

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

ptique :

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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- 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 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 055004

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10120 Société : 58103

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : TRADY FADOUA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : TRADY Fadoue Age :

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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
09/11/20		1	5000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de l'Oasis Mme R. LAHLOU EL DATER 64, Boulevard A. Bouabid - Oass Tél. : 05 22 25 39 74	09/11/20	583,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre Médical PASTEUR	09/11/20	B.1.3.5	502,00 M 15500 H

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

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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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

UT.AV.: 09 2022 P.P.V. 79,70
LOT N°: 1296181
09366030/4

UT.AV.: 08 2022 P.P.V. 79,70
LOT N°: 1295379
09366030/4

Casablanca, le 09/11/2020

TRADY FADOUA

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

159,40
A2: Anonyme Du 79,70 x 2

Pharmacie de l'Oasis
Mme R. LAMOU EL KOTEB
64, Boulevard Bouabid-Oasis
Tél: 0522238181

1/4 asi
1/2 q hsi x 8

Vit C 1000 79,70 x 2

120,00
245,00 Zinc 79,70 x 2

SSN 583,00
rapide / Sinc 4000

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr S. Kacimi

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

TANGER

Dr W. Oudaina

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

P

Madame TRADY FADOUA

Demande n° 09/11/20-1-0188

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 09/11/20 11H15

Date et heure de prélèvement : 09/11/20 11H24

Date de naissance : 01/01/1971

Hors tiers payant -

Demande n° 09/11/20-1-0188 - -

Edité le : mardi 10 novembre 2020

VIROLOGIE

Valeurs de référence

Antériorités

Détection du SARS-CoV-2 (COVID-19) par PCR en temps Réel **Real-time PCR SARS-CoV-2(COVID-19)**

Nature prélèvement (Specimen) : Rhinopharyngé (nasopharyngeal swab)

Résultat (Result) :

SARS-CoV-2 POSITIF

SARS-CoV-2 POSITIVE

Réactifs (Reagents) : GenFinder™ COVID-19 Plus RealAMP Kit (CE-IVD)

Validé le 10/11/20

Dr. Abdouhamane BELLIL
Biologiste
Institut Pasteur du Maroc
Tél: +212 522 434 71 172





معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

فاتورة
Facture

1, Place Louis Pasteur Casablanca 20360
Tél: +212 (0) 522 43 44 50 / 63 - Fax : +212 (0) 522 26 09 57
E-mail : pasteur@pasteur.ma - Web : www.pasteur.ma
ICE : 001594848000023 - IF : 1085828 - Patente : 36340200

Madame TRADY FADOUA

Réf: 09/11/20-1-0188

Par:AJARI / 09/11/20 /

CIN:BE521532 Né(e) le : 01/01/1971 soit:49 A Tél: 0661212290 ville: CASABLANCA

MAT:

Médecin : Tél:

Date et heure de passage :09/11/20-11h15

INPE :
ICE :001594848000023

Liste des Examens/Prescription

PCR COVI TIMB_2DH



Total dossier r : 502.00
Part Client : 502.00
Part : 0.00
Part : 0.00
Part : 0.00

PATIENT

L'Institut Pasteur du Maroc collecte et traite vos données à caractère personnel en vue d'identifier vos prélèvements, mettre à jour votre historique d'analyses et garantir vos droit à la prise en charge. Ces données peuvent être transmises à des laboratoires externes en cas de sous-traitance.

Vous pouvez contacter le service qualité (qhs@pasteur.ma) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08



معهد باستور المغرب
INSTITUT PASTEUR DU MAROC

توصيل لسحب نتائج التحليلات الطبية

Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales

Madame TRADY FADOUA

Réf: 09/11/20-1-0188

Par:AJARI / 09/11/20 /

Liste des Examens

PCR COVI TIMB_2DH

Total dossier : 502.00
Part Patient : 502.00
Part AMO : 0.00
Part AMC : 0.00
Part Corres. : 0.00

PATIENT

CAB Num Demande



CAB Num CIN



J'autorise le porteur du présent reçu à récupérer mes résultats d'analyses effectuées à l'IPM

RETRAIT RESULTAT LE :

Téléphone pour information Casablanca 0522434471/72 Tanger 0539931111

Sauf Samedi, Dimanche et Jours fériés

10/11/20 de 09h00 à 15h00

تاريخ سحب النتائج
ماعدا يوم السبت والأحد والأعياد



Casablanca, le 09 / 11 / 2020

TRASH Fadoua

P. CR. C19.

INSTITUT PASTEUR
DU
Centre de Diagnostic Médical
Service Facturation

Dr. EL MEHDI Rachid

Dr. EL MEHDI Rachid
Praticien
Tél. 05 22 43 23 75

Casablanca le : 09/11/2020

M= TRADY Gzdmz

- NFS, CRP
- NA, K, CL, RA, CA, PT
- Fer, AA, urée - créa
- HCG, ASB, LH
- GPT, GOT
- DGI - Trophs



~~Dr Rachid EL KHETTAR
pneumologue
75, Rue Boukraa
Tél: 05 22 49 23 75
CE: 0158453000041~~

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000034300**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

Deroua le 13-11-2020

Mme Fadoua TRADY

Demande N° 2011130017

Date de l'examen : 13-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B7.5	B	10.05 MAD
DEP2	DEPLACEMENT	B34	B	45.56 MAD
PRELEVMT	PRELEVEMENT AVEC SEROTHEQUE	B22	B	29.48 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0370	CRP	B100	B	134.00 MAD
0496	D Dimers turbidimétrie ou immunomarquage	B200	B	268.00 MAD
0154	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0142	LDH	B50	B	67.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0149	Troponine	B250	B	335.00 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B	214.40 MAD
Total				1760.09 MAD

Total des B : 1313.5

TOTAL DOSSIER : 1550DH



LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : laboratoire.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984



Type du règlement : Carte bancaire

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent cinquante dirhams



Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie

Hématologie Biologique - Bactériologie médicale

Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي

علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Saisi le : 13-11-2020 08:58

Prélevé le : 13-11-2020 09:32
dom

Edité le : 13-11-2020 à 13:29

2011130017



INPE 063061733

Mme TRADY Fadoua

Né(e) le : 01-01-1971

N° de dossier : 2011130017

Prescripteur : SØ

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

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

Leucocytes :	3,14	10 ³ /μL	(3,90-10,20)
Hématies :	5,16	10 ⁶ /μL	(3,90-5,40)
Hémoglobine :	14,7	g/dL	(12,0-15,6)
Hématocrite :	45,3	%	(35,5-45,5)
VGM :	87,8	fL	(80,0-99,0)
TCMH :	28,5	pg	(27,0-33,5)
CCMH :	32,5	g/dL	(30,0-36,0)
Polynucléaires Neutrophiles :	33,5	%	
Soit:	1,05	10 ³ /μL	(1,50-7,70)
Polynucléaires Eosinophiles :	0,6	%	
Soit:	0,02	10 ³ /μL	(0,02-0,50)
Polynucléaires Basophiles :	0,3	%	
Soit:	0,01	10 ³ /μL	(<0,20)
Lymphocytes :	54,5	%	
Soit:	1,71	10 ³ /μL	(1,00-4,00)
Monocytes:	11,1	%	
Soit:	0,35	10 ³ /μL	(0,10-0,90)
Plaquettes :	264	10 ³ /μL	(150-370)

BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum	Limpe		
Urée	0,19	g/L	(0,10-0,50)
(Enzymatique: uréase/Cinétique UV - KONELAB)	3,16	mmol/L	(1,67-8,33)
Créatinine	7,63	mg/L	(4,70-10,40)
(Jaffé modifiée/Cinétique - KONELAB)	67,53	μmol/L	(41,60-92,04)

Dr. Hanane NOUIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا و الفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mme TRADY Fadoua, N° de dossier : 2011130017, édité le : 13-11-2020

Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance de la créatinine estimée 104 mL/min
(sujet non caucasien)

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Transaminases GOT (ASAT) 22 UI/L (<35)
(IFCC Cinétique – KONELAB)

Transaminases GPT (ALAT) 9 UI/L (<35)
(IFCC cinétique – KONELAB)

Lactate deshydrogénase (LDH) 180 UI/L (<247)
(IFCC / Cinétique)

Protéine C-réactive (CRP) 0,15 mg/L (<6,00)
(Turbidimétrique)

La CRP est un marqueur de l'inflammation à cinétique RAPIDE

- Elle augmente 6 à 7 heures après une agression
- Atteint son maximum au bout de 72 heures
- Retourne à la normale au bout d'une semaine

Ionogramme sanguin

Sodium (Na) 140 mEq/L (135-145)
(Electrode spécifique / ISE – KONELAB)
140 mmol/L (135-145)

Potassium (K) 4,29 mEq/L (3,50-5,10)
(Electrodes spécifiques / ISE – KONELAB)
4,29 mmol/L (3,50-5,10)

Chlore (Cl) 103 mEq/L (95-110)
(Electrode spécifique / ISE – KONELAB)
103 mmol/L (95-110)

Bicarbonates (CO2) 25,3 mEq/L (22,0-31,0)

Protéines totales 77,0 g/L (66,0-89,0)
(Colorimétrique Biuret – KONELAB)

Calcium (Ca) 104 mg/L (86-107)
(Colorimétrique Arsenazo – KONELAB)
2,600 mmol/L (2,150-2,675)

Dr. Hanane NOÛIGA

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

د. حنان انويغة

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي
علوم البكتيريا والفيروسات - علوم الطفيليات و الفطريات الطبية

Mme TRADY Fadoua, N° de dossier : 2011130017, édité le : 13-11-2020

Ferritine

(AIA TOSOH-Immunoenzymatique)

6,60 ng/mL

(24,00-278,00)

Valeurs usuelles en ng/mL

Nouveau né	150 – 450
2 à 3 mois	80 – 500
4 mois à 16 ans	20 – 200
Femme	20 – 200
Femme ménopausée	14 – 186
Homme de 18 à 30 ans	30 - 233
Homme de 31 à 60 ans	32 – 284

MARQUEURS CARDIAQUES

D-Dimères

(Dosage ELFA/ VIDAS)

220 ng/mL

(<500)

Des D-Dimères <500 ng/ml permettent d'exclure un épisode aigu de MTEV

Des D-Dimères >500 ng/ml ne permettent pas d'exclure un épisode aigu de MTEV

D'après certaines bibliographies récentes, il est préconisé d'évaluer la valeur du cut off en fonction de l'âge du patient après

50 ans, celui-ci doit être multiplié par 10 à chaque décennie pour ajuster la valeur du cut off

Des explorations complémentaires sont recommandées en cas de suspicion clinique de MTEV

Troponine I Hypersensible

(Technique ELFA – VIDAS BIOMERIEUX)

<1,500 ng/L

(<2,000)

Voir interprétation ci-joint