

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

- 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.



Declaration de Maladie

N° W19-518114

S

Maladie

Dentaire

Optique

A

72831

54.5

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MASROUR Abderrazak

Date de naissance :

28/01/45

Adresse :

32, B^d Kennedy Casa

Tél. :

0661290969

Total des frais engagés :

422414

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

28/05/2021

Nom et prénom du malade : MEKOUNI SOUNAD Age:

Lui-même

Conjoint

Enfan

Lien de parenté :

Carcinome Mammaire Droit

Nature de la maladie :

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'adjudication conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

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
27/05/2011	S.	.	300.00	INP : 0911006601 Docteur Addi AARAB Médecin Anesthésiste Réanimateur Traitement de la Douleur Centre International d'Oncoologie - Casablanca Tél: 05 22 77 81 81 / Fax: 05 22 99 66 74

EXECUTION DES ORDONNANCES

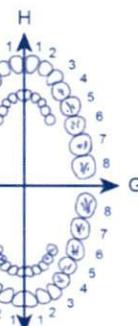
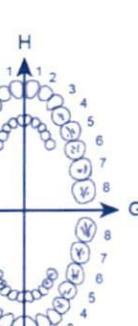
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES	Traitées	Soins	Coefficient
			Coefficient des travaux
			Montants des soins
			Début d'exécution
			Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	$ \begin{array}{r l} 25533412 & 21433552 \\ 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ 35533411 & 11433553 \end{array} $		Coefficient des travaux
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		Montants des soins
			Date du devis
			Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



Nom et prénom : **MEKOUAR SOUAD** Casablanca, le : **28/05/2021**

- NFS - Pq
- TP - TCK
- FIBRINOGENE
- IONOGRAMME SANGUIN
- UREE, CREATINEMIE, GLYCEMIE
- HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
- CRP
- PROCALCITONINE
- BILAN HEPATIQUE
- GROUPAGE ABO RHESUS 2 DETERMINATIONS
- ACIDE URIQUE
- CHOLESTEROL TOTAL HDL LDL TRIGLYCERIDES Anesthésie Réanimateur
- TSH Traitement de la Douleur
- T3 T4 Centre International d'Oncologie Casablanca

Docteur Addi AARAB
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Traitement de la Douleur
Tél: 05 22 77 81 81 / Fax: 05 22 99 65 74

Dr TALIBI HASSAN

4, route de l'Oasis rue des Alouettes
Casablanca
Tél. : 0522 77 81 81
Fax : 0522 99 65 74
E-mail : info@ciocasablanca.ma
Site web : www.ciocasablanca.ma

Docteur. AARAB ADDI

dh AKDITAL
Acteur de Santé

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tel : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

CE : 001748386000083
 Patente : 35870583
 F : 01006693
 CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
 RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 29-05-2021

Mme Souad MEKOUAR

FACTURE N°	2105291039
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0103	Bilirubine Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0120	Ionogramme complet	B160	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0159	Triodothyronine : T3 ou FT3	B200	B
0161	Thyroxine libre: T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0359	Marqueur Tumoral :antigène carcino embryonnaire : ACE	B250	B
0363	Marqueur Tumoral : Ca 15-3	B400	B
	Magnésium	B60	B
	Bicarbonates	B40	B
	Temps de Céphaline Kaolin	B40	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0111	Créatinine	B30	B
0129	Phosphore minéral	B40	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0233	Fibrinogène	B40	B
	Sérologie COVID après vaccination (Ac anti spike)	B300	B

Total de B : 2910

	TOTAL DOSSIER	3924.40 DH
--	---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois mille neuf cent vingt-quatre dirhams quarante centimes

Laboratoire Bir Anzarane
 117, Bd. Bir Anzarane
 CASABLANCA



Prescripteur : Dr ADDI AARAB

Dossier ouvert le : 29-05-2021 10:40

Édité le : 31-05-2021

Réf : 2105291039

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

Mme MEKOUAR Souad

Page 1 / 4

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE **Sysmex XT2000**

NUMERATION

Leucocytes :	5 470	/mm ³	(4 000–10 000)
Hématies :	3.94	M/mm ³	(3.80–5.40)
Hémoglobine :	11.4	g/100ml	(12.0–16.0)
Hématocrite :	33.1	%	(35.5–45.5)
VGM :	84.0	μ3	(80.0–101.0)
TCMH :	28.9	pg	(27.0–33.0)
CCMH :	34.4	g/100ml	(29.0–36.0)

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	54.1	%	(40.0–75.0)
Soit:	2 959	/mm ³	(2 000–7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.5	%	(1.0–4.0)
Soit:	82	/mm ³	(100–400)
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%	(0.0–1.0)
Soit:	11	/mm ³	(0–150)
Lymphocytes :	35.8	%	(20.0–45.0)
Soit:	1 958	/mm ³	(1 500–4 000)
Monocytes :	8.4	%	(2.0–12.0)
Soit:	459	/mm ³	(200–800)

PLAQUETTES

Plaquettes :	169 000	/mm ³	(150 000–400 000)
VMP:	9.0	fL	

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine: 85 % (70–100)

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Valide

Laboratoire Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane
CASABLANCA

Dr N. Baaq
Pathomorphologie



Temps de Cephaline Kaolin: TCK

Patient:	24.8 sec.
Témoin:	25.0 sec.
TCK Ratio patient/témoin:	0.99 (<1.20)
Fibrinogène	3.25 g/L (2.00–4.50)

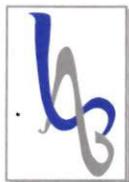
IMMUNO-HEMATOLOGIE

GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations, chacune réalisée en double, sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Groupe sanguin ABO
Rhésus (D)

AB
Positif



Mme MEKOUAR Souad

Réf : 2105291039

Page 3 / 4

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

Sodium (Na+):	140	mEq/L	(135–145)
Potassium (K):	4.29	mEq/l	(3.50–5.10)
Chlorure:	102	mEq/L	(95–108)
Réserve Alcaline:	25.5	mEq/L	(22.0–30.0)
Protéines totales:	68.5	g/L	(62.0–83.0)
Magnésium sérique:	19.70	mg/L	(17.00–27.00)
	0.8	mmol/l	(0.7–1.1)
Urée: (Soit:)	0.41	g/l	(0.10–0.50)
	6.83	mmol/l	(1.67–8.34)
Créatinine: (Soit:)	10.4	mg/l	(5.0–12.0)
	93.6	μmol/L	(45.0–108.0)
Calcium:	89.10	mg/l	(86.00–102.00)
Glycémie à jeun: (Soit:)	1.11	g/L	(0.70–1.10)
	6.16	mmol/L	(3.89–6.11)
Phosphorémie:	44.40	mg/L	(25.00–45.00)
	1.4	mmol/L	(0.8–1.4)
Bilirubine totale:	5.2	mg/l	(<14.0)
	8.8	μmol/l	(<23.8)
Bilirubine directe (conjuguée):	2.0	mg/l	(<3.0)
	3	μmol/l	(<5)
Bilirubine indirecte (libre):	3.2	mg/l	(<11.0)
	5	μmol/l	(<19)

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

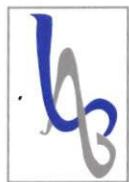
Transaminases SGOT (ASAT):	26	UI/L	(<37)
Transaminases GPT (ALAT):	20	UI/L	(<37)
Gamma G.T:	72	UI/L	(7–32)
Phosphatases alcalines:	107	Ui/L	(40–141)

Laboratoire Bir Anzarane
111, Bd Bir Anzarane
Casablanca
Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901
Dr N. BAAJ
Dr A. AZEDDOUG
Dr N. BAAJ
Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :



Mme MEKOUAR Souad

Réf : 2105291039

Page 4 / 4

VITAMINES

Vitamine D total (Roche): (Cobas 6000)	38.8 ng/ml 97.0 nmol/l	(30.0–100.0) (75.0–250.0)
---	---------------------------	------------------------------

HORMONOLOGIE

T.S.H: (Chimiluminescence/Cobas6000)	1.83 mUI/L	(0.25–5.00)
T4 LIBRE: (Chimiluminescence/Cobas6000)	15.91 pmol/L 12.41 ng/L	(10.30–22.00) (8.03–17.16)
T3 Libre (vidas): (Vidas Biomerieux)	3.31 pmol/L 2.15 ng/L	(3.00–8.50) (1.95–5.53)

MARQUEURS

ACE (COBAS 6000)	0.46 ng/mL	(<5.20)
CA 15.3: (Cobas e 411)	10.85 UI/mL	(<25.00)

SEROLOGIE VIRALE

Sérologie de SARS CoV-2 (COVID 19)

Ac anti-SARS CoV-2 S (IgG) >250.00 U/ml
 (Roche cobas (seuil:0.8))

Présence des anticorps anti-protéine S du SARS-CoV-2. A confronter au contexte clinique et vaccinal..

vaccination: ASTRA-ZENECA

Test immunologique pour la détermination quantitative *in vitro* des anticorps (IgG) dirigés contre le domaine de liaison au récepteur (RBD) de la protéine S (Spike) du coronavirus 2 responsable du syndrome respiratoire aigu sévère dans le sérum et le plasma humains.

Le test est une aide à l'évaluation de la réponse immunitaire humorale adaptative à la protéine S du SARS-CoV 2.

Il n'y a pas de recommandations à ce jour concernant les utilisations des sérologies dans le cadre d'un contrôle post-vaccinal.

Fin du compte rendu

Biologistes Responsables :
 - Dr. A. AZEDDOUG
 - Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

Dr N. BAAJ
 Laboratoire Bir Anzarane
 117, Bd Bir Anzarane
 Casablanca
 Biologiste