

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 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.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W21-652814

, 85992

<input checked="" type="checkbox"/>	Maladie	<input type="checkbox"/>	Dentaire	<input type="checkbox"/>	Optique	<input type="checkbox"/>	Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)							
Matricule : <u>2346</u>		Société : <u>R.A.M</u>					
<input type="checkbox"/> Actif		<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)		<input type="checkbox"/> Autre :			
Nom & Prénom : <u>MAANI MOHAMMED</u>							
Date de naissance : <u>01/01/1952</u>							
Adresse : <u>Hay Laalou Rue 15 N° 06</u>							
Cité : <u>Djemaa</u>							
Tél. : <u>06 62 02 66 92</u>						Total des frais engagés : <u>4780,96</u> Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin : DR. BENBLOUKER KAZMANE Adiba

DR. BENBLOUKER KAZMANE Adiba
Médecine générale - Diabetologie
Permis de Conduire
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
Tel : 05 22 37 16 61

Cachet du médecin :

06/09/2021

Date de consultation :

CHAIF SAADIA ép MAANI Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabetique

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 : CASA

Le : 28/09/2021

Signature de l'adhérent(e) :

MAANI

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
06/09/2011	EE C		150.DH	091021287 Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adib Médecine générale / Diabetologie Permis de Conduire Jamila 5 Rue 145 N° 410 C.D - Casa T : 05 22 37 16 61

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ABELLE MEDICAL 761 05 22 22	06/09/2023	3710,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>Centre d'Analyses Médicales SBATA ALFATH AND ELWAHADI DÉCIN BIOLOGISTE MISS HARI C.D. 06/09/2021</p>	Mardi 07 Septembre 2021	LABORATOIRE SBATA	

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

Dr. Benboubker Kazmane Adiba

MEDECINE GENERALE

Echographie
Expert Assermentée

Jamila 5 - Rue 145 N°110
Cité Djemaa - Casablanca

Tél : 05 22 37 16 61

الدكتورة بنبوبكر قزمان أديبة

الطب العام

الأيكوغرافي

خبيرة لدى المحاكم

جميلة 5 رقعة 145 رقم 110
قرية الجماعة
الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 37 16 61

Casablanca, le 2.6./29./20.21

n^o CHAIF SAADIA ep MAANI

SS 31 Novomix

36 UI le mat
22 UI le so

x3 2) GALVUS Met 50 / 100

390,00 x3 3) glu Phage 100

28,00 x3 4) hpanPhyl 160

116,80 x2 5) négro 80

144,50 x3 6) D- care

56,30 x2 1) ampon le 15 J it de 3 mois

T 3710,70

Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba
Médecine générale - Diabetologie
Permis de Conduire
Jamila 5 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
Tel : 05 22 37 16 61

N° W21-652814

CHAIF SAADIA

EP = MAANI =

MLe = 2946-

- Date 06/09/21

8-9674-73-270-1

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml



8-9674-73-270-1

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml



LOT 201338
EXP 07/2022
PPV 144.50DH

6118001

LOT 201338
EXP 07/2022
PPV 144.50DH

6118001

LOT 201338
EXP 07/2022
PPV 144.50DH

6118001



D-CURE® AMPOULE
PPV : 55,30 DH
LOT : 19K13/B
EXP : 11/12/2021
6 118001 320080

maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



28,00

28,00

28,00

PPV:
LOT:
EXP:
55,30 DH
19K13/B
11/2021
6 118001 320080

Cachet du Médecin
 Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba
 Médecine générale - Diabetologie
 Permis de Conduire
 Jamila 6 Rue 145 N° 110 C.D - Casa
 tel / 05 22 37 16 61

Date : 06/09/2021

Bilan Biologique

Nom / Prénom : CHALF Saadia ép NAFI Age :

Sexe : M F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Glucose

- Glycémie à jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Lonogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétaténine
- Acide urique

Sérologie et immunologie

- VDRL - TPHA
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- β-HCG Plasmatique

- Facteur Rhumatoïde :
 - (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du Complément

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- 5' Nucléotidase
- CPK (Crétaténine Phosphokinase)
- Troponine
- Électrophorèse des protéines EPP
- BNP

Lonogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétaténine

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

Autres : TSH , vITD₂₅-OH(D₂+D₃)



مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتاح
طبيب مخبرى

05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 — سباتة — البيضاء —
Patente N° : 33990016 - I.F.N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 210907-0066

. Saadia CHAIF EP MAANI
Prescription : Dr A BENBOUBKER KAZMANE
Date de l'examen : 07/09/2021

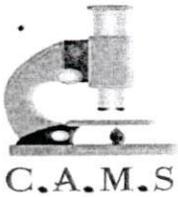


Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	TSH	B250	B
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Acide Urique	B30	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B

Montant Facturé	920.26Dhs
Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt dirhams vingt-six centimes	

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
ALFATH ABDELWAHAB
DECIN-BILOGESTER
MISS MARTIC C.D CASA
28 07 / FAX: 05 22 38 02 60



مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

C.A.M.S.

Docteur Abdelwahab AL FATH
 Médecin Biologiste

05 22 38 02 80 - 05 22 55 28 07 - شارع ابريس الحارشى - سباتة - المحيضان -
 Patente N° : 33890016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
 E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

الدكتور عبد الوهاب الفتح
 طبيب مخبرى

Dossier N° : 210907-0066

. Saadia CHAIF EP MAANI

Né(e) le : 11/05/1964/ 57 ans

Prescription : Dr A BENBOUBKER KAZMANE

Date de l'examen : 07/09/2021



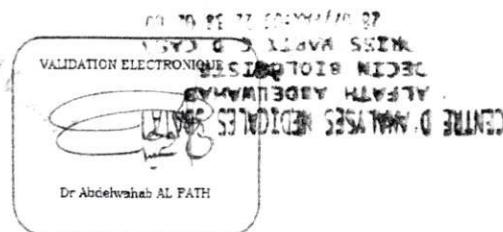
HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

28/04/2021

Hématies	5.42	Millions/mm ³	(3.80–5.40)	5.02
HEMOGLOBINE	14.2	g/dl	(12.5–15.5)	12.7
Hématocrite	42.1	%	(37.0–47.0)	39.1
V.G.M	77.7	μ3	(82.0–98.0)	77.9
T.G.M.H	26.2	pg	(27.0–32.0)	25.3
C.C.M.H	33.7	%	(32.0–36.0)	32.5
 PLAQUETTES	 349	Milliers/mm ³	(150–450)	 306
 LEUCOCYTES	 6.60	Milliers/mm ³	(4.00–10.00)	 5.00
Neutrophiles	53.7	%	(45.0–70.0)	49.2
	3.544	Milliers/mm ³	(1.800–8.000)	2.460
Lymphocytes	33.2	%	(20.0–40.0)	35.3
	2.191	Milliers/mm ³	(1.500–4.500)	1.765
Monocytes	10.2	%	(0.0–9.0)	11.7
	0.673	Milliers/mm ³	(0.000–0.800)	0.585
Eosinophiles	2.2	%	(0.0–4.0)	3.1
	0.145	Milliers/mm ³	(0.000–0.400)	0.155
Basophiles	0.7	%	(0.0–2.0)	0.7
	0.046	Milliers/mm ³	(0.000–0.200)	0.035



VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

8 mm

28/04/2021

8

Valeurs normales supérieures de la VS selon l'âge et le sexe:

- Homme :
-Avant 50 ans:<15 mm/h
-Après 50 ans:<20 mm/h
Femme :
-Avant 50 ans:<20 mm/h
-Après 50 ans:<25 mm/h

La VS tend à augmenter avec l'âge; des valeurs limites de normalité ont été proposées:

- pour les hommes: VS=âge en années/2
-pour les femmes: VS=âge en années(+10)/2

La VS est un marqueur de l'inflammation à cinétique LENTE:

- Elle s'élève à partir de la 30ème heure de l'inflammation
- Atteint son maximum après 7 jours
- Revient à la normale quelques semaines après l'agression

* L'ACCELERATION DE LA VS EST DITE :

- Légère :<30 mm/1ière H
- Modérée:30 à 50 mm/1 ière H
- Importante:50 à 100 mm/1 ière H
- Très importante: >100 mm/1 ière H

* CERTAINES CAUSES PHYSIOLOGIQUES AUGMENTENT LA VS:

- L'âge
- Le sexe féminin
- La grossesse

* CERTAINES MEDICAMENTS ACCELERENT LA VS

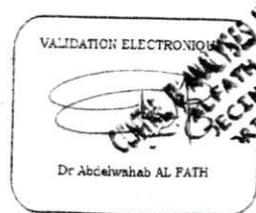
- Estroprogestatifs
- Héparines
- Solutés macromoléculaires.

* CERTAINES CAUSES PATHOLOGIQUES MAIS NON INFLAMMATOIRES AUGMENTENT LA VS :

- L'anémie
- Les hypergammaglobulinémies mono et polyclonales
- L'insuffisance rénale chronique
- Une forte hyperlipidémie

* CERTAINES CAUSES DIMINUENT LA VS:

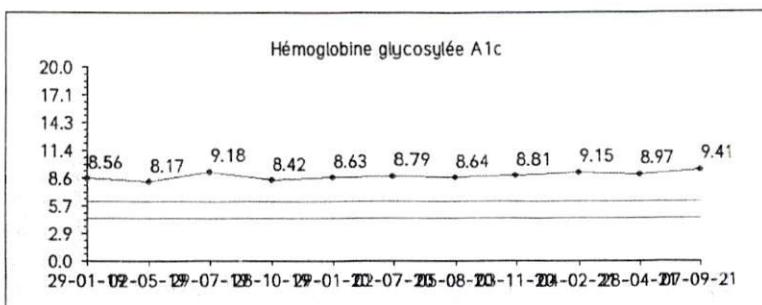
- Polyglobulie
- Hyperleucocytose
- Macrocytose
- Hémolyse
- Hypofibrinémie



BIOCHIMIE SANGUINE

28/04/2021

Hémoglobine glycosylée A1c **9.41 %** (4.40–6.20) 8.97
(Tech : HPLC)



28/04/2021

Glycémie à jeun **2.38 g/l** (0.70–1.10) 1.49
13.23 mmol/l (3.89–6.12) 8.28

28/04/2021

Urée **0.28 g/l** (0.17–0.43) 0.28
4.67 mmol/l (2.83–7.17) 4.67

28/04/2021

Créatinine **6.2 mg/l** (4.5–9.5) 6.5
(Tech:Standard ID-MS) **54.6 μmol/l** (39.6–83.6) 57.2

28/04/2021

Acide Urique **57.5 mg/l** (26.0–60.0) 45.7
342.1 μmol/l (154.7–357.0) 271.9

28/04/2021

Cholestérol total (RC) **2.24 g/l** (1.30–2.00) 1.79
5.78 mmol/l (3.35–5.16) 4.62

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR):
<2.0 g/l : si ZERO FR
<1.90 g/l : si UN FR
<1.60 g/l : si DEUX FR
<1.30 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

28/04/2021

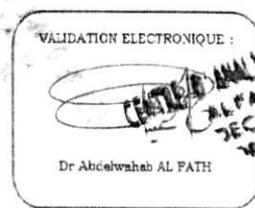
LDL-Cholestérol **1.15 g/l** 1.01

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR):
<1.60 g/l: si moins de UN FR
<1.30 g/l: si DEUX FR
<1.00 g/l: si Antécédents de maladie coronaire

28/04/2021

HDL-Cholestérol **0.51 g/l** (>0.40) 0.42
1.32 mmol/l (>1.03) 1.08

Estimation du risque athérogène:
<0.40g/l: FR athérogène quelque soit le taux du LDL
>0.60 g/l: Taux protecteur



Rapport LDL/HDL

2.25

Indice d'athérogénicité:

Homme

Souhaitable : <3.55
Risque*2 : 3.55-6.25
Risque*3 : >6.25

Femme

Souhaitable : <3.22
Risque*2 : 3.22-5.03
Risque*3 : >5.03

Rapport Cholestérol total/HDL

4.39

Indice d'athérogénicité:

Homme

Souhaitable : <4.97
Risque*2 : 4.97-9.5
Risque*3 : >9.5

Femme

Souhaitable : <4.44
Risque*2 : 4.44-7
Risque*3 : >7

Triglycérides (RC)

28/04/2021

2.91 g/l

(<1.50)

1.81

3.33 mmol/l

(<1.71)

2.07

Normes interprétatives

Normal:<1.5
Critique:1.50-1.99
Elevé :2.00-4.99
Très élevé:>5.00

Transaminases GOT /ASAT

28/04/2021

31.1 UI/L

(<35.0)

24.9

Transaminases GPT/ALAT

28/04/2021

31.6 UI/L

(<35.0)

19.0

Gamma - GT

28/04/2021

80.6 UI/L

(<38.0)

40.9



BILAN ENDOCRINien**TSH us**

(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

2.668 μ UI/mL

(0.380–5.330)

28/04/2021

1.546

Normes interprétatives

Hyperthyroïdie : <0.150

Euthyroïdie : 0.380 à 5.330

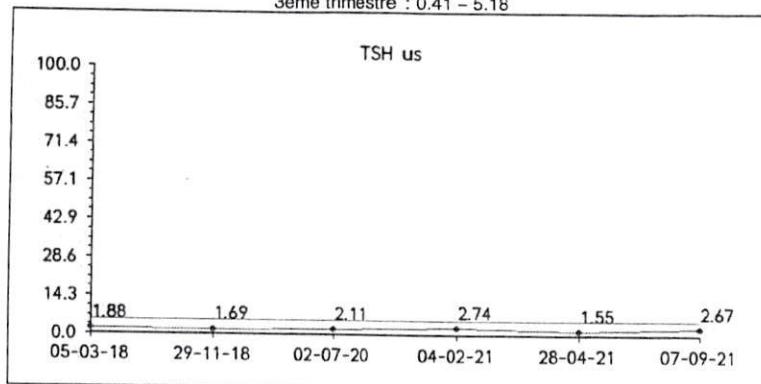
Hypothyroïdie : >7.000

Femme enceinte

1er trimestre : 0.05 – 3.70

2ème trimestre : 0.31 – 4.35

3ème trimestre : 0.41 – 5.18

Limite inférieure de détection de la TSH ULTRA SENSIBLE-TROISIÈME GENERATION:0.005 μ UI/mL**VITAMINE****VITAMINE D :25-OH-Vitamine D (D2+D3)**

(Tech: Chimiluminescence/Acces II)

25.95 ng/ml

64.88 nmol/l

(30.00–100.00)

(75.00–250.00)

28/04/2021

28.02

70.05

Niveau de vitamine D	Plage de concentration de la 25(OH) vitamine D (ng /ml)	Plage de concentration de la 25(OH) vitamine D (nmol/l)
Carencé	< 20	< 50
Insuffisant	20 à 30 (non inclus)	50 à 75 (non inclus)
Suffisant	30 à 100	75 à 250
Toxicité potentielle	>100	>250

(RC) : Résultat contrôlé sur le même prélèvement

Compte-rendu complet