

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR 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.

## optique :

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.

## 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.

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8823

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL FAHSSI fatima

Date de naissance :

15-05-1967

Adresse :

77, Bd al Massira al Khadra App 9  
Rasif casb

Tél. : 06.61.45.24.89

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ouafaa GUESSOUS KRAFESS  
Médecine Générale - Echographie  
8, Rue Assaad Benou Zarara - 3<sup>me</sup> Etage  
Maârif - Casablanca  
Tél. : 022.98.80.71 / 061.41.17.27

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

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

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : ..... *Medicale infarctus*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

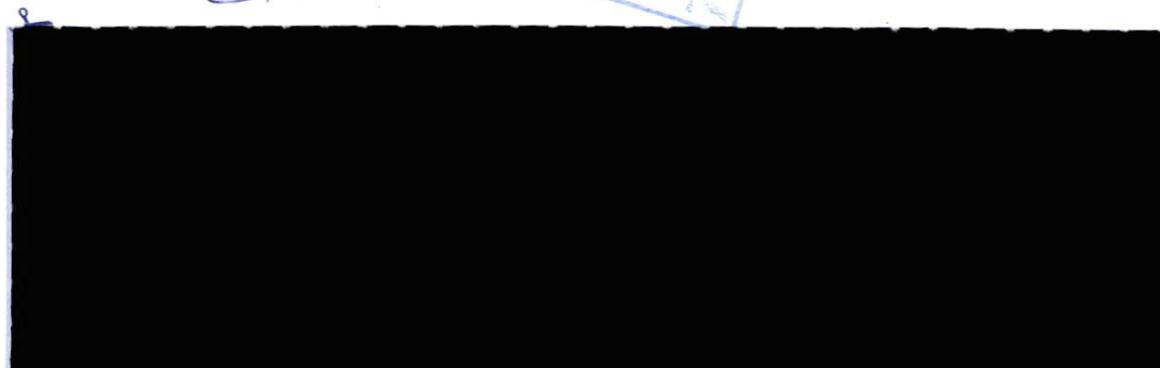
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : Casab 22-05-21

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXiliaires MÉDICAUX

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553		Coefficient des travaux
				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'EXECUTION



Cabinet de Médecine Générale

Echographie

Expertise médicale - Diabétologie

Psychologie médicale

El Folassi Fadi

عيادة الطب العام

الفحص بالصدى

- الخبرة الطبية - مرض السكري

- التشخيص النفسي الطبي

Casablanca, le 16.09.21 الدار البيضاء, في

**S A N G**

Glycémie : à jeûn = 8h J1  
 : pp 2h = 10h J2  
 : pp 4h = 12h  
 : pp 2h = 16h J3  
 : pp 4h = 16h  
 : pp 2h = 22h J1

HGPO (75G) toutes les demi - heures sur deux heures à 8h à jeûn J1

Hb A1 C  
 Fructosamine  
 Urée  
 Créatininémie  
 Débit de filtration glomérulaire (Gekroft)  
 Acide urique  
 Cholestérol Total  
 C.HDL - LDL  
 Triglycérides  
 Ionogramme sanguin - Kaliémie  
 Calcémie  
 Phosphatases alcalines  
 Magnésium sérique et globulaire  
 NFS - Plaquettes  
 VS - C.R.P  
 Groupage  
 Fer-sérique - Ferritine  
 Electrophorèse des protides  
 Temps de Céphaline Kaolin  
 Fibrinémie  
 Transaminases - C.P.K.  
 GGT  
 Taux de Prothrombine  
 AG -HBs  
 AC - Anti HBs  
 AC - Anti HBC  
 AC - Anti HCV  
 Bilirubine  
 Amylasémie - Lipasémie  
 AC antiendomysium  
 AC antigliadiine  
 Sérologie H.B. Pylori  
 Latex Waler Rose  
 ACAN  
 PTH intacte



**S A N G**

TSH.US + T4 + vit D<sub>2</sub> / D<sub>3</sub>  
 ACAT : anti Tg et anti TPO.  
 AC antirécepteurs de la TSH  
 Thyroglobuline - Tyrocalcitonine  
 Cortisol de 8h - de 16 h  
 ACTH - ARP  
 Aldostéronémie  
 FSH - LH  
 Oestradiol - Progestérone - 17 OHP  
 Δ4 - androstène dione  
 SDHA  
 Testostéronémie libre  
 PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé (e))  
 GH - I.G.F1  
 Stimulation GH / Insuline  
 Stimulation GH / Glucagon  
 Stimulation GH / L dopa  
 AC. anti HIV  
 PSA total  
 ACE  
 αFP

**U R I N E S**

ECBU ± antibiogramme - Compte d'Addis  
 Micro - albuminurie / 24 H  
 Glycosurie / 24 H  
 Protéinurie / 24 H  
 Clearance de la créantinine corrigée  
 Cortisol libre / 24 H  
 17 Céto - 17 OH / 24 H  
 Calciurie / 24 H  
 Phosphatiurie / 24 H  
 Métanéphrine - Normétanéphrine / 24 H  
 V.M.A. / 24 H  
 Aldostéronurie / 24 H

**S E L L E S**

Coprologie et parasitologie  
 Recherche de sang + recherche de l'Ag de l'Helicobacter pylori dans les selles

**A U T R E S**

Frottis cervico - vaginal  
 Spermogramme ± Culture  
 ECB vaginal ± Culture  
 IDR à 10 u. tuberculine  
 Recherche de BK : ED ± Culture

**Dr Zizi**

دكتور الزيزي

Médecin Biologiste

طبيب

Ancien interne des hôpitaux de Paris

إختصاصي في

التحاليلات الطبية

Casablanca le 15-09-2021

Mme EL FAHSSI Fatima

FACTURE N° B210902313

### Récapitulatif des analyses

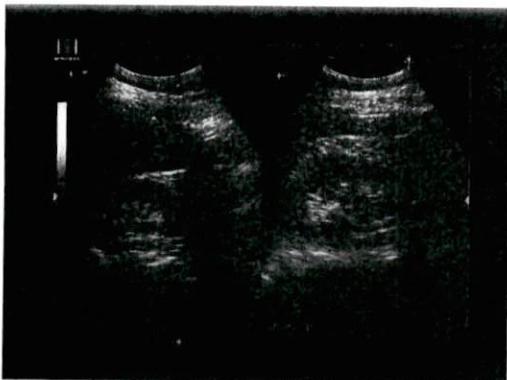
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Traitemet échantillon sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	B70	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	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
0205	Clearances de la créatinine	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1850

TOTAL DOSSIER : 2504.00 DH

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





Dr. Ouafae Guessous Krafess  
Cabinet Médecine Générale  
Echographie  
Expertise Médicale - Diabétologie  
Psychologie Médicale



الدكتورة وفاء غسوس الكرافس  
عيادة الطب العام  
الفحص بالصدى  
الخبرة الطبية - مرض السكري  
التشخيص النفسي الطبي  
الدار البيضاء، في : ١١/٩/٢١

Casablanca, le : 11/9/21

## Echographie Abdominale

Rue El Fakessi Fatima

- Foie de taille normale, contours réguliers et d'échostucture homogène
- Vesicule bilaire Siège de lithose
- Vére bilaire principale et TR de calibre normal
- Rénas, pancréas et rate de morphologie normale
- Absence d'ostéosynthèse profonde
- Absence d'asite

Dr Ouafae GUESSOUS KRAFESS  
Médecine Générale - Echographie  
8, Rue Assaad Bnou Zarara - 3<sup>ème</sup> Etage  
Maârif - Casablanca  
Tél.: 022.98.80.71 / 061.41.17.27

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 07-09-2021

Mlle CORNI GEANU Camelia

Code : A210900025

Référence : A210900025

Du : 01-09-2021

Prescripteur : Dr NAJI NAWEL SOPHIE

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération Globulaire

Hématies	4.5	M/mm <sup>3</sup>	(4.0-5.3)
Hémoglobine	14.1	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite	41	%	(37-46)
VGM	91	μ <sup>3</sup>	(80-95)
TCMH	31	pg	(28-32)
CCMH	34	g/100mL	(30-35)

#### Formule leucocytaire

Leucocytes	7 120	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
Neutrophiles	48	% soit	3 418 /mm <sup>3</sup> (1 500-7 500)
Eosinophiles	5	% soit	356 /mm <sup>3</sup> (<400)
Basophiles	1	% soit	71 /mm <sup>3</sup> (<100)
Lymphocytes	38	% soit	2 706 /mm <sup>3</sup> (1 500-4 000)
Monocytes	8	% soit	570 /mm <sup>3</sup> (200-1 000)

#### Numération plaquettaire

Plaquettes	320 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)
Volume Plaquettaire Moyen	8.9	fl	(6.0-11.0)

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

6 mm

(2-11)



# مختبر التحاليل الطبية المعاريف LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 07-09-2021

Mme CORNI GEANU Camelia

Code : A210900025

Référence : A210900025

Normes

Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C réactive (CRP)	5.4 mg/L	(<6.0)
Transaminase GOT (ASAT)	14 UI/L	(10-45)
Transaminase GPT (ALAT)	10 UI/L	(10-35)
Gamma GT	18 UI/L	(7-35)
Créatinine	6.80 mg/L 60.1 µmol/L	(6.30-12.00) (55.7-106.1)
Ferritine (Cobas e411: Electrochimiluminescence)	41.97 µg/L	(13.00-250.00)

## BILAN ENDOCRINIEN

Thyréostimuline (TSH) (Cobas e411: Electrochimiluminescence)	4.04 µUI/mL	(0.27-4.20)
---	-------------	-------------

## AUTO-IMMUNITE

Anticorps anti-nucléaires (AAN) (ELISA Alegria ORGENTEC)	Négatif
Index	0.30

<u>Interprétation :</u>	
Index < 1	: Négatif
Index 1.0 – 1.2	: Limite
Index > 1.2	: Positif

Commentaire: ANA Detect est un système de test basé sur la technique ELISA pour la détermination qualitative d'anticorps IgG contre SS-A-52 (Ro-52), SS-A-60 (Ro-60), SS-B (La), RNP/Sm, RNP-70, RNP-A, RNP-C, Sm-BB, Sm-D, Sm-E, Sm-F, Sm-G, Scl-70, Jo-1, dsDNA, ssDNA, polynucléosomes, mononucléosomes, histone complex, histone H1, histone H2A, histone H2B, histone 3, histone H4, Pm-Scl-100, centromère B présents dans le sérum ou le plasma humain



مختبر التحاليل الطبية المعاريف

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF

Casablanca le : 07-09-2021

Mme CORNI GEANU Camelia

Code : A210900025

Référence : A210900025

Normes

Antériorités

Anticorps anti-Transglutaminase IgG Négatif  
Index 1.10 U/mL

Interprétation :  
< 10 U/mL : Négatif  
> ou = 10 U/mL : Positif

Anticorps anti-Transglutaminase IgA Négatif  
Index 0.10 U/mL (<10.00)

Interprétation :  
< 10 U/mL : Négatif  
> ou = 10 U/mL : Positif

Anticorps anti-thyropéroxidase (anti-TPO) Négatif  
(ELISA Alegria ORGENTEC)  
Index 15 IU/mL

Interprétation :  
< 50 IU/mL : Négatif  
50 - 75 IU/mL : Limite  
> 75 IU/mL : Positif

## ANALYSES TRANSMISES

COMPLEMENT C4 : Voir compte rendu ci-joint.

COMPLEMENT C1 ESTERASE INHIBITEUR Voir compte rendu ci-joint.  
Activité fonctionnelle :

COMPLEMENT C1 ESTERASE INHIBITEUR : Voir compte rendu ci-joint.





Biologiste Responsable : Sylvie Cado

Biologistes Médicaux

H. Belaouni A. Ganon A. Valeri  
L. Verdurme S. Haim-Boukobza S. Samaan  
J-M. Costa P. Kleinfinger S. Schmit  
M-M. Coude I. Lacroix S. Trombert  
S. Serero L. Lohmann D. Trost (Biologiste Généticien)  
S. Defasque S. Mehla Sedkaoui M. Valduga  
F. Floch B. Roquebert I. Lanois

Cerba

**CORN1 GEANU**

**CAMELIA**

Né(e) le 08.06.1997

Sexe : F

Dossier n° : 21V0555971

G / w 994-101 / s 994-101

**LABM MAARIF**

**DOCTEUR ZIZI ABDERRAZZAK**  
**400 BOULEVARD BRAHIM ROUDANI**  
**20100 CASABLANCA**  
**MAROC**

Transmis par LABM MAARIF

Vos références : A210900025 08433

Enregistré le : 04.09.2021 Edité le : 07.09.2021

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• **DOSAGE PONDERAL DU C1-INHIBITEUR (Néphélémétrie)**

Réactif : N Antisérum anti-C1-Inhibiteur humain (Siemens)

Prélèvement : 01.09.2021 Sérum

0,29 g/l

N : 0,21 à 0,39

Absence de déficit quantitatif en C1-inhibiteur.

• **ACTIVITE FONCTIONNELLE DU C1-INHIBITEUR (Cinétique enzymatique)**

Réactif : Berichrom® C1-Inhibiteur (Siemens)

Prélèvement : 01.09.2021 Plasma citraté congelé 11h 20

97 %

N : 70 à 130

Absence d'anomalie fonctionnelle du C1-inhibiteur.

• **COMPLEMENT C4 (Turbidimétrie)**

Prélèvement : 01.09.2021 Sérum

0,21 g/l

N : 0,10 à 0,40

Souad Mehla Sedkaoui (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet