

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 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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-579113

62270

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 00683	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	M'HAMED
Nom & Prénom : AOUAD			
Date de naissance : 11.12.1943			
Adresse : 256 B2 DE BORDEAUX EIG 5 APP. 10 CASABLANCA			
Tél. : 05 22 26 80 80		Total des frais engagés : 1000 Dhs	

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 15/12/2020			
Nom et prénom du malade : BAZIB LAHILA			
Age : _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : HTA			
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 : **CASABLANCA**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **15/12/2020**



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
15.11.21	consultation		300,-	MMR9811
15.11.21	consultation		1000,-	

EXECUTION DES ORDONNANCES

PHARMACIE My YOUSSEF
Salma CHERIFI DIAZZANE
Docteur en Pharmacie
119, Boulevard My Youssef
Casablanca - Tél: 05 22 22 27 21

Date	Montant de la Facture
15/12/2020	110,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'Anatomie Pathologique Dr. E. L. Sardet 280, Bd Berthier 75017 Paris Tél: 0522 22 39 55 - Fax: 0522 22 39 56 - RCP: 42000 Paris	16-12-00	B.1150	1570,00 DH

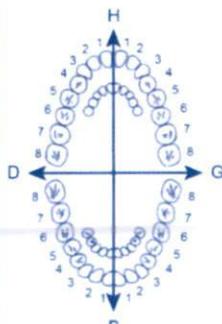
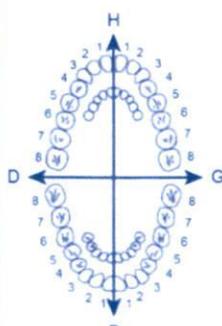
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	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"/>													
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
		<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H	25533412	21433552													
		D	00000000	00000000													
		B	35533411	11433553													
		G															
<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد السطي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليل

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

15/12/20

PHARMACIE MY YOUSSEF
Salma CHERIF D'OUAZZANE
Docteur en pharmacie
139 Boulevard My Youssef
Casablanca

LOT: 12120001
PER: 03/2023
PPU: 33,30 DH

33,30

Tensimed 25% 1



37,00 After 1,00 1/4, 1



37,00

40,00 lech (x 4)



40,00

110,30

Docteur Ahmed SETTI

Cardiologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

Ancien Médecin des Hôpitaux de France

الدكتور أحمد سطى

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليل

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا



Cabinet de Consultations
et d'Explorations Cardio-Vasculaires

Casablanca le 15/12/20

Docteur Ahmed SETTI

Nom et prénom du malade : BRAZ B 1A (47) 80

Residence Jassim Houssam - 175, Rue Boukraa - Casablanca - Maroc

Téléphone : 05 22 20 35 84/88 - Urgences : 06 61 14 32 01 - E-mail : cardiosetti@yahoo.fr

NOTE D'HONORAIRES

➤ 500 300 DHS
➤ Échographie 1.000 DHS
..... cardiaque et cardiaque et

TOTAL 1300 DHS

Arrête la facture à la somme de :

..... Dix-huit mille trois cent Drs.

Docteur Ahmed SETTI
Cardiologue
Résidence Jassim Houssam
Rue de la Foire Internationale
Casablanca
Tél : 05 22 20 35 84/88
E-mail : cardiosetti@yahoo.fr
Dr SETTI
SETTI
Elage (Youssef)
15/12/20

Bilan Biologique

Le : 15/12/12

Nom/Prénom: BRAZ LATHIMA Age Sexe : H F

Hematologique

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hemoculture
- Bilan maratal**
- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hemostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Lonogramme sanguin

- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphore
- Mg++
- Bicarbonates(HCO3-)
- Urée
- Creatinine
- Acide urique

Autre :

Hematologique

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymatique

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcaline
- lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamme-GT
- 5' Nucleotidase
- CPK (créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

Lonogramme sanguin

- Ca++
- Phosphore
- Na+
- K+
- Cl+
- Uree
- créatinine

Lonogramme sanguin

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiotogramme

Hematologique

- ABO
- Rhesus
- RAI

Hematologique

- VDRL-TPHA
- Hépatite B
- Antigène Hbs
- Anticorps Anti-Hbs
- Anticorps Anti-Hbc
- Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
- Anticorps Anti-HVC
- Sérologie toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- B-HCG Plasmatique

Facteur Rhumatoïde:

- (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

Docteur Ahmed SETTY
Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
260, Bd. Bordeaux 33037 - Fax: 0522 22 29 62
Tel: 0522 22 30 37 - RC: 422030
N: 35460318

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX



Dr. EJ JENNANE ZINEB : Médecin Biologiste

280, Bd Bordeaux, RDC - 20040 - CASABLANCA

Tél : 0522 22 30 37 / 08 08 35 31 54 Fax : 0522 22 29 62

Site web: www.labobordeaux.com Email:laboratoirebordeaux@gmail.com

TP : 35460318 IF : 15269526 RC : 422030 INPE : 093061190 ICE : 000232167000019

FACTURE N° : 201200140

Casablanca le 16-12-2020

Mme BAZIB Lahila

Demande N° 2012160008

Date de l'examen : 16-12-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0175	Potassium	B30	B
0179	Sodium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 1150

TOTAL DOSSIER : 1570.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cinq cent soixante-dix dirhams

Laboratoire d'Analyses Médicales Bordeaux
Dr. EJ-JENNANE Zineb
Médecin Biologiste
280, Bd. Bordeaux RDC Bourgogne- Casa
Tél : 0522 22 30 37 - Fax : 0522 22 29 62
TP: 35460318 - RC: 422030



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية ببوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie | Hématologie | Hémostase | Immunologie | Hormonologie
 Bactériologie | Parasitologie | Mycologie | Virologie | Biologie de la reproduction



Dossier : 2012160008
 Prélèvement du : 16-12-2020
 Edition : 16-12-2020

Mme BAZIB Lahila

Né(e) le 24-12-1951
 Code Patient A160840062
 Médecin Dr SETTI Ahmed

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (Automate SYSMEX XS-500i)

			02-07-2020
Hématies	4.34 M/ μ l	(4.00-5.20)	4.67
Hémoglobine	11.2 g/dL	(12.5-15.5)	11.9
Hématocrite	35 %	(37-50)	37
VGM	81 fL	(80-97)	79
TCMH	26 pg	(27-32)	26
CCMH	32 g/dL	(32-36)	32
Leucocytes	5 960 /mm ³	(4 000-10 000)	6 540
Polynucléaires Neutrophiles	46.3 %		55.9
Soit:	2 759 /mm ³	(1 500-7 000)	3 656
Lymphocytes	40.3 %		32.1
Soit:	2 402 /mm ³	(1 500-4 000)	2 099
Monocytes	10.2 %		8.0
Soit:	608 /mm ³	(200-1 000)	523
Polynucléaires Eosinophiles	2.9 %		3.5
Soit:	173 /mm ³	(80-400)	229
Polynucléaires Basophiles	0.3 %		0.5
Soit:	18 /mm ³	(0-100)	33
Plaquettes	253 000 /mm ³	(150 000-450 000)	258 000

Commentaire sur l'hémogramme:

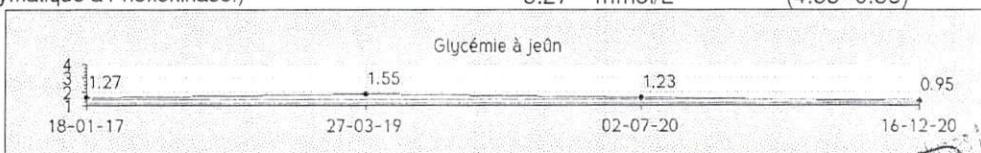
Anémie discrète normochrome normocytaire.

BIOCHIMIE SANGUINE

Automate COBAS C111

02-07-2020

Glycémie à jeûn (Méthode enzymatique à l'hexokinase.)	0.95 g/L 5.27 mmol/L	(0.82-1.15) (4.55-6.38)	1.23
---	-------------------------	----------------------------	------



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية ببوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie	Hématologie	Hémostase	Immunologie	Hormonologie
Bactériologie	Parasitologie	Mycologie	Virologie	Biologie de la reproduction

Dossier : 2012160008

Mme BAZIB Lahila

Le 16-12-2020

27-03-2019

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Technique immunoturbidimétrique selon DCCT/NGSP)

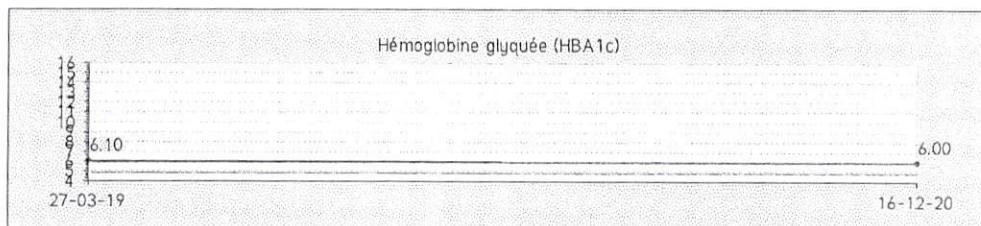
Interprétation:

6.0 %

(4.8-5.9)

6.1

% HbA1c	Interprétation
4 - 6%	Valeurs normales de l'hémoglobine glyquée
< 6,5 %	Bon équilibre glycémique chez le diabétique type II selon HAS 2006
< 7%	Bon équilibre glycémique chez le diabétique type I selon HAS 2006 (cible thérapeutique)
> 8 %	Mauvais équilibre glycémique



02-07-2020

Urée

(Test cinétique utilisant l'uréase et la glutamate déshydrogénase)

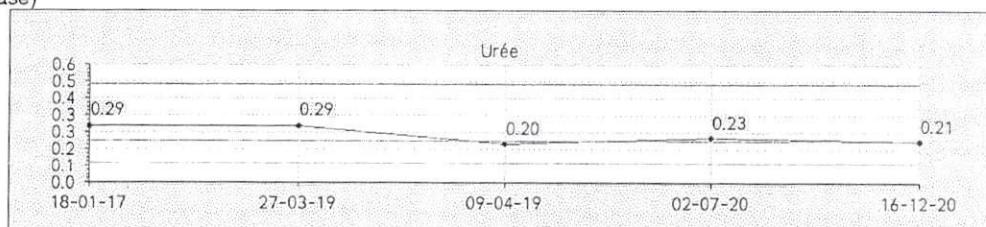
0.21 g/L

3.50 mmol/L

(0.10-0.50)

(1.67-8.33)

0.23



02-07-2020

Créatinine

(Test colorimétrique cinétique ,méthode de Jaffé.)

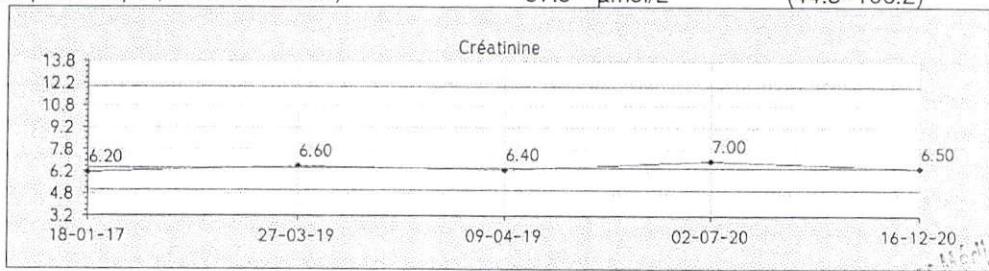
6.50 mg/L

57.5 µmol/L

(5.00-12.00)

(44.3-106.2)

7.00



Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29:04
 Dr. EJ JENNANE : Médecin Biologiste
 Laboratoire d'Analyses Médicales de Bordeaux
 280, Bd Bordeaux, RDC - C.P : 20040 - Bourgogne - Casablanca / Tél.: 05 22 22 30 37 - 08 08 35 31 54
 Fax.: 05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com
 TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPE : 093061190

Page : 2/4



LABORATOIRE BORDEAUX

LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES BORDEAUX

مختبر التحاليل الطبية ببوردو

Dr. Zineb EJ JENNANE : Médecin Biologiste

Biochimie	Hématologie	Hémostase	Immunologie	Hormonologie
Bactériologie	Parasitologie	Mycologie	Virologie	Biologie de la reproduction

Dossier : 2012160008

Mme BAZIB Lahila

Le 16-12-2020

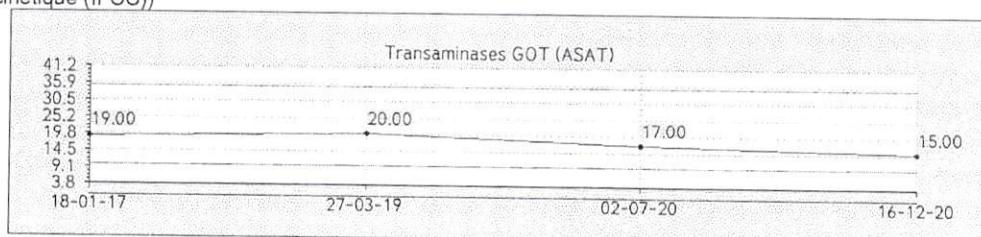
Transaminases GOT (ASAT) (Technique cinétique (IFCC))

15 UI/L

(10-35)

02-07-2020

17



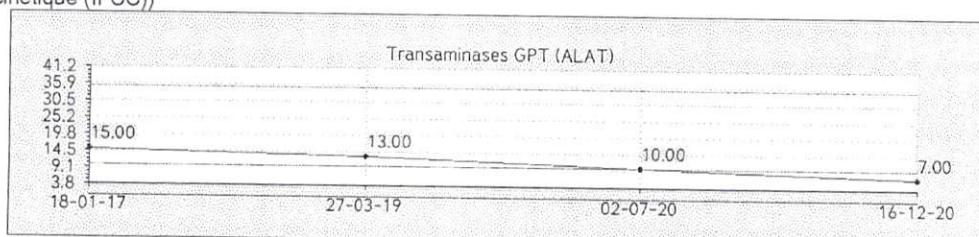
Transaminases GPT (ALAT) (Technique cinétique (IFCC))

7 U/L

(10-35)

02-07-2020

10



Protéine C-réactive (CRP) (Test immunoturbidimétrique)

3.8 mg/L

(<5.0)

BIOCHIMIE SPECIALISEE

Ferritine

(Technique Immunofluorescence (AIA))

8.80 ng/mL

(20.00-280.00)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH (Thyréostimuline ultrasensible)

(Technique immunofluorescence AIA)

0.91 mU/L

(0.25-5.00)

0.910 µU/mL (0.250-5.000)

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien.

Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH.

Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

Demande validée biologiquement par : Dr. Zineb EJ JENNANE

Laboratoire d'Analyses
Bordeaux
280 Bd Bourdo
05 22 22 30 37 - 08 08 35 31 54
05 22 22 29 62 - E-mail : laboratoirebordeaux@gmail.com / Site web : www.labobordeaux.com
TP : 35460318 - IF : 15269526 - RC : 422030 - CNSS : 4782620 - ICE : 000232167000019 - INPF : 093061190

Prélèvement à domicile sur rendez-vous : 06 71 45 29 04

Page : 4/4