

## 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

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

84246

<input type="checkbox"/> <b>Maladie</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dentaire</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optique</b>	<input type="checkbox"/> <b>Autres</b>
<b>Cadre réservé à l'adhérent (e)</b>			
Matricule : <b>36088</b>	Société :		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <b>ARIFI Mohamed</b>			
Date de naissance : <b>14/12/1934</b>			
Adresse : <b>Palace 1997 5 Avenue Casablanca</b>			
Tél. : <b>06 77 56 19 31</b>	Total des frais engagés : <b>1224*300 Dhs</b>		

<b>Cadre réservé au Médecin</b>			
			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : <b>25/08/2021</b>			
Nom et prénom du malade : <b>ARIFI Mohamed</b> Age: _____			
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : <b>Deficit en vitamine B12</b>			
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) : **obj**  
 Le : **25/08/2021**

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/04/2001	15		350 DH	INSTITUT HEMATOLOGIQUE SPECIALISTE EN HEMATOLOGIE Dr. ABDOMEN CENTER ANG Bvd El Anoual 20100 Casablanca Fax: 05 22 865 938

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	<i>Aut. 05 Tél. 05</i> Montant de la Facture
		.....
		.....
		.....
		.....
		.....

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 SOI OIRE D'ANALYSES MEDICALES 1. Ibrahima Sall - Casablanca 02 24 11 00 00 Fax: 0522 34 11 00 salllab@hotmail.com salllab@00301067-IF-113 100	26.08.21	R : 1875 T.E.P.Y	1224.00 DH

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

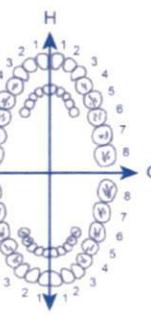
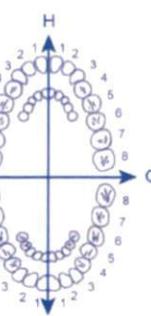
#### Violet Adhesive

## **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"/>
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000	B 35533411 11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

# ORDONNANCE



**Dr Jalil BENNANI**

Spécialiste en Hématologie Clinique  
DES en Cancérologie  
AFSA en Hématologie

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles

Ancien assistant à l'Institut Jules Bordet -  
Bruxelles

Ancien chef de clinique à l'Institut Gustave  
Roussy - Villejuif

Ancien Interne des Hôpitaux Saint-Louis et  
Hôtel Dieu - Paris

Adresse: CENTRE ABDELMOUNEN  
Angle Bvds Abdelmoumen et Anoual  
20360 Casablanca - Maroc

Tel: +212 (0) 522 864 666  
+212 (0) 696 626 504  
Fax: +212 (0) 522 865 938  
Email: cabinetdrjb@gmail.com

Identité Patient :  
Mr Mohamed ARIFI

le : 25/08/2021  
A faire le :

**Sang:**

Numération formule sanguine complète

**Préciser les anomalies cytologiques qualitatives au frottis sanguin**

Taux de réticulocytes

Dosage Vitamine B9

Dosage Vitamine B12

Ferritine

Créatinine

Bilirubine Tot. Et Conj., ASAT, ALAT

LDH

VS

EVOLULAB  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
187, Bvd. Ibnou Sina - Casablanca  
Tel: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45  
E-mail: evolulab@hotmail.com  
http://www.evolulab.com



**Date du prélèvement :** 26-08-2021 à 08:56  
**Code patient :** 1907292017  
**Né(e) le :** 01-01-1944 (77 ans)



**Mr Mohamed ARIFI**  
**Dossier N° :** 2108262004  
**Prescripteur :** Dr. JALIL BENNANI

## HEMATOLOGIE

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

04-03-2021

Leucocytes	6.82	G/L	(3.90–10.20)	6.84
Hématices	4.17	T/L	(4.00–5.65)	4.61
Hémoglobine	12.8	g/dL	(12.5–17.2)	14.0
Hématocrite	40.0	%	(37.0–49.0)	42.6
V.G.M	95.9	fL	(80.0–101.0)	92.4
T.C.M.H	30.7	pg	(27.0–34.0)	30.4
C.C.M.H	32.0	g/dL	(30.0–36.0)	32.9

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

Poly. Neutrophiles	59.7	%	54.8
Soit	4.07	G/L	(1.50–7.70)
Poly. Eosinophiles	4.5	%	6.0
Soit	0.31	G/L	(0.02–1.10)
Poly. Basophiles	0.1	%	0.0
Soit	0.01	G/L	(<0.35)
Lymphocytes	30.1	%	27.5
Soit	2.05	G/L	(>1.00)
Monocytes	5.6	%	11.7
Soit	0.38	G/L	(0.10–2.70)
<b>PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i)</b>	<b>140</b>	G/L	(150–450)

#### Commentaire :

Anisopoïkylocytose avec présence d'hématie en cible +++ et de quelques acryocytes.  
 Thrombopénie vérifiée sur frottis.

### RETICULOCYTES

Soit :

1.5 %  
63 G/L (25–100)

### - VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

04-03-2021

- VS 1ère heure	25	mm	(<20)	22
- VS 2ème heure	52	mm		45

**Date du prélèvement :** 26-08-2021 à 08:56  
**Code patient :** 1907292017  
**Né(e) le :** 01-01-1944 (77 ans)



**Mr Mohamed ARIFI**  
**Dossier N° :** 2108262004  
**Prescripteur :** Dr. JALIL BENNANI

## HEMATOLOGIE

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

04-03-2021

Leucocytes	6.82	G/L	(3.90–10.20)	6.84
Hématures	4.17	T/L	(4.00–5.65)	4.61
Hémoglobine	12.8	g/dL	(12.5–17.2)	14.0
Hématocrite	40.0	%	(37.0–49.0)	42.6
V.G.M	95.9	fL	(80.0–101.0)	92.4
T.C.M.H.	30.7	pg	(27.0–34.0)	30.4
C.C.M.H	32.0	g/dL	(30.0–36.0)	32.9

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

Poly. Neutrophiles	59.7	%	54.8
Soit	4.07	G/L	(1.50–7.70)
Poly. Eosinophiles	4.5	%	6.0
Soit	0.31	G/L	(0.02–1.10)
Poly. Basophiles	0.1	%	0.0
Soit	0.01	G/L	(<0.35)
Lymphocytes	30.1	%	27.5
Soit	2.05	G/L	(>1.00)
Monocytes	5.6	%	11.7
Soit	0.38	G/L	(0.10–2.70)
<b>PLAQUETTES(Sysmex XT-1800i)</b>	<b>140</b>	G/L	(150–450)

#### Commentaire :

Anisopoïkylocytose avec présence d'hématie en cible +++ et de quelques acryocytes.  
 Thrombopénie vérifiée sur frottis.

### RETICULOCYTES

Soit :

1.5 %  
 63 G/L (25–100)

### - VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

04-03-2021

- VS 1ère heure	25	mm	(<20)	22
- VS 2ème heure	52	mm		45

2108262004 – Mr Mohamed ARIFI

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

– <b>Créatinine</b> (Test colorimétrique enzymatique )	18.9 mg/L 167.3 µmol/L	(6.0-13.0) (53.1-115.1)	15.1	04-03-2021
– <b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Méthode : IFCC )	22 UI/L	(0-35)	24	04-03-2021
– <b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Méthode:IFCC )	13 UI/L	(0-45)	16	04-03-2021
<b>Bilirubine totale</b> (Méthode: DCA )	8.9 mg/L	(1.0-12.0)		
<b>Bilirubine conjuguée (directe)</b> (Méthode: DCA )	1.30 mg/L	(0.00-2.00)		
<b>Bilirubine libre (indirecte)</b> (calculée)	7.6 mg/L			
<b>Lactate déshydrogénase (LDH)</b> (Méthode:IFCC, DGKC )	198 UI/L	(100-430)		
– <b>Ferritine</b> (Technique ELFA Vidas)	246.7 ng/mL	(25.0-380.0)		

### ANALYSES SPECIALISEES

<b>Folates sériques</b> (Dosage CMIA)	12.99 nmol/L 5.72 ng/mL	(9.00-41.40) (3.96-18.22)
<b>Vitamine B12 – sérum :</b> (Dosage CMIA)	121 pmol/l 163 pg/ml	(141-703) (190-949)

Validé par Dr Y.ZEMRANI

  
 LABORATOIRE  
 EVOLULAB  
 Casablanca  
 Tél. : 05 22 95 03 34 - Fax : 05 22 94 77 45 - E-Mail : evolulab@hotmail.com  
 RC : 267035 - ICE : 001666539000001 - INPE-03061067 - IF.M377655

2108262004 – Mr Mohamed ARIFI

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

– <b>Créatinine</b> (Test colorimétrique enzymatique )	<b>18.9</b> mg/L 167.3 µmol/L	(6.0–13.0) (53.1–115.1)	04-03-2021 15.1
– <b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (Méthode : IFCC )	<b>22</b> UI/L	(0–35)	04-03-2021 24
– <b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (Méthode:IFCC )	<b>13</b> UI/L	(0–45)	04-03-2021 16
<b>Bilirubine totale</b> (Méthode: DCA )	<b>8.9</b> mg/L	(1.0–12.0)	
<b>Bilirubine conjuguée (directe)</b> (Méthode: DCA )	<b>1.30</b> mg/L	(0.00–2.00)	
<b>Bilirubine libre (indirecte)</b> (calculée)	<b>7.6</b> mg/L		
<b>Lactate déshydrogénase (LDH)</b> (Méthode:IFCC, DGKC )	<b>198</b> UI/L	(100–430)	
– <b>Ferritine</b> (Technique ELFA Vidas)	<b>246.7</b> ng/mL	(25.0–380.0)	

### ANALYSES SPECIALISEES

<b>Folates sériques</b> (Dosage CMIA)	<b>12.99</b> nmol/L 5.72 ng/mL	(9.00–41.40) (3.96–18.22)
<b>Vitamine B12 – sérum :</b> (Dosage CMIA)	<b>121</b> pmol/l 163 pg/ml	(141–703) (190–949)

Validé par Dr Y.ZEMRANI

**EVOLULAB**  
 LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES  
 187, Bd. Ibnou Sina - Casablanca  
 Tél: 0522 95 03 34 - Fax: 0522 94 77 45  
 E-mail: evolulab@hotmail.com

## FACTURE N° : 2108262004

INPE: 093061067 IF:14377655

Casablanca le 26-08-2021

**Mr Mohamed ARIFI**

Date de l'examen : 26-08-2021

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	- ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	- ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	- Bilirubine Totale+ libre+conjuguée	B70	B
	- Créatinine	B30	B
Ferritine		B230	B
LDH		B50	B
Réticulocytes		B30	B
- Vitesse de sédimentation		B30	B
- NFS		B80	B
Prise de sang		B15	B
Vitamine B12 – sérum		B340	B
Folates sériques (Vit B9)		B400	B

Total des B : 1375

TOTAL DOSSIER : 1224.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent vingt-quatre dirhams

