son taux demeure élevé pendant 10 jours, ce qui permet le diagnostic rétrospectif d'une douleur thoracique.

Il est recommandé d'effectuer une autre mesure 4 à 8 heures et 12 heures après la première afin de situer l'activité de la pathologie sur la courbe cinétique, et ce d'autant plus que le premier résultat était négatif.

Guide des analyses spécialisées ,5 éme édition page : 948

Compte-rendu complet

VALIDATION ELECTRONIQUE :



Dr Abdelwahab AL FATH