

# 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 canalaires, 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 canalaires.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10120 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : T RADY FA DOUA

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 : T RADY FA DOUA Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Projection Rayon de

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) :

## **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
09/11/2020	CS	1	600000	E KHETTA Elygue mologue Casablanca 23/04/2020 5 22 45 00 00 04 5 158453 00 00 04

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mme RLAHLOUE BATEB 64, Boulevard A. Bouabid - Oassi Tél.: 05 22 25 39 74	9/11/2018	583,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	03.11.20	Antigen	502,00 M
	13.11.20 B:1313.5		15500 Dh

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

## **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 d

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

D

00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**

Fonctionnel Thérapeutique nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch with 28 numbered teeth (1-28) and various dental symbols (V, Y, L, P, S, H) placed above and below the teeth. The arch is oriented with the upper teeth pointing upwards and the lower teeth downwards. A vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom passes through the center of the arch. A horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right is also shown.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CLINIQUE JERRADA OASIS

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

مصحة جرادة الوازيس

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

Casablanca, le 09/11/2020

TRADY FADOUA

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

150g - Az Arouamine 79,70 Dh  
S

Pharmacie de l'Oasis  
M.R. LITIGU EL KHETAB  
64, Boulevard 30e Anniversaire  
Tel: 0522 23 81 81

Vit A 1000 mg  
Vit D 400 IU  
Zinc 25 mg  
S

120 mg  
245 mg Zinc 79,70 Dh  
S

SSN  
583,00

Apple / Sine 40g

DI: EL KHETAB PHARMACEUTICALS  
Tal: 0522 23 81 81

Clinique Jerrada OASIS, Boulevard Abderrahim Bouabid (Ex-Jerrada), Oasis, Casablanca  
Tél. : 05 22 23 81 81 - 05 22 23 84 52/53/54 - Fax : +212 5 22 23 81 82  
Web : [www.cliniquejerrada.ma](http://www.cliniquejerrada.ma) - Mail : [direction@cliniquejerrada.ma](mailto:direction@cliniquejerrada.ma)

ah AKDITAL  
Acteur de Santé

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)

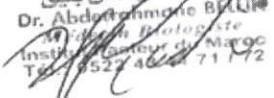
Résultat (Result) :

**SARS-CoV-2 POSITIF**  
*SARS-CoV-2 POSITIVE*

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

Validé le 10/11/20

دكتور عبد الرحيم بليق  
Dr. Abderrahmane BELIQUÉ  
Médical Biologiste  
Institut Pasteur du Maroc  
Tél: +212 522 434 471 72






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 droits 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 ([ghs@pasteur.ma](mailto:ghs@pasteur.ma)) pour exercer vos droits conformément aux dispositions de la loi 09-08



Madame **TRADY FADOUA**

Réf: 09/11/20-1-0188

Par:AJARI / 09/11/20 /

Liste des Examens

PCR COVI TIME\_2DH

**توصيل لسحب نتائج التحليلات الطبية**

**Reçu pour Retrait des Résultats des Analyses Médicales**

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

**تاریخ سحب النتائج**

**ماعدا يوم السبت والأحد والأعياد**



Casablanca, le 09 / 11 / 2020

TRAUDI Fadoua

P.CR.CIG.



Dr. EL HASSAN BOUABID  
Praticien hospitalier  
Tél. 05 22 43 43 75

Casablanca le : 09/11/2010

M = TRADY Fzdzaz

- NFS, CRP
- NP, K, CL, RA, CA, PT
- Fer, A.A, uree - creat
- HbG, ASR, LH
- GPT, GOT
- UG - Trans



Dr. Rachid EL KHETTAR  
pneumologue  
Casablanca  
175, Rue Boukraa 23 75  
Tél: 05 22 49 23 75  
(CE: 60158453) 000041

**Résidence Houssam Jassim**

175,Rue Boukraa, Prés de l'Hôpital My Youssef - 3 ème Etage - Casablanca  
Tél.: 0522 49 23 75 - 0675 35 24 35  
E-mail : pneumorek@gmail.com

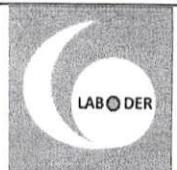
**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

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](mailto: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 :**

<b>Récapitulatif des analyses</b>				
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>	<b>Clé</b>	<b>Total</b>
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
<b>Total</b>				<b>1760.09 MAD</b>

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](mailto: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

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

**د. حنان انويكة**

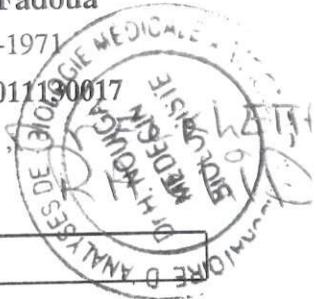
طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
الكيمياء الحيوانية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم المضادات والقتريات الطبية

**Mme TRADY Fadoua**

Né(e) le : 01-01-1971

N° de dossier : 2011130017

Prescripteur : SO,

**HEMATOCYTIOLOGIE****Hémogramme : NFS**

Cytométrie en flux / Impédance

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

Leucocytes :	3,14	$10^3/\mu\text{L}$	(3,90–10,20)
Hématies :	5,16	$10^6/\mu\text{L}$	(3,90–5,40)
Hémoglobine :	14,7	$\text{g/dL}$	(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	$\text{g/dL}$	(30,0–36,0)
Polynucléaires Neutrophiles :	33,5	%	
Soit:	1,05	$10^3/\mu\text{L}$	(1,50–7,70)
Polynucléaires Eosinophiles :	0,6	%	
Soit:	0,02	$10^3/\mu\text{L}$	(0,02–0,50)
Polynucléaires Basophiles :	0,3	%	
Soit:	0,01	$10^3/\mu\text{L}$	(<0,20)
Lymphocytes :	54,5	%	
Soit:	1,71	$10^3/\mu\text{L}$	(1,00–4,00)
Monocytes:	11,1	%	
Soit:	0,35	$10^3/\mu\text{L}$	(0,10–0,90)
Plaquettes :	264	$10^3/\mu\text{L}$	(150–370)

**BIOCHIMIE SANGUINE**

## Aspect du sérum

Limpide

## Urée

(Enzymatique: uréase/Cinétique UV – KONELAB )

0,19	$\text{g/L}$	(0,10–0,50)
3,16	$\text{mmol/L}$	(1,67–8,33)

## Créatinine

(Jaffé modifiée/Cinétique – KONELAB)

7,63	$\text{mg/L}$	(4,70–10,40)
67,53	$\mu\text{mol/L}$	(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 انويكة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم المفهليات والفطريات 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 (CO<sub>2</sub>) 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 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 نويكة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
 دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
 الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
 علوم البكتيريات و الفيروسات - علوم الطفيلييات 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*