

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## tique :

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.

## ntaire :

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.

## aladie 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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° M21- 0052359

Optique

73114

Autres

Maladie

Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2340

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : ALAIN CHAN

CHAN

Date de naissance : 10/03/1955

Adresse : LOT ALTAFF N° 2 LA NOUVELLE CASA

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age : .....

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

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'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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p><b>ORATORIUS</b>  <b>LOG</b>  <b>SES MEDICALES ET RADILOGIQUES</b>  <b>16, Bd. H. 24 RDC</b>  <b>Hay Hassani, Casablanca</b>  <b>05 22 90 05 04/14 04</b>  <b>05 22 90 05 04/14 04</b></p>	2005-04-14	Star 121	600.000 DT

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## 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

## وصفة طبية Ordonnance

Casablanca, le :

28.05.21

nr KANAL ALANI CHANG

- GAG, Mbaac
  - LDL, mDL, TG, cholestérol
  - uré, créaté
  - Rappot a





Laboratoire

**BIOLOG SAAD  
EL KHAIR**

d'Analyses Médicales et Biologie de la reproduction

مختبر بيولوگ سعد الخير للتحاليل الطبية

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie  
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Biologie de la reproduction  
Biologie moléculaire

CODE INPE:



\* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 \*

Date du prélèvement : 29/05/2021 à 09:42

Code patient : 140901-0044

Né(e) le : 10/03/1955 (66 ans)

Mr Kamal ALAMI CHAMS

Dossier N° : 210529-0035

Prescripteur : Dr Soukaina LAIDI



## BIOCHIMIE SANGUINE

26/06/2020

**Urée**

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

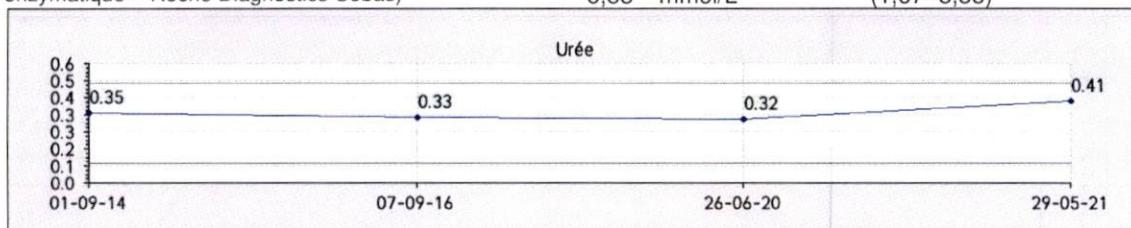
0,41 g/L

6,83 mmol/L

(0,10–0,50)

0,32

(1,67–8,33)



26/06/2020

**Créatinine**

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

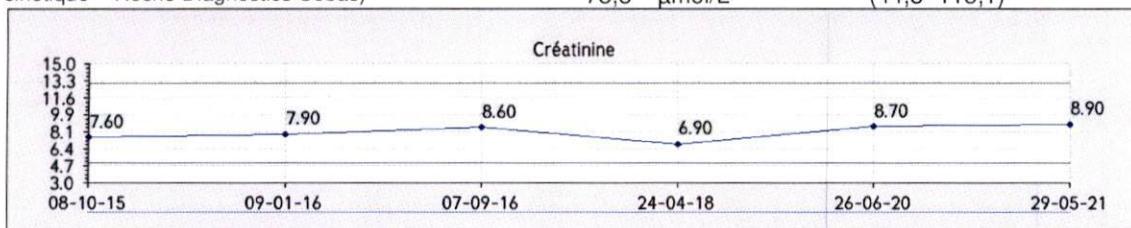
8,9 mg/L

78,8 µmol/L

(5,0–13,0)

8,7

(44,3–115,1)

**Glycémie à jeun**

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1,15 g/L

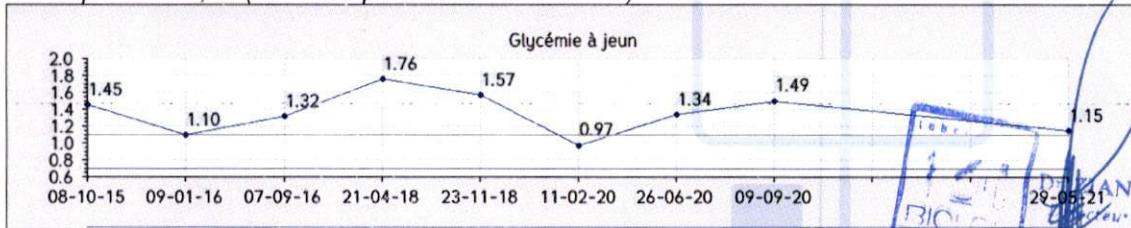
6,38 mmol/L

(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

**Consensus:**

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)





Laboratoire

**BIOLOG** **SAAD**  
**EL KHAIR**

d'Analyses Médicales et Biologie de la reproduction

مختبر بیولوگ سعد الخیر للتحاليل الطبية

210529-0035 – Mr Kamal ALAMI CHAMS

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie  
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Biologie de la reproduction  
Biologie moléculaire

CODE INPE:



\* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 \*

03/03/2021

**Hémoglobine glyquée par HPLC**

(Tosoh Biosciences GX-HPLC)

Variant Hémoglobine

6,6 %

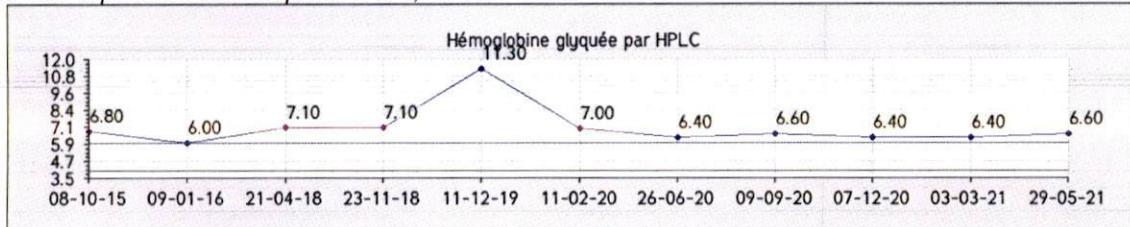
(4,0–6,0)

6,4

Absence de variant d'hémoglobine

**Valeurs de référence :**

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



03/03/2021

**Cholestérol total\***

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

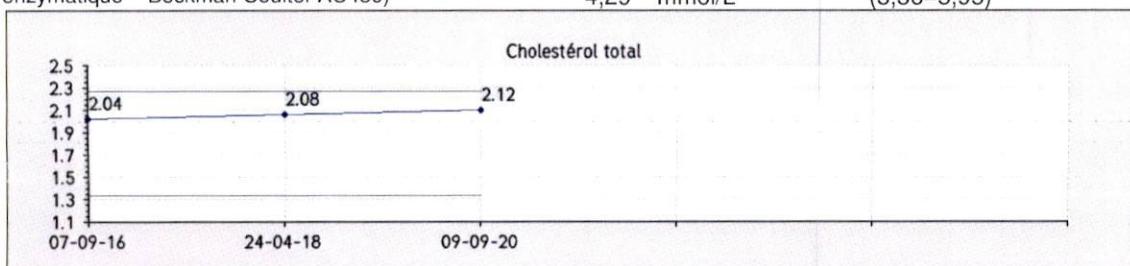
1,66 g/l

4,29 mmol/L

(1,30–2,30)

1,70

(3,36–5,95)



03/03/2021

**Triglycérides\***

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

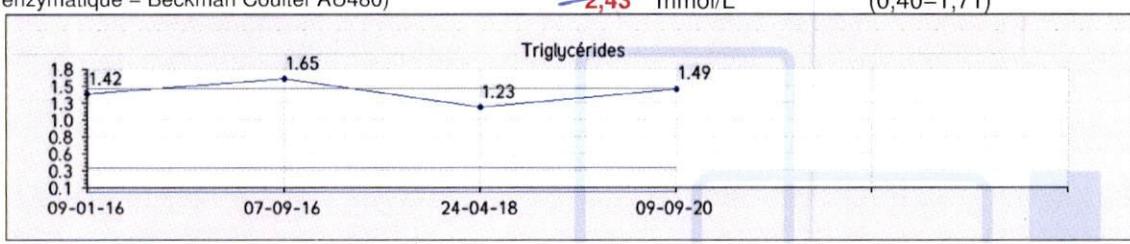
2,13 g/L

2,43 mmol/L

(0,35–1,50)

1,67

(0,40–1,71)





Laboratoire

**BIOLOG** **SAAD**  
**EL KHAIR**

d'Analyses Médicales et Biologie de la reproduction

مختبر بیولوگ سعد الخیر للتحاليل الطبية

210529-0035 – Mr Kamal ALAMI CHAMS

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie  
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Biologie de la reproduction  
Biologie moléculaire

CODE INPE:



\* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 \*

03/03/2021

**HDL-Cholestérol\***

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

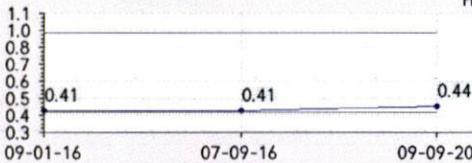
0,47 g/L

1,22 mmol/L

(0,40–0,94)

0,49

## HDL-Cholestérol



03/03/2021

**LDL-Cholestérol**

(Calculé selon la formule de Friedwald)

0,76 g/L

1,97 mmol/L

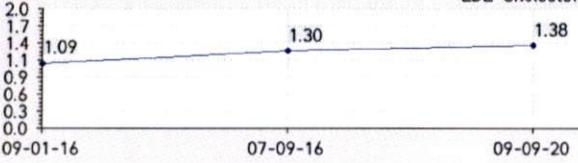
0,88

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age&gt;60 ans, HDL &lt; 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

## LDL-Cholestérol

**BIOCHIMIE URINAIRE****RATIO ALBUMINURIE/CREATININURIE**

09/01/2016

## Albuminurie

(Pourpre de Bromocrésol)

60,00 mg/L

110,00

## Créatininurie

(Dosage cinétique de Jaffé)

1,77 g/L

2,55

**Rapport****Albuminurie/Créatininurie**

33,9 mg/g

43,1



L a b o r a t o i r e

**BIOLOG** **SAAD**  
**EL KHAIR**

d'Analyses Médicales et Biologie de la reproduction

مختبر بیولوگ سعد الخیر للتحاليل الطبية

210529-0035 – Mr Kamal ALAMI CHAMS

Biochimie clinique  
Bactériologie médicale  
Hématologie clinique  
Immunologie  
Auto-immunité

Hormonologie - Oncologie  
Parasitologie - Mycologie  
Virologie médicale  
Biologie de la reproduction  
Biologie moléculaire

CODE INPE:



\* 0 9 7 1 6 3 1 8 2 \*

## BIOLOG et vous ?

### LES PIEGES DE L'HbA1c :

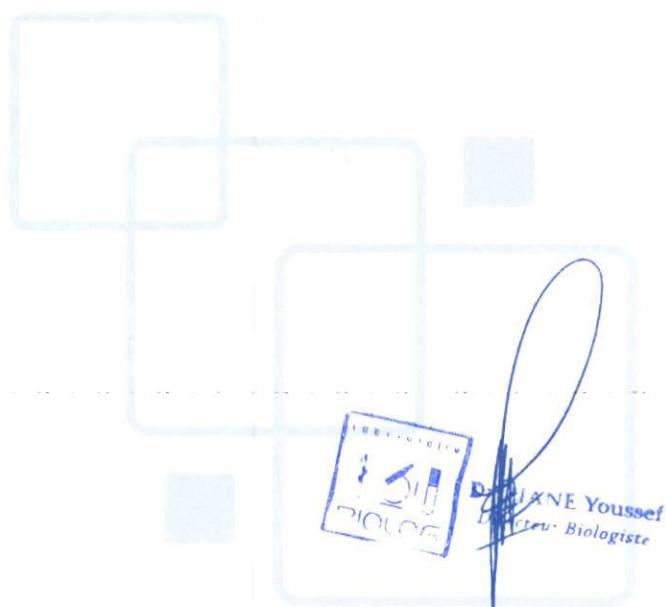
#### 1– Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

#### 2– Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Validé par : Dr Youssef ZIANE





# LABORATOIRE BIOLOG

## D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca  
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : [lab.biolog@gmail.com](mailto:lab.biolog@gmail.com)  
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126  
ICE : 000064466000083

**Dr Youssef ZIANE**

*Directeur Biologiste Médical*

*Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat*

*Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier – France*

*Code INPE: 097163182*



Organisme :

Casablanca, le : 29/05/2021

### FACTURE N° : 210005785

**Nom et Prénom : Mr Kamal ALAMI CHAMS**

#### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Frais Prélèvement	B17	B
	Cholestérol total	B30	B
	Créatinine sanguine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	LDL calculé	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	Urée (Azotémie)	B30	B
	Rapport Albuminurie/Créatininurie	B60	B
	Pièges HbA1c	0	

**Total des B : 457**

Montant total de la facture : 600.00Dhs

**Arrêtée la présente facture à la somme de : six cents dirhams s.**

**NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès de votre assurance)**

