

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

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## ééducation :

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.

## entaire :

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

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](http://www.mupras.com)

54725

**Déclaration de Maladie : № P19- 0022155**

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 9.383

Société : R.A.M

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom : MOUSTAKIM

Date de naissance : 27-03-68

Adresse : 1...

Tél. : 06 615 48554

Total des frais engagés :

1150 Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

**Dr. Mchammed ABIDI**  
Urgence, médecine générale  
Tél: 05.37.777.333

Date de consultation : 08/11/2020

Nom et prénom du malade : Moustakim Samira Age: 52

Lien de parenté :

**Lui-même**

**Conjoint**

**Enfant**

Nature de la maladie :

Sd grippale

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 : 21/10/14/2021

Signature de l'adhérent(e) : ...

**VOLET ADHÉRENT**

Déclaration de maladie **№ P19- 0022155**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

**Coupon à conserver par l'adhérent(e).**

Matricule : ...

Nom de l'adhérent(e) : ...

Total des frais engagés : ...

Date de dépôt : ...

## 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
28/07/2020	V. H.	C.	150,00	Dr. Mohammed ABIDI Urgence, médecine générale Tél: 05.37.77.333

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. KAFI L.17, Lot 4, Sector 1 Rabat - TUNISIA NIP: 102 02 02 02 02</p> 	08/11/2020	195,2

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE LEGBAR</b> ANALYSES MÉDICALES 15, Rue Moulay Rachid - 2000 DC. Rabat T. 0524 55524 - FAX. 0527 73 166	12/11/00	B 30000	735,2000

## AUXILIAIRES MEDICAUX

### VIOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement *est* conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

08/11/2020

91m, Hassakim Suisse

1) Aspirine 500

Dr. Mohammed ABIDI  
Urgence, médecine générale  
Tél: 05.37.777.333

60,00 DH  
1 gr le 1er jour. Puis

1 gr par jour 6 jours

AZ® 500 mg  
Azithromycine  
Boîte de 3 comprimés  
PPV : 60,00 DH  
6 118000 190097

- 2) Vit C 1000

1 gr/j p 6/j

AZ® 500 mg  
Azithromycine  
Boîte de 3 comprimés  
PPV : 60,00 DH  
6 118000 190097

- 3) Zinokin gr.

1 gr/j p 6/j

4) Dolipr.

1 gr x 3/j

PPV: 14DH00  
PER: 09/22  
LOT: I1931

5) Aspirine 100

1 gr x 3/j

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
6 118000 061113

27, Angle Avenue Bine el Ouidane et Rue Dayet Roumi n°



0537.777.333



0537.775.733

E-mail : [contact@sosmedecins.ma](mailto:contact@sosmedecins.ma) - Site Web : [www.sosmedecins.ma](http://www.sosmedecins.ma)

6) Razzaq 40;  
160/8 30 min avant  
repas de mastication

Dr. Mohammed ABIDI  
Urgence, médecine générale  
Tél: 05.37.777.333

Pharmacie du Mail Central  
Dr. KHALID IDER  
N° 17, Bât. 17, Lot. 4, Secteur 9, Hay Riad  
Rabat - Tél: 05 37 71 67 82  
INPE: 102041019

Total = 195,2

Pharmacie du Mail Central  
Dr. KHALID IDER  
N° 17, Lot. 4, Secteur 9, Hay Riad  
Rabat - Tél: 05 37 71 67 82  
INPE: 102041019

10/11/2020

Mc  
Mackinac Sanitary

+ aite SyP:

- NFS, CQP

**الطبية التحاليل المخبر**  
**LABORATOIRE L'EBBAR**  
**D'ANALYSES MEDICALES**  
15 Rue Moulay Rachid - Tel. 0537 72 44 65/67-Fax 0537 72 44 65/67  
Rabat 10000 / 10000

Rabat 3 41 86 - Ionogramme Sg

## - idée + créat

- G A J

## -Transaminases

Dr. ABIDI Mohammed  
Médecin  
SOS MEDECINS Rabat  
INPE : 101226983

**SOS MÉDECINS**  
0537.777.333  
Rabat  
27, rue davel roumi n°1 Agdal - RABAT

27 Angle Avenue Bine el Ouidane et Rue Dayet Roumi n° 1 Agdal - Rabat - MAROC

 0537.777.333  0537.775.733

E-mail : [contact@sosmedecins.ma](mailto:contact@sosmedecins.ma) - Site Web : [www.sosmedecins.ma](http://www.sosmedecins.ma)



# مختبر البار للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. LEBBAR

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Montpellier 1

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

### FACTURE

Mme MOUSTAKIM Samira

Demande N° : 2011120019

Date de l'examen : 12-11-2020

FACTURE N° : 2011120019

Emise le : 12-11-2020

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 530

Total Prélèvement (+ Déplacement): 25 dh

Total Dossier : 735.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent trente-cinq dirhams vingt centimes

Mode de règlement :  Espèces  Chèque  CB

مختبر البار للتحاليلات الطبية  
LABORATOIRE LEBBAR  
D'ANALYSES MEDICALES  
15, Rue Moulay Rachid, RDC Rabat  
Tél. 0537 72 44 65/71 - Fax: 0537 73 41 66





# LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

Nouvelle adresse : 15, Rue My Rachid, RDC, Hassan, Rabat

Tel : 05-37-72-44-65/71 --- Fax : 05-37-73-41-66

Mail : [laboratoirelebbar@gmail.com](mailto:laboratoirelebbar@gmail.com)

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Edition le 12-11-2020

**Mme MOUSTAKIM Samira**

Né(e) le : 28-03-1968 soit 52 ans

Prescripteur : DR MOHAMMED ABIDI  
Correspondant : SANS

Dossier N°: 2011120019



Dossier enregistré le: 12-11-2020 à 09:55  
Compte-rendu complet

Intervalle de référence

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE COMPLETE

Automate SYSMEX XT 2000i

04-09-2015

#### Hématies :

Hémoglobine :	4,67	Millions/mm3	(3,80-5,90)	4,46
Hématocrite :	13,4	g/dl	(11,5-17,5)	12,6
VGM :	41,6	%	(34,0-53,0)	37,4
TCMH :	89,1	fL	(76,0-96,0)	83,9
CCMH :	28,7	pg	(24,4-34,0)	28,3
	32,2	g/dl	(31,0-36,0)	33,7

#### Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :	<b>3 170</b>	/mm3	(3 800-11 000)	5 730
Soit : .....	49,0	%		56,3
Polynucléaires Eosinophiles :	<b>1 553</b>	/mm3	(1 400-7 700)	3 226
Soit : .....	0,9	%		2,4
Polynucléaires Basophiles :	<b>29</b>	/mm3	(<580)	138
Soit : .....	0,3	%		0,3
Lymphocytes :	<b>1 379</b>	/mm3	(1 000-4 800)	1 908
Soit : .....	43,5	%		33,3
Monocytes :	<b>10</b>	/mm3	(<110)	17
Soit : .....	6,3	%		7,7
	<b>200</b>	/mm3	(150-1 000)	441

#### Plaquettes :

Volume Plaquettaire Moyen :	159	Milliers/mm3	(150-445)	243
	10,7	fl	(7,2-12,1)	

#### Commentaire :

-Globules Blancs : Leucopénie.

Dr. Mohamed LEBBAR  
BIOLOGISTE



## LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

3, Av Amir My Abdellah, Appt11, Rabat  
Tel : 05-37-72-44-65/71 -- Fax : 05-37-73-41-66  
Mail : [laboratoirelebbar@gmail.com](mailto:laboratoirelebbar@gmail.com)

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

**2011120019 – Mme MOUSTAKIM Samira - né(e) le 28-03-1968**

Référence: Hematocell.fr (CHU Angers); Valeurs normales de l'hémogramme selon l'âge (Juin 2016).

### BIOCHIMIE SANGUINE

- Automates : Cobas 6000, Cobas c311, OPTI CCA (Roche Diagnostic), D10 (BIORAD) -

#### **IONOGRAMME SANGUIN COMPLET**

Automates Cobas 6000, Cobas C311 (Roche diagnostic)

<b>Sodium (Na) :</b> (ISE)	136 mmol/L	(136-145)	04-09-2015	138
<b>Potassium (K) :</b> (ISE)	4,1 mmol/L	(3,5-5,1)	04-09-2015	4,1
<b>Chlore :</b> (ISE)	101 mmol/L	(95-110)	04-09-2015	101
<b>Bicarbonates :</b> (Méthode enzymatique)	29 mmol/L	(21-29)	04-09-2015	26
<b>Protéines totales :</b> (Méthode colorimétrique)	73,9 g/L	(64,0-83,0)	04-09-2015	75,7
<b>Calcémie :</b> (Méthode selon Schwarzenbach )	95 mg/L 2,4 mmol/L		04-09-2015	95

Dr. Mohamed LEBBAR  
BIOLOGISTE



## LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

3, Av Amir My Abdellah, Appt11, Rabat

Tel : 05-37-72-44-65/71 --- Fax : 05-37-73-41-66

Mail : [laboratoirelebbar@gmail.com](mailto:laboratoirelebbar@gmail.com)

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

2011120019 – Mme MOUSTAKIM Samira - né(e) le 28-03-1968

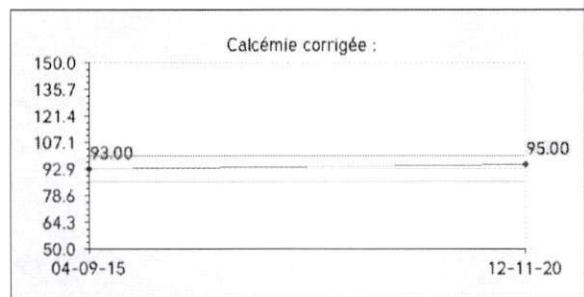
04-09-2015

### Calcémie corrigée :

(Calcul)

95 mg/L (86-100)  
2,4 mmol/L (2,2-2,5)

93



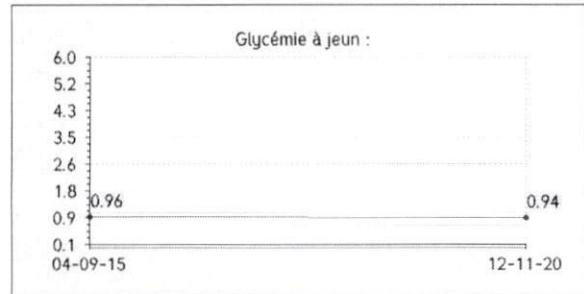
04-09-2015

### Glycémie à jeun :

(Méthode enzymatique à l'Hexokinase)

0,94 g/L (0,70-1,10)  
5,22 mmol/L (3,89-6,11)

0,96



Dr. Mohamed LEBBAR  
BIOLOGISTE



# LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

3, Av Amir My Abdellah, Appt11, Rabat

Tel : 05-37-72-44-65/71 --- Fax : 05-37-73-41-66

Mail : [laboratoirelebbar@gmail.com](mailto:laboratoirelebbar@gmail.com)

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

2011120019 – Mme MOUSTAKIM Samira - né(e) le 28-03-1968

04-09-2015

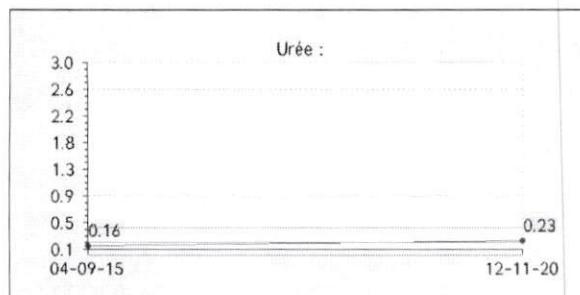
## Urée :

(Méthode cinétique)

0,23 g/L  
3,83 mmol/L

(0,21-0,43)  
(3,50-7,17)

0,16



## Créatinémie :

(Méthode enzymatique)

6,6 mg/L

(5,1-9,5)

58,4  $\mu$ mol/L

(45,1-84,1)

\*\*Attention changement de technique de dosage(méthode enzymatique) et de valeurs de référence à partir du 17/03/2020.

## Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire (DFG):

DFG selon la formule MDRD: 94 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

DFG selon la formule CKD-EPI: 102 ml/min/1.73m<sup>2</sup>

-L'équation CKD-EPI est l'équation qui présente les meilleures performances pour le dépistage de l'Insuffisance Rénale Chronique.  
Recommendations de la HAS (Haute Autorité de Santé, France) – Juillet 2012

-Limites: enfants, grossesse, âge avancé (>75 ans), origine ethnique, poids extrêmes, patients dénutris.

NB: L'adaptation des posologies des médicaments doit se faire en fonction de la clairance estimée par la formule de Cockcroft et Gault  
Recommendations de la HAS(Haute Autorité de Santé, France) – Juillet 2012

## Interprétation selon contexte clinique:

- > ou = 90 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>: DFG normal
- entre 60 et 89 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>: DFG légèrement diminué
- entre 30 et 59 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>: Insuffisance rénale chronique modérée
- entre 15 et 29 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>: Insuffisance rénale chronique sévère
- entre < 15 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>: Insuffisance rénale chronique terminale

## Transaminases ASAT (TGO) :

(Méthode enzymatique sans activation par le pyridoxal phosphate  
selon l'IFCC )

22 UI/L

(<32)

Dr. Mohamed LEBBAR  
BIOLOGISTE



## LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

3, Av Amir My Abdellah, Appt11, Rabat

Tel : 05-37-72-44-65/71 --- Fax : 05-37-73-41-66

Mail : [laboratoirelebbar@gmail.com](mailto:laboratoirelebbar@gmail.com)

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

**2011120019 – Mme MOUSTAKIM Samira - né(e) le 28-03-1968**

**Transaminases ALAT (TGP) :**

(Méthode enzymatique sans activation par le pyridoxal phosphate selon l'IFCC)

17 UI/L

(<33)

## PROTEINES

**C-Réactive Protéine (CRP) :**

(Méthode Immunoturbidimétrique / Cobas c311 / ROCHE)

<1 mg/L

(<5)

*Dossier validé biologiquement par :Dr MOHAMED LEBBAR*

Dr. Mohamed LEBBAR  
BIOLOGISTE