

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

### rmacie :

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.

### ttique :

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 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.

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- 055775

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1625 Société : R.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MIKOU Abdelilah

Date de naissance : 01/01/1947

Adresse : 52, Bd Abdelhadi Boutaleb, Résidence  
SABABIA CASABLANCA

Tél. : 0642778402 Total des frais engagés : 1713,40 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 : CASABLANCA

Le : 07/07/2021

Signature de l'adhérent(e) :





### RELEVÉ 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
<b>Laboratoire SENTISSI</b> Dr. Abdelfattah SENTISSI Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa Tél.: 05 22 39 67 50 / 39 64 15	13.07.21	B 1260 PE 1,5	1713,40

### AUXILIAIRES MEDICAUX

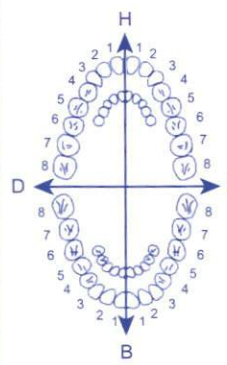
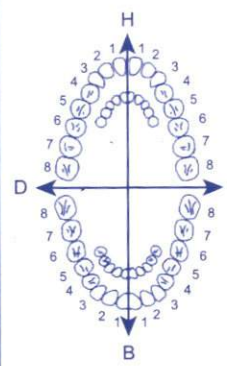
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				CCEFFICIENT 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	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			CCEFFICIENT 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																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة أمراض القلب الدار البيضاء - الوازيس  
**CLINIQUE Cardiologique Casa-Oasis**  
Cardiologie / Cardiologie Interventionnelle / Radiologie Vasculaire Interventionnelle  
Chirurgie Cardio Vasculaire et Thoracique  
**Coro-Scanner / 128 barrettes**

1. 05/07/21

الدكتور محمد علاوي  
**Dr. Mohamed ALLAUI**

**CARDIOLOGUE**

DES de Cardiologie  
et

Pathologie Vasculaire  
de la Faculté  
de

Médecine de PARIS  
Ancien Interne  
des

Hôpitaux de NANCY  
Membre de la Société  
Française de Cardiologie

N° Nihon Keiichi

Fin Sp

- MS, VS, CR

- Bradycardie

- ionof, ch, uel,

MSAT, MLAT

- séologie GVD JG, JH.

Dr. Abderrahmane

13/07/21  
**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

Dr. Mohamed ALLAUI  
Cardiologue  
20, Rue de France Ville, Oasis  
Casablanca - Tél. 05 22 98 07 06

20, Rue France Ville - Oasis - CASABLANCA 20000 - دار البيضاء - الوازيس - زنقة فرانس فيل - 20

Tél. : 05 22 98 75 75 / 05 22 98 07 06 / 05 22 99 49 72 - Fax : 05 22 98 83 25 - GSM : 06 72 29 45 14 - 06 72 29 47 13 - 06 72 29 48 72

E-mail : clinique\_cardiologique@hotmail.com - Patente : 34788311 - C.N.S.S : 7379622 - I.F. : 01006967 - I.C.E : 001750502000084

N° Cpte : 190 780 21211 430 4969 0009 74 Banque Centrale Populaire - Casablanca



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



**FACTURE N° : 2107130002**

ICE :001578364000055

Casablanca le 13-07-2021

**Mr Abdelilah MIKOU**

Demande N° 2107130002

Date de l'examen : 13-07-2021

Analyses :

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Calcium	B30	B
	Chlore	B30	B
	CRP	B100	B
	Potassium	B30	B
	Sodium	B30	B
	NF	B80	B
	Bicarbonates	B30	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Créatininémie	B30	B
	PROTEINES	B30	B
	PROCALCITONINE sérique	B500	B
	SEROLOGIE COVIS-19	B210	B

Total des B : 1260

**TOTAL DOSSIER : 1713.4 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent treize dirhams quarante centimes

INPE: 093000271

Laboratoire SENTISSI  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1301210015  
Date de l'examen : 13-07-2021

**Mr Abdelilah MIKOU**  
Réf : 2107130002  
Prescription : Mohamed ALLAoui

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

28-06-2021

Globules Blancs :	9 500 /mm3	(4 000-10 000)	6 600
Globules Rouges :	5.51 /mm3	(4.00-5.65)	5.21
Hémoglobine :	18.0 g/dL	(12.5-17.2)	16.7
Hématocrite :	52.9 %	(37.0-49.0)	49.0
VGM :	96.0 fL	(80.0-101.0)	94.0
TCMH :	32.7 pg	(27.0-34.0)	32.1
CCMH :	34.0 %	(30.0-35.0)	34.1
Polynucléaires Neutrophiles :	52.0 %	(40.0-75.0)	68.9
Soit:	4 940.0 / mm3	(1 500.0-7 700.0)	4 547.4
Polynucléaires Eosinophiles :	1.5 %	(<5.0)	1.1
Soit:	142.5 / mm3	(20.0-1 100.0)	72.6
Polynucléaires Basophiles :	0.4 %	(0.0-1.0)	0.3
Soit:	38.0 / mm3	(<350.0)	19.8
Lymphocytes :	35.2 %	(20.0-45.0)	19.6
Soit:	3 344.0 / mm3	(1 000.0-4 000.0)	1 293.6
Monocytes :	10.9 %	(2.0-12.0)	10.1
Soit:	1 035.5 / mm3	(100.0-2 700.0)	666.6
Plaquettes :	273 000 /mm3	(150 000-500 000)	152 000

### VITESSE DE SEDIMENTATION

05-01-2021

VS 1ère heure	3 mm	(<20)	2
VS 2ème heure	8 mm		5

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa  
Tél: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

13-07-2021 – Mr Abdelilah MIKOU

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

28-06-2021

Protéine C-réactive (ultrasensible) **7.17** mg/l ( $<5.00$ ) 50.17  
(Immunoturbidimétrie)

PROCALCITONINE  **$<0.050$**  ng/ml ( $<0.050$ )

Valeurs de référence: jusqu'à 0,050 ng/ml

Seuil clinique :

- les valeurs  $< 0,5$  ng/ml représentent un faible risque de sepsis sévère ou de choc septique,
- les valeurs  $> 2,0$  ng/ml représentent un risque élevé de sepsis sévère ou de choc septique.

04-05-2021

Sodium (Na) **138.0** mmol/l ( $135.0-145.0$ ) 139.5  
(Electrode sélective)

04-05-2021

Potassium (K) **5.2** mmol/L ( $3.5-5.0$ ) 4.7  
(Electrode sélective)

04-05-2021

Chlore (Cl) **99.0** mmol/l ( $94.0-108.0$ ) 103.4  
(Electrode sélective.)

04-05-2021

Bicarbonates **27.9** mmol/l ( $20.0-30.0$ ) 28.6  
(Dosage enzymatique)

04-05-2021

Protidémie **71.7** g/l ( $60.0-80.0$ ) 67.0

04-05-2021

Calcium **96.8** mg / l ( $88.0-107.0$ ) 93.6  
(Arsenazo III) **2.42** mmol/l ( $2.20-2.68$ )

04-05-2021

Urée plasmatique: **0.68** g/l ( $0.15-0.50$ ) 0.59  
(enzymatique) **11.36** mmol/l ( $2.51-8.35$ )

04-05-2021

Créatinine **16.4** mg/l ( $7.0-13.0$ ) 16.6  
(Jaffé) **145.0**  $\mu$ mol/l ( $61.9-114.9$ )



# Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

**Dr A. SENTISSI**  
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse  
Spécialisé en Hématologie, Biochimie  
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale  
D.U. Assurance Qualité en B.M.

13-07-2021 - Mr Abdelilah MIKOU

Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	27.8 UI/L	(5.0-40.0)	05-01-2021 42.7
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	30.8 UI/L	(5.0-49.0)	05-01-2021 26.1

## SEROLOGIE INFECTIEUSE

### Sérologie SARS-CoV-2 (COVID-19)

IgG (Index) 29.68  
Résultat: positif

#### Interprétation:

Index < à 1 : négatif

Index entre 1 et 2 : équivoque

Index > à 2 : Positif.

IgM (Index) : 0.42  
Résultat : négatif

#### Interprétation:

Index < à 1 : négatif

Index entre 1 et 2 : équivoque

Index > à 2 : Positif.

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

**Laboratoire SENTISSI**  
Dr. Abdelfattah SENTISSI  
Romandie II - Tour 2 - Casa  
R.N. 05 22 36 62 50 / 39 64 15  
Tél. 05 22 36 62 50