

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **litions 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.

## **iologie et Biologie :**

La facture ainsi qu'une copié 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.

## **ique :**

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**

Reclamation : 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 caractére personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

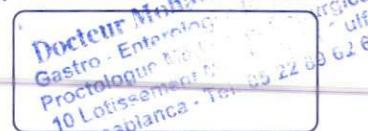
Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :	737	Société :	RAM
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	112208
Nom & Prénom :		MAACH MOHAMED	
Date de naissance :		02-04-1945	
Adresse :		41 BLVD HAJ FATEH Lot HABIBA ouifa CASA	
Tél. :		06 76 24 89 61	Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/03/2022

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

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Afteurin sang flotte

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Tumore si le ventre brûle

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
Hospitalisation du 28/03/au 31/03				
		montant de la facture	4500,21	Docteur Alain Gagnon D'accord avec la patiente France Villeneuve Prestation à l'assurance

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Dr. en Pharmacie Dr. BERNARD LAMENNNAIS 22 Rue LAMENNNAIS F-64000 Pau Ville II - CASA	28/03/22	142,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE G LAB</b> Docteur FHALP Mounir 93 Boulevard Anouai INPE - 93061091 TP - 36336941	29/03/22	B 60	1050 DH
	28/03/22	B 1230	1648,2 DH
	30/03/2022	I RM ABSORTINALE	2779 DH

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

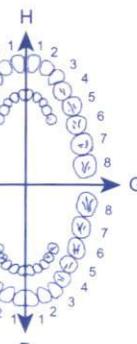
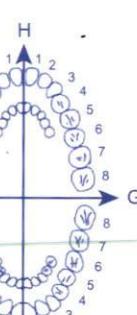
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## **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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le 28/07/12

Miss - Meau

52.40

- Somecto



SMECTA ORANGE VANILLE  
36 SACHET B30

P.P.V : 52DH40



49.80

- Flagyl



FLAGYL 500 mg  
CP PEL B20  
P.P.V : 49DH80



40.40



142.60



METEOSPASMYL® 8 20 caps molles  
Alverine citrate 60 mg / 40 mg Siméticone 300 mg  
P.P.V : 40 DH  
Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

Docteur Mohamed ACHIBA  
Gastro - Entérologue Hépatologue  
Proctologue Médical et Chirurgical  
101 Lotissement M... Casablanca Tel. 05 22 49 62 69



Casablanca le 28/03/2022

Mr HAACH MOHAMED

- NFS
- TP, TCK
- SEROLOGIE HEPATITE B (ANTIENNE HBS)
- SEROLOGIE HEPATITE C (ANTI CORPS ANTI VHC)
- CA 19,9
- ANTI CORPS. HIV TYPE IgM



Clinique Al Amane  
Mohamed El Hayani  
Casablanca  
Tél : 05 22 25 38 72, 05 22 25 10 62 - Fax : 05 22 98 88 94  
Web : [www.cliniquealamane.com](http://www.cliniquealamane.com) - Mail : [contact@cliniquealamane.com](mailto:contact@cliniquealamane.com)



Casablanca le 29-03-22

Mr MAACH MOHAMED

IRM Abdominal



## F A C T U R E

N° de l'admission : 22003560

N° Facture : 22003449

Date facturation : 29/03/2022

Nom et prénom du patient : MOHAMED MAACH

Convention : MUPRAS (RAM)

Traitemen t : Examen radiologie

Entrée: 29/03/2022 Sortie: 29/03/2022

PRESTATIONS		Nombre	Prix unitaire	Montant
IRM ABDOMINALE				2 779.00
			Sous-Total	2 779.00

arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux mille sept cent soixante dix-neuf dirhams

Total : 2 779.00

Immatriculation :

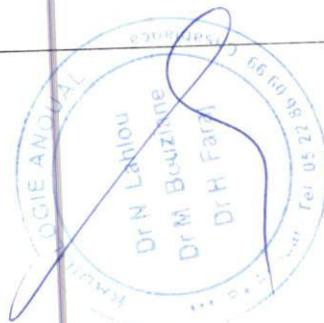
N° prise en charge :

Notre compte bancaire :

Adhérent

Mle

PC N°



Dr Chakib BENNANI-SMIRES | Dr Hassan ZEGHARI | Dr Mohamed HAMDOUCH  
 Dr Abdelaziz ZOUAOUI | Dr Fatiha DADI-BENMOUSSA | Dr Nazha LAHLOU

Le 29/03/2022.

Mr. MAACHA Mohamed

- Mme

- Mme

Mr MARCH Mohamed  
02-04-1945



A coller sur l'ordonnance



LABORATOIRE G Lab  
Dokter PFLAI Moudou  
33060 Casablanca  
Boulevard Anoual  
Tel: 03336044  
MPF  
www.anoual.ma | E-mail : anoualte@menara.ma



Casablanca le 31/08/22

Le patient Amine. A. Nkawer  
est morphiné le 28/08/22  
pour diarrhée depuis deux  
semaines.  
Il présente également  
d'abord, fièvre violente et cyanose  
TP = 37.5°C, NFS normal  
(o 12-9 élév) : 36.3  
l'acte absolu met en évidence  
un œsophage distendu  
et clerc - hépatien pouvant →

Contraire à un processus  
de lésions multiples avec  
extension lymphatique de la  
cholangite maximale et  
avec envahissement des voies  
de drainage biliaire  
et saturnisation





Casablanca le

31/07/22

Le patient Amara - Né le \_\_\_\_\_  
est hospitalisé le 28/07/22  
pour diarrhée depuis deux  
semaines.  
Il présente des symptômes  
d'abondante diarrhée et crampes  
TP = 37.5 °C, NFS normal  
Co 12-9 élév., Bls  
l'acte absolu de mal de ventre  
ne prouve pas la néo-infection  
et Ceto - hépatien négatif →

Concerner à un processus  
de lésions biliaires avec  
extense hépatite de +  
cholangio-hépatite central  
avec envahissement vascular  
de la bile (VHL)  
et saturnoïde



## Relevé d'Honoraires N° : 2203292140

Casablanca le 29-03-2022

**Mr Mohamed MAACH**

Demande N° 2203292140

Date de l'examen : 29-03-2022

## Analyses :

CN	Analyse	Récapitulatif des analyses	
		Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0111	Créatinine	B	30
0135	Urée	B	30

Total des B : 60

TOTAL DOSSIER : 105 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : cent cinq dirhams

Conformément à la législation, il est interdit de modifier les dates de facturation.

LABORATOIRE G Lab  
Docteur Mounir Filali  
93 Boulevard Anoual  
CP 36109 Casablanca  
Tél : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : contact@glab.ma - www.glab.ma - ICE : 001758930000090

Edition le Mardi 29 Mars 2022 à 15:31  
Radiologie Anoual Radiologie  
111.BD Anoual  
Quartier des hopitaux  
20360 Casablanca

Résultats de Mr Mohamed MAACH  
Né(e) le 02-04-1945  
Dossier : 2203292140

Mr Mohamed MAACH  
41 BD HAJ FATEH  
OULFA  
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 29-03-2022 à 12:08 par Amina GHIFARA  
Dossier enregistré le: 29-03-2022 à 13:00  
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antériorités

**INFORMATION PATIENT**

Vos résultats d'analyses sont disponibles sur le site <http://www.glab.ma> à la rubrique "Serveur des Résultats".

**Identité du patient :****Identité du patient contrôlée sur papiers officiels****BIOCHIMIE SANGUINE****Créatinine**

(Cinétique, INDIKO Plus)

15.4136.3

mg/L

μmol/l

&lt;13.0)

(&lt;115.0)

**Urée**

(Enzymatique, INDIKO Plus)

0.23

3.83

g/l

mmol/l

(0.13–0.55)

(2.17–9.16)

**Prélèvement à Domicile**

Chère patiente et cher patient,

En tenant compte des contraintes sanitaires en rapport avec la pandémie de COVID-19, le laboratoire **G Lab** a mis en place tous les dispositifs nécessaires, conformément aux réglementations d'hygiènes en vigueur, pour votre protection lors de votre présence dans le laboratoire.

Vous avez également la possibilité de faire réaliser vos prélèvements à domicile.

Nous mettons à votre disposition sur rendez-vous une équipe dédiée.

**Contact :**

Tél. + 212 522 86 09 10

E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma)

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
93 Boulevard Anoual  
93061091 TP : 36336941

Dossier validé biologiquement par : Docteur Remzi KEMAL  
Docteur FILALI Mounir

Page 1 / 1

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 19h/ le Samedi de 07h45 à 16h  
93, Boulevard Anoual, 20 360 - Casablanca / Tél.: +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95  
GSM : +212(0) 6 68 43 91 31 / IF : 15188932 - TP : 36336941 - CNSS : 4157526  
E-mail : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma) - [www.glab.ma](http://www.glab.ma) - ICE : 001758930000090

# CLINIQUE AL AMANE



090062191

**FACTURE N° 00416/22**

CASABLANCA Le : 31-03-2022

page 1 / 1

Identification		Organisme :		PAYANT	
N° Dossier : 22C28174421	N°IPP : 002272/22	ICE :		MUPRAS	
Nom & Prénom : M. MAACH MOHAMED		Période d'hospitalisation			
C.I.N. : B227953		Date Entrée : 28-03-2022			
Date Naissance : 01-01-1945		Date Sortie : 31-03-2022			
Adresse : LISSASFA LOT HABIBA NR 41					

Prestations	Observation	Qté	Prix U.	L.C.	Coef	Total
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
DR ACHIBA MOHAMED		3	300,00			900,00
			<b>Sous Total</b>			<b>900,00</b>
<b>PRESTATIONS</b>						
FRAIS D'HOSPITALISATION		3	1 200,00			3 600,00
			<b>Sous Total</b>			<b>3 600,00</b>
			<b>TOTAL PARTIE AUTRUI</b>			<b>900,00</b>
			<b>TOTAL GENERAL</b>			<b>4 500,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **QUATRE MILLE CINQ CENTS DIRHAMS**

Facture Imprimer par : **AMINE NA.**

Clinique Al  
 39 Rue Mohamed AL HAYANI  
 France Ville Casablanca  
 Tel 05 22 25 38 72, 05 22 25 10 62 - Fax : 05 22 98 88 94 - IF : 15284167 - TP : 34704309 - CNSS : 4732675  
 ICE: 001678893000026 - Web : www.cliniquealamane.com - Mail : contact@cliniquealamane.com

CLINIQUE AL AMANE

NOTE D'HONORAIRE

Date d'entrée: 28-03-2022

DR ACHIBA MOHAMED

PATIENT : M. MAACH MOHAMED

HONORAIRES : 900,00 Dh  
(NEUF CENTS DIRHAMS )



Clinique Al Amane  
39 Rue Mohand El Haya  
France Ville Casablanca  
Tel 05 22 25 38 72 05 22 25 10

# LABORATOIRE CASALAB PALMIER SCP

Dr. Mohammed BEZZARI

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

مختبر  
التحليلات الطبية

Dr. Kaoutar OUAZZANI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

FACTURE N° 2203283234  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 28/03/2022

INPE : 093002574

Mr Mohamed MAACH

Demande N° 2203283234

Récapitulatif des analyses	
Analyse	
Marqueur Tumoral : Ca 19-9	
Hépatite A : IgM	
Hépatite B: AgHbs	
Hépatite C : Dépistage	
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	
TCK (HN*)	
TP(Quick, Protrombine)	

Total des B : 1230

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **1648.2 DH \***  
**mille six cent quarante-huit dirhams vingt centimes**

\*(HN) = analyse hors nomenclature



**Dr. Mohammed BEZZARI**

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

**Mrs/Mr The prescribing doctor**

Doctor's office

2000 CASABLANCA

**Dr. Kaoutar OUAZZANI**

Pharmacien Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

File Number : **2203283234**

Results of : **Mohamed MAACH**

Date of birth : **01/01/1945**

ID Number :

Edition on : **31/03/2022**

File registered on : **28/03/2022 at : 20:44 by ZS  
CLINALAMA CLINIQUE AI AMANE**

Dear colleague, we thank you for your trust and we will send you the results of your patient.

## HEMATOCYTOLOGIE

### HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

Leucocytes : <sup>(RC)</sup>

9,03  $10^3/\text{mm}^3$  (3,60–10,50)

Hématuries : <sup>(RC)</sup>

4,84  $10^6/\text{mm}^3$  (4,00–5,65)

Hémoglobine : <sup>(RC)</sup>

13,30 g/dL (12,50–17,20)

Hématocrite : <sup>(RC)</sup>

40,1 % (37,0–49,0)

VGM : <sup>(RC)</sup>

82,9 fL (80,0–101,0)

TCMH : <sup>(RC)</sup>

27,5 pg (27,0–34,0)

CCMH : <sup>(RC)</sup>

33,2 g/dL (31,5–36,0)

RDW : <sup>(RC)</sup>

15,2 % (0,0–18,5)

### Formule leucocytaire :

Neutrophiles : <sup>(RC)</sup>

78,1 %

Soit:

**7 052** / $\text{mm}^3$  (1 600–5 900)

Eosinophiles : <sup>(RC)</sup>

0,3 %

Soit:

**27** / $\text{mm}^3$  (30–500)

Basophiles : <sup>(RC)</sup>

0,7 %

Soit:

**63** / $\text{mm}^3$  (0–90)

Lymphocytes : <sup>(RC)</sup>

12,5 %

Soit:

**1 129** / $\text{mm}^3$  (1 070–4 100)

Monocytes : <sup>(RC)</sup>

8,4 %

Soit:

**759** / $\text{mm}^3$  (230–710)

Plaquettes: <sup>(RC)</sup>

176  $10^3/\text{mm}^3$



2203283234 – Mohamed MAACH

1 / 3



**Dr. Mohammed BEZZARI**

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

**Dr. Kaoutar OUAZZANI**

Pharmacien Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine:

**Temps de Quick Patient(TPs):**

13,5 sec.

Temps de Quick Témoin:

11,3 sec.

**Taux de Prothrombine(TP%):**

80 % (70-100)

**INR :**

1,11

**Les INR cibles selon la pathologie en cas de traitement par AVK (Sintrom, Marcoumar ,etc.) :**

Le TVP et Embolie pulmonaire	: 2 - 5
Syndrome Anti phospholipide	: 3 - 5
Valves Cardiaques	: 3 - 5
Thrombophilie congénitale symptomatique	: 2 - 5

**Commentaire :** En cas de surdosage, se référer à la synthèse de l HAS publiée en avril 2008

### Temps de Céphaline Activée

**TCK Temps patient:**

25 sec

TCK temps témoin:

25,0 sec.

**TCK Ratio patient/témoin:**

1,00 (<1,20)

## MARQUEURS TUMORAUX

**CA 19.9**

(ECLIA sur cobas 6000)

Résultat à confronter aux données cliniques et biologiques.

**343,60** UI/mL

(<39,00)

## SEROLOGIE DE L'HEPATITE A

**IgM anti-VHA**

(ECLIA sur COBAS 6000.)

Négatif

Indice

0,30 S/Co

(<0,80)

<b>Interprétation :</b>		
Si Indice < 0.8 S/Co	=	NEGATIF
Si Indice entre 0.8 et 1.20 S/Co	=	DOUTEUX
Si Indice > 1.20 S/Co	=	POSITIF



Dossier n° 2203283234 de Mr Mohamed MAACH

2 / 3



**Dr. Mohammed BEZZARI**

Médecin Biologiste

Diplômé de l'université Catholique  
de Louvain à Bruxelles, Belgique



Urgences 24h/24 7j/7

**Dr. Kaoutar OUAZZANI**

Pharmacien Biologiste

Diplômée de l'université Paris Descartes  
Ancienne résidente du CHU Ibn Rochd

## SEROLOGIE DE L'HEPATITE B

**Antigène HBs:**

(ECLIA, COBAS 6000.)

Négatif

**Indice:**

(Négatif si <1.00)

0,45 S/Co

(<1,00)

## SEROLOGIE DE L'HEPATITE C

**Anticorps anti-HCV**

(ECLIA sur COBAS 6000)

Négatif

**Indice**

0,04 S/Co

(<0,90)

**IMPORTANT :**

*En cas d'hépatite aiguë, une réponse négative ne signifie pas nécessairement que le VHC n'est pas en cause.*

*Dans 60% des cas environ, les anticorps ne se positivent que de façon retardée, entre 2 et 9 mois après l'élévation des transaminases ; il est donc conseillé de répéter la recherche.*

(RC) : Résultat contrôlé

Biological validation by : Dr M. BEZZARI

Dr K. OUAZZANI

