

# 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.

## Biologie 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.

## Maladie chronique :

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

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- 058125

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 319 Société : AT (60637)  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : REZKI JILALI  
Date de naissance : 17-06-41  
Adresse : 3 RUE HAY CHEMS  
10522 368408 CASABLANCA  
Tél. : 067 002 5111 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/02/2021  
Nom et prénom du malade : HADIRI ESSADIA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : fatigue diabète  
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 : Casa Le : 18/02/21

Signature de l'adhérent(e) :



[illegible]

**Dr. Samira DAKI**  
Médecin Spécialiste  
Néphrologie - Hémodialyse  
Hôpital Med. Sekkat Ain Chock

[illegible][illegible][illegible][illegible]

\* 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 canaux, ainsi que le bilan de

[illegible]



## BON D'EXAMEN

Nom et prénom : HADI RI ESSADIA

Date : 18/02/2021 N° d'entrée/SUC : \_\_\_\_\_

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

Sexe : H ☐ F ☐

Service : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENT CLINIQUE

**EVOLULAB**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. Aziz MOTAOUAKKIL  
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca  
Tél.: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45  
Email: evolulab@gmail.com

**Dr. Samira DAKI**  
Médecin Spécialiste  
Néphrologie - Hémodialyse  
Hôpital Med. Sekkat Ain Chock

### EX. DEMANDE

☒ NFS

☐ VS

☐ Ionogramme sanguin

☒ GOT/GPT

☒ Urée sanguine

☒ Créatinémie

☒ Glycémie à jeun

☐ Glycémie post prandiale

☒ HbA1c

☐ Albuminurie

☐ Microalbuminurie

☒ Cholestérol

☒ Triglycérides

☒ HDL-Cholestérol

☒ LDL-Cholestérol

☒ Acide urique sanguine

☐ T3

☐ T4

☒ TSH

☐ HbA1c

☐ Autres : \_\_\_\_\_



Laboratoire  
**EVOLULAB**

d'Analyses de Biologie Médicales

**Dr. Aziz MOTAOUAKKIL**

- Pharmacien Biologiste Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Lyon

- Ex Interne des Hôpitaux de Lyon

- Diplôme de Biologie de la Reproduction de Besançon

**Hématologie - Bactériologie - Parasitologie - virologie - Biochimie - Immunologie**

**P M A ( Biologie de la Reproduction : IAC - FIV - ICSI )**

**FACTURE N° : 2102192006**

Casablanca le 19-02-2021

**Mme Saadia HADIRI EP REZKI**

Date de l'examen : 19-02-2021

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
	- ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	- ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	- Acide Urique	B30	B
	Cholestérol	B30	B
	- Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Cholestérol HDL	B80	B
	Triglycérides	B60	B
	TSH Ultrasensible	B250	B
	- Urée	B30	B
	- NFS	B80	B
	Prise de sang	B15	B

Total des B : 835

TOTAL DOSSIER : 743.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent quarante-trois dirhams

IF : 14377655 INPE : 09361062

**EVOLULAB**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. Aziz MOTAOUAKKIL  
187, Boulevard Ibnou Sina - Casablanca  
Tél.: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45  
Email: evolulab@chammah.com - RG 267035



2102192006 - Mme Saadia HADIRI EP REZKI

**- Créatinine \*\***

(Test colorimétrique enzymatique)

5.9 mg/L (5.0-12.0)  
52.2 µmol/L (44.3-106.2)

23-06-2020

5.3

**- Glycémie à jeun \*\***

(Beckman AU480)

1.23 G/L (0.70-1.15)  
6.83 mmol/L (3.89-6.38)

23-06-2020

1.44

**HEMOGLOBINE GLYQUEE A1C:**

(Méthode de Référence: HPLC sur GX 723) \*\*

5.9 % (4.0-6.0)

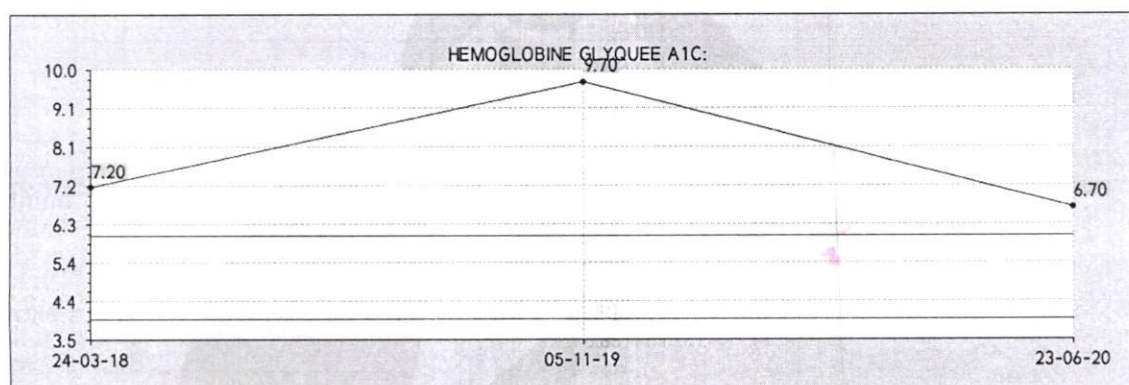
23-06-2020

6.7

Patient non diabétique : 4-6 %

Objectif de thérapie : < 7 %

Modification de thérapie : > 8 %



**- Cholestérol total**

(Méthode: CHOD-PAP)

1.41 g/l (<2.20)  
3.65 mmol/L (<5.69)

23-06-2020

1.86

**- HDL-Cholestérol \*\***

(Méthode: Immunoinhibition)

0.55 g/L (>0.35)  
1.42 mmol/L (>0.91)

23-06-2020

0.50

**- LDL-Cholestérol \*\***

0.78 g/L (<1.50)  
2.02 mmol/L (<3.88)

23-06-2020

1.18

Concentrations "Cibles" de LDL-Cholestérol à atteindre en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire :

Patient à haut risque cardiovasculaire*	3 facteurs de risque	2 facteurs de risque	1 seul facteur de risque	Aucun facteur de risque
< 1,0 g/l	< 1,3 g/l	< 1,6 g/l	< 1,9 g/l	< 2,2 g/l

\* ATCD de maladie cardiovasculaire, diabète de type 2 à haut risque, risque élevé de survenue d'un événement coronarien dans les 10 ans.

Date du prélèvement : 19-02-2021 à 08:27

Code patient : 1507212021

Né(e) le : 01-01-1976 (45 ans)



**Mme Saadia HADIRI EP REZKI**

Dossier N° : 2102192006

Prescripteur : Dr Samira DAKI

(\*\*) :

Prise de sang: \*\*

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION GLOBULAIRE(Sysmex XT-1800i)

05-11-2019

Leucocytes **	8.86	G/L	(3.90-10.20)	9.26
Hématies **	4.34	T/L	(3.90-5.40)	4.65
Hémoglobine **	12.7	g/dL	(12.0-15.6)	13.3
Hématocrite **	37.5	%	(35.5-45.5)	39.1
V.G.M **	86.4	fL	(80.0-99.0)	84.1
T.C.M.H **	29.3	pg	(27.0-33.5)	28.6
C.C.M.H **	33.9	g/dL	(30.0-36.0)	34.0

### FORMULE LEUCOCYTAIRE(Sysmex XT-1800i)

Poly. Neutrophiles **	56.2	%		50.8
Soit **	4.98	G/L	(1.50-7.70)	4.70
Poly. Eosinophiles **	2.1	%		1.7
Soit **	0.19	G/L	(0.02-1.10)	0.16
Poly. Basophiles **	0.5	%		0.4
Soit **	0.04	G/L	(<0.35)	0.04
Lymphocytes **	34.2	%		40.6
Soit **	3.03	G/L	(>1.00)	3.76
Monocytes **	7.0	%		6.5
Soit **	0.62	G/L	(0.10-2.70)	0.60
PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i) **	257	G/L	(150-450)	254

Commentaire : \*\*

Numération formule sanguine normale

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Aspect du sérum à 4°: \*\*

Limpide

- Acide Urique

(Dosage enzymatique) \*\*

51 mg/L (26-60)

23-06-2020

44

- Urée

( Urease sur AU480)

0.32 g/l (0.15-0.55)  
5.33 mmol/L (2.50-9.16)

23-06-2020

0.33

**- Triglycérides**

(Méthode: GPO-PAP )

0.38 g/l (<2.00)

0.43 mmol/L (<2.26)

23-06-2020

0.89

Acceptable : < 2.0 g/l

Limite haute : 2.0-4.0 g/l

Elevée : > 4.0 g/l

**- Transaminases GOT (ASAT)**

(Méthode : IFCC ) \*\*

13 UI/L (0-35)

23-11-2018

14

**- Transaminases GPT (ALAT)**

(Méthode:IFCC ) \*\*

8 UI/L (0-45)

23-11-2018

11

**BILAN ENDOCRINIEN**

**- TSH**

(Technique ELFA Vidas) \*\*

1.13 mUI/L (0.25-5.00)

23-06-2020

2.00

Dossier imprimé

(\*\*): .

Valide par le biologiste  
**EVOLULAB**  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
Dr. Aziz MOTAOUAKKIL  
187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca  
Tél: 0522 95 03 34 - 0522 94 77 45  
Email: evolulab@hotmail.com - RC : 267035