

## 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.

### 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 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.



## Déclaration de Maladie

N° W19-599870

59419

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e) : 09910      Société :

Matricule : 09910      Actif      Pensionné(e)      Autre :

Nom & Prénom : HASSOUNI Aadil 09910

Date de naissance : 10/05/67

Adresse :

Tél. : 0522 91 98 38      Total des frais engagés : 38 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13-01-2021

Nom et prénom du malade : HASSOUNI Aadil 09910      Age :

Lien de parenté :  Lui-même       CARIOLOGUE       Enfant

Nature de la maladie : En face partie Police et orthopédique

En cas d'accident préciser les causes et les circonstances : (En face partie Police et orthopédique)

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 13/01/2021      Le : 13/01/2021

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-599870

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 : 09910

Nom de l'adhérent(e) : HASSOUNI

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
13.01.2021	CS, ECG	2	20000	INP : 091166879 DR. BENJELLOUN Mohammed Karim CARDIOLOGUE BD AL Qods (Jemmayzeh) N° 511 Jardin Al Qods (Cité Jemmayzeh Apt 38 En Face poste Police et Garages summaire RENAULT) Tunisie 1005 Tunisie 1005

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ZOUA Plein 1032, Rue 30 N° 1 HAY LAKHTER - Aïn C Casablanca - Tel: 0522	13/10/21	163,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

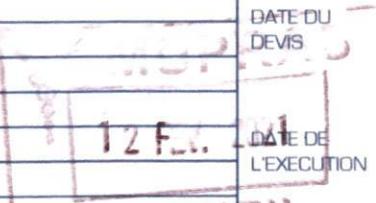
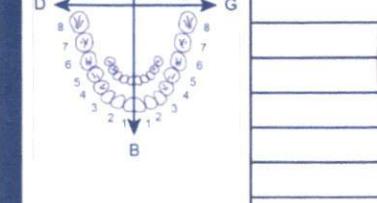
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## VOLET 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.													
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.													
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		<b>Dents Traitées</b> (List of treated teeth)	<b>Nature des Soins</b> (Nature of treatments)	<b>Coefficient</b> (Coefficient)									
				INP : <input type="text"/>									
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>									
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>									
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>									
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>									
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
				<b>ACCUEIL</b> 									
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS 													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION													

**Dr BENJELLOUN Mohammed Karim**

*Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux*

Hypertension Artérielle, ECG (Tracé du coeur)

Cholestérol, Holter ECG et Tensionnel

Diplômé d'Echocardiographie Doppler

BORDEAUX



**الدكتور بن جلون محمد كريم**

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

والضغط الدموي - الكولسترول...

التخطيط الكهربائي للقلب، الهرولتر

الفحص بالصدى

جامعة بوردو

Casablanca, le : ١٣٠٦٢٠٢١

N° Hammam Atil

94.00

PHARMACIE ZOUHAIR  
Piste 1032, Rue 30, N° 39 Bis  
Hay Lekhmal - Ain Chok  
Casablanca-Tél.: 0522 50 80 26

- Boulevard Sét, ٢٠٢١ (ن)

٦٩.٥٠  
Vissentiel - م - ٢٠٢١ (ن)

٦٣.٥٠

Dr BENJELLOUN Mohammed Karim  
Spécialiste des Maladies du Coeur et des Vaisseaux

PHARMACIE ZOUHAIR  
Piste 1032, Rue 30, N° 39 Bis  
Hay Lekhmal - Ain Chok  
Casablanca - Tel: 0522 50 80 26

S.A  
S.A





مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الريـبع"  
Laboratoire de biologie médicale Génélab  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحياني

Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

Mr HASSOUNI Adil

Dossier N° :140121-017

Page : 2 / 6

**BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE**

Valeurs Usuelles

Antériorité

VITESSE DE SEDIMENTATION

Selon le comité international de normalisation en hématologie (ICSH).  
la mesure de la première heure est suffisante

Première heure : 8 mm/h

17 (28/05/16)

(Tech de Westergreen)

Interprétation :

Homme < 50 ans : < 15 mm /h  
Homme > 50 ans : < 20 mm /h

Deuxième heure : 25 mm/h

40 (28/05/16)

NB : A titre indicatif ci dessus la VS 2ème heure



BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـبع . الـاـفـة . (أـسـامـ مـقـرـ العـطـوـطـ الـمـلـكـيـةـ الـمـغـرـبـيـةـ) . إـقـامـةـ أـيـوـابـ أمـ الـرـيـبعـ . عـسـارـةـ"ـسـ"ـ . الدـرـالـيـضاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 -Fax. : 05 22 93 10 61 - التـاـبـقـاـتـاـ : الـهـافـهـ 0522 93 10 61

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

Mr HASSOUNI Adil

Dossier N° :140121-017

Page : 3 / 6

## **ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
GLYCEMIE à jeun (Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480 )	:	0,96 5,33	g/l mmol/l	( 0,74 - 1,06 ) ( 4,11 - 5,88 )
				0,97 (28/05/16) 1,06 (19/03/16) 0,96 (28/10/11)
HEMOGLOBINE GLYQUÉE (Technique : HPLC/D10 DE BIORAD )	:	5,10	%	( 4 - 6 )
				5,50 (22/11/14)
➤ Pour un <u>Diabète de type 2</u> :				
→ traité par <u>antidiabétiques oraux</u> ,				
le taux d'HgA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)				
→ traité par <u>insuline</u> ,				
le taux d'HgA1c doit être < à 7%.				
→ du <u>sujet très âgé</u> ,				
le taux d'HgA1c doit être < à 8%				
➤ Pour un <u>Diabète de type 1</u> ,				
le taux d'HgA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.				
Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications				
UREE (Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480 )	:	0,27 4,50	g/l mmol/l	( 0,17 - 0,43 ) ( 2,83 - 7,16 )
				0,29 (28/05/16) 0,25 (22/11/14) 0,34 (28/10/11)
ACIDE URIQUE (M. Enzymatique Uricase Peroxy/Beckman Coulter AU 480 )	:	62,06 369,26	mg/l μmol/l	( 35 - 72 ) ( 208,3 - 428,3 )
CHOLESTEROL TOTAL (M. Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480 )	:	2,13 5,50	g/l mmol/l	( Inférieur à 2 ) ( Inférieur à 5,16 )
				2,26 (28/05/16) 2,04 (22/11/14) 1,89 (28/10/11)
HDL-CHOLESTEROL (M. homogène directe immunologique/Beckman Coulter AU480 )	:	0,42 1,08	g/l mmol/l	( 0,4 - 0,7 ) ( 1,03 - 1,8 )
				0,38 (28/05/16) 0,36 (22/11/14)
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE				

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شاعر أم الريان - الالفية (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) . اقامة أبواب أم الريان . عمارة "س" . الدر البيضاء .

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - الفاكس : 35051078 - البريد الإلكتروني : Patente\_35051078@inpe.br - Fax : 05 22 93 10 61

E-mail : [generale@gbmgenelab.com](mailto:generale@gbmgenelab.com) | Port : 50222 50 10 55 1 511 5222 50 50 51 5551 70 55 55 | GSM WhatsApp : 6078 64 52 02 | Site Web : [www.Gbmgenelab.com](http://www.Gbmgenelab.com)



Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biogiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي

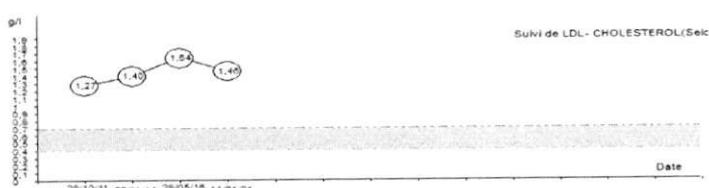
Mr HASSOUNI Adil

Dossier N° :140121-017

Page | 4 / 6

## **ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

	<b>Valeurs Usuelles</b>	<b>Antériorité</b>
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	1,46 g/l	( Inférieur à 1,6 )
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques	3,77 mmol/l	( Inférieur à 4,12 )



1,64 (28/05/16)  
1,4 (22/11/14)  
1,27 (28/10/11)

**TRIGLYCERIDES** : 1,24 g/l ( Inférieur à 1,5 )  
(M. Enzymatiques Beckman Coulter AU480) 1,41 mmol/l ( Inférieur à 1,71 )

NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.

Cependant, nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :

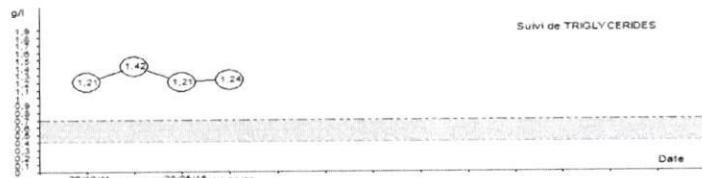
-Triglycerides (++)  
-Cholesterol total (+/-)

-Cholestérol total (+/-).  
savoir :

A savoir :

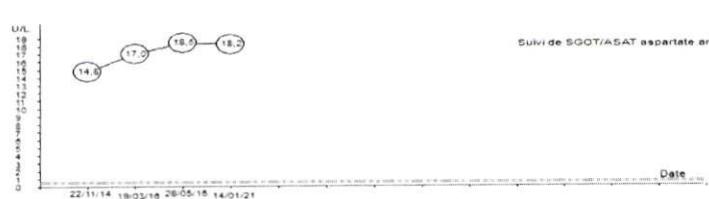
\*Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement  
\*Un jeûne d'au moins 12 h

Un jeune d'au moins 12 h



,21 (28/05/16)  
,42 (22/11/14)  
,21 (28/10/11)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase : 18,23 U/L ( Inférieur à 50 )  
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480 ))



18,47 (28/05/16)  
17,04 (19/03/16)  
14,76 (22/11/14)

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـع .الـالـفـة .(أـمـامـ مـقـرـ الخطـوـطـ الـمـلـكـيـةـ المـغـرـبـيـةـ) .إـقـامـةـ أـبـوـابـ أمـ الـرـيـعـ .عـمـارـةـ "ـمـ"ـ .الـدـرـالـبـيـضـاـ

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

الفاكس : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 -Fax : 05 22 93 10 61 - الباتخا : INPE : 097163968

com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : [www.Lbmgenelab.com](http://www.Lbmgenelab.com)

www.mesmerizinggeniuslab.com



Mr HASSOUNI Adil

Dossier N° :140121-017

Page : 5 / 6

## **ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :		16,69 U/L	Valeurs Usuelles ( Inférieur à 50 )	Antériorité
( Cinétique UV/Beckman Coulter AU480 )				
<p>SGPT/ALAT alanine-aminotransférase</p> <p>17.4 (2014-03-19)</p> <p>16.0 (2014-05-28)</p> <p>13.3 (2014-11-22)</p> <p>16.7 (2016-05-28)</p> <p>13.24 (28/05/16)</p> <p>16.14 (19/03/16)</p> <p>17.38 (22/11/14)</p>				

## **ANALYSES HORMONALES**

TSH-us : Thyréostimuline-Hormone (Tech. Chimieluminescence/Access)	:	1,43 $\mu\text{UI}/\text{ml}$	<b>Valeurs Usuelles</b> ( 0,38 - 5,33 )	<b>Antériorité</b>
<b>Valeurs Usuelles TSHus en <math>\mu\text{UI}/\text{ml}</math></b>				
• Pour les enfants de moins de 18 ans : les valeurs sont en fonction de l'âge				
• Population globales âgées de 18 à 88ans				
Homme :	$0,30-5,6 \mu\text{UI}/\text{ml}$			
Femme Non Enceinte :	$0,25-5,6 \mu\text{UI}/\text{ml}$			
• Femme enceinte :				
1er Trimestre :	$0,05-3,70 \mu\text{UI}/\text{ml}$			
2ème Trimestre :	$0,31-4,35 \mu\text{UI}/\text{ml}$			
3ème Trimestre :	$0,41-5,18 \mu\text{UI}/\text{ml}$			

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الريـع .الـلـفـة .(أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) .اقامة أبواب أم الـريـع .عمارة "س" .الـدرـبـيـضاـءـ

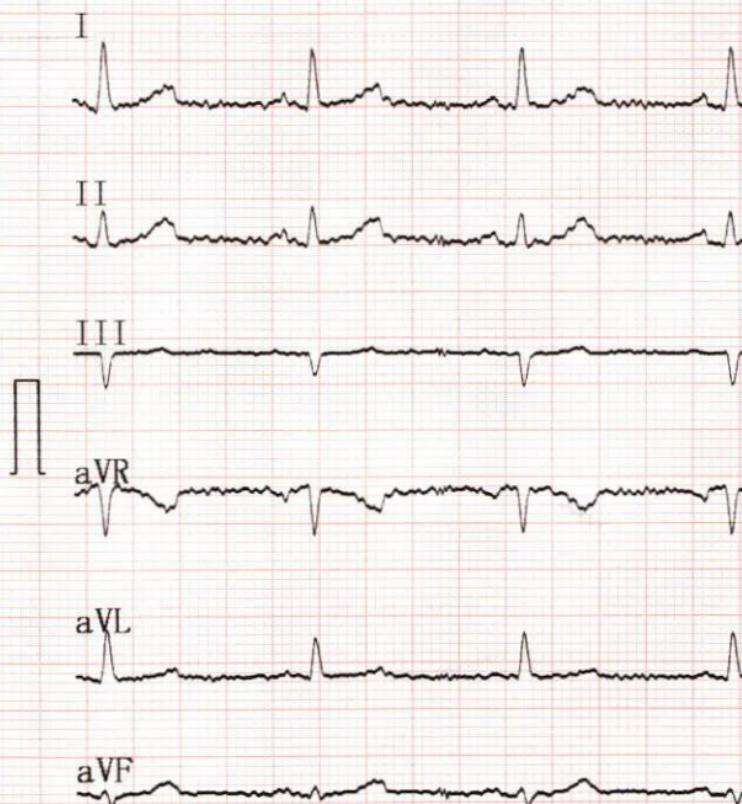
Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - Patente : 35051078 - I.I.I. II - Fax : 05 22 93 10 61 - Casablanca

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 0676 84 53 02 - Site web : [www.Ibmgenelab.com](http://www.Ibmgenelab.com)

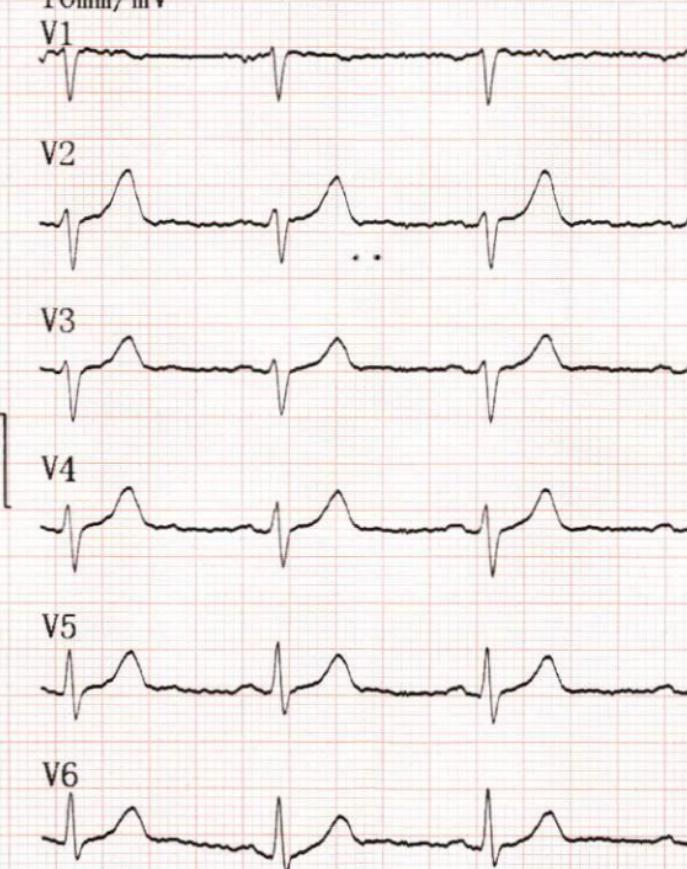


AUTO 10mm/mV



25mm/s AC50Hz+EMG35Hz+DFT

10mm/mV



Médecin \_\_\_\_\_

Dr BENJELOUN mohammed karim  
2021-01-13 16:46

ID:HASSOUNI

Nom: AADIL

Sexe: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

Taille: \_\_\_\_\_ cm Poids: \_\_\_\_\_ kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_ /

[bpm]:66

[ms]:155

[ms]:137

[ms]:92

[ms]:357

[ms]:530/558

[deg]:51.6/0.7/49.3

[mV]:0.52/0.51

[mV]:1.04

<<Conclusions>>