

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

- 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **6088** Société : **G16425**

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ZINE SATADA**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. **066.132.1693** Total des frais engagés : 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 : 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

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
	21/5/2022	460.00 Dhs	

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 de l'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BENJELLOUN Houda

Médecine générale

DU de diabétologie et de nutrition
de l'université de bordeaux

Échographie - ECG

Suivi de grossesse

cupping thérapie

Visite médical pour permis
de conduire



ORDONNANCE

الدكتورة بن جلون هدى

الطب العام

حاصلة على دبلوم جامعي في أمراض

السكري و التغدية كلية الطب ببوردو

الفحص بالصدى - تخطيط القلب

تبسيط الحمل

الحجامة الطبية

الفحص الطبي لرخصة السياقة

Date : _____

11/05/2022

MME ZINE SAIDA

- Urée
- Créatinine
- NFS-Plaquettes
- CRP
- TP
- Fibrinogéne
- D-dimères
- ASAT
- ALAT
- PCR(RT) covid
- Hémoglobine glyquée

Dr. BENJELLOUN Houda
 263, Angle Abdelmoumen et Rue Pasquier
 Imm. 7 Appt. N°1 - INPE: 091259788
 Tél: 0520 16 59 56 / 07 01 31 12 33

.زاوية شارع عبد المؤمن و زنقة با斯基ي عمارة رقم 7 شقة رقم 1.

263, Angle Abdelmoumen et rue Pasquier Imm 7 Appt N°1. Tél.:05 20 16 59 56

En cas d'urgence : 07 01 31 12 33 / E-mail : benjellounhouda87@gmail.com / INPE 091259788

Prélèvements à domicile
 sur rendez-vous

FACTURE N° : 220500279

CASABLANCA le 11-05-2022

Mme ZINE Saida

Récapitulatif des analyses

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0111	Créatinine	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0182	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0233	Fibrinogène	B40	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B250	B

Total des B : 770

TOTAL DOSSIER : 760.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante dirham .



Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine
 RIB : 007 780 0003555000000328 25



Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.
Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca
Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé
Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 11-05-2022 à 14:56
Code patient : 1901290024
Né(e) le : 31-07-1953 (68 ans)

Mme ZINE Saida
Dossier N° : 2205110082
Prescripteur : Dr HOUDA BENJELLOUN



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"

18-01-2022

Hématies :	5.02	M/mm3	(3.85–5.20)	5.44
Hématocrite :	44.50	%	(35.00–45.50)	46.00
Hémoglobine :	14.70	g/dL	(11.80–15.80)	16.00
VGM :	89	fL	(80–101)	85
TCMH :	29	pg	(27–34)	29
CCMH :	33	g/dL	(28–36)	35
Leucocytes :	14 100	/mm3	(3 600–10 500)	12 540
Polynucléaires Neutrophiles :	75	%		63
Soit:	10 575	/mm3	(2 000–7 500)	7 900
Lymphocytes :	15	%		22
Soit:	2 115	/mm3	(1 000–4 000)	2 759
Monocytes :	8	%		12
Soit:	1 128	/mm3	(<1 100)	1 505
Polynucléaires Eosinophiles :	1	%		2
Soit:	141	/mm3	(0–600)	251
Polynucléaires Basophiles :	1	%		1
Soit:	141	/mm3	(0–150)	125
Plaquettes :	363 000	/mm3	(150 000–450 000)	423 000
Commentaire :	Leucocytose modérée Neutrophilie à explorer			

Validé par : Dr. BENMLOUD Loubna
مختبر الصقلی للتحاليل الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMLOUD

240, Bd Brahim Roudani Maarif

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax : 05 22 25 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

Casablanca - Patient: 35805014

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)
Tel : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com
JF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2205110082 – Mme ZINE Saida

HEMOSTASE

Temps de Quick

Technique chronométrique (Stago)

Temps de Quick Témoin:

12.8 sec.

Temps de Quick Patient:

12.9 sec.

Taux de Prothrombine

96.00 % (70.00–100.00)

INR :

1.03

TP Ratio patient/témoin

1.01

Fibrinogène

4.50 g/L

(2.00–4.00)

(Technique chronométrique (Stago))

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

D-Dimères

580.00 µg/L

(<500.00)

(Tech: KoneLab30 – Thermo fisher)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

Un seuil adapté à l'âge, selon la formule (seuil de D-Dimers = âge x 10 Au delà de 50 ans), permet d'augmenter la spécificité du test, sans diminution significative de sa sensibilité , et déréduire le recours aux examens supplémentaires.

ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum :

Légèrement chyleux

BIOCHIMIE SANGUINE

08-03-2019

Protéine C-réactive (CRP)

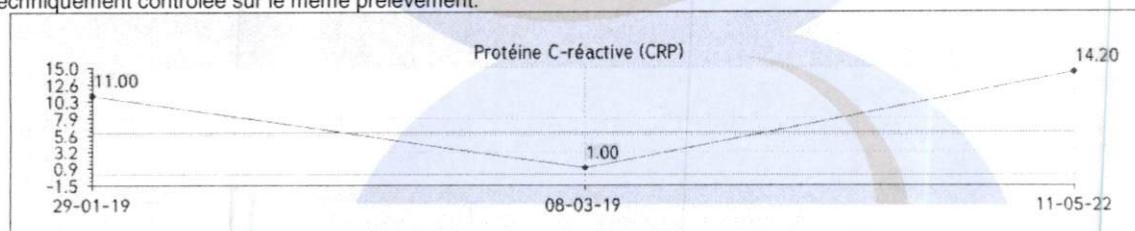
(Immunoturbidimétrie – KONELAB20 – Diasys)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

14.2 mg/L

(<6.0)

1.0



Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna

مختبر الصقلی للتحليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILLOUD

240, Bd Brahim Roudani Maarif

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61

شارع بraham Roudani 240 entrée: 35805014

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension. Casablanca. طريق الجديدة (طريق الرودانى)

Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214



مختبر الصقللي للتحاليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2205110082 – Mme ZINE Saida

18-01-2022

7.50

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V - ARKRAY)

7.50 %

7.50

* Le résultat est sous réserve de l'interférence de paramètre modifiant : - Durée de vie des hématies (hémorragie, hémolyse, transfusion et réticulocytose) - Maladie métaboliques, insuffisance rénale, hémoglobinopathies et médicaments. Dans ce cas il est souhaitable de pratiquer le dosage d'une autre protéine glyquée telle la Fructosamine.

Variant Hb

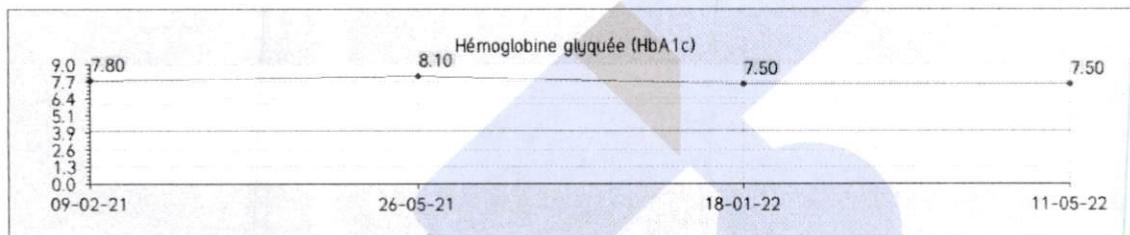
Estimation de la glycémie moyenne

Absence de variant d'hémoglobine

1.69 g/L

(0.70–1.10)

1.69



Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:

- < ou = 7 % : Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
- < 6.5 % : Excellent équilibre glycémique (DNG)
- < 7 % : Excellent équilibre glycémique (DID)
- < 8 % : Equilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 8 % : Mauvais équilibre glycémique, action corrective nécessaire

« Stratégie médicamenteuse du contrôle glycémique du diabète de type 2 » selon la HAS2013.

Cas général

< ou = 7 % : La plupart des patients avec DT2 sont nouvellement diagnostiqués, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire

< ou = 6.5 % : DT2 avec comorbilité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) ou avec des complications macrovasculaires évolutives ayant une longue durée d'évolution du diabète (> 10 ans) et pour lesquels la cible de 7 % s'avère difficile à atteindre car l'intensification médicamenteuse provoque des hypoglycémies sévères.

Patients avec antécédents (ATCD) cardio-vasculaires

< ou = 7 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme non évolutée

< ou = 8 % : Patients avec ATCD de complication macrovasculaire considérée comme évoluée : (IDM) avec insuffisance cardiaque atteinte coronarienne sévère : atteinte polyartérielle (AOMI) : accident vasculaire cérébral récent (< 6 mois)

Patients avec insuffisance rénale chronique (IRC)

< ou = 7 % : IRC modérée (stades 3A et 3B)

< ou = 8 % : IRC sévère ou terminale (stades 4 et 5)

Patientes enceintes ou envisageant de l'être

< 6.5 % : Avant d'envisager la grossesse

< 6.5 % et glycémies < 0.95 g/l à jeun et < 1.20 g/l en postprandial à 2 heures : Durant la grossesse

Personnes âgées

< ou = 7 % : Dites « vigoureuses » dont l'espérance de vie est jugée satisfaisante

< ou = 8 % : Dites « fragiles », à l'état de santé intermédiaire et à risque de basculer dans la catégorie des malades

< ou = 9 % : Dites « malades », dépendantes, en mauvais état de santé en raison d'une polyopathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

18-01-2022

0.25

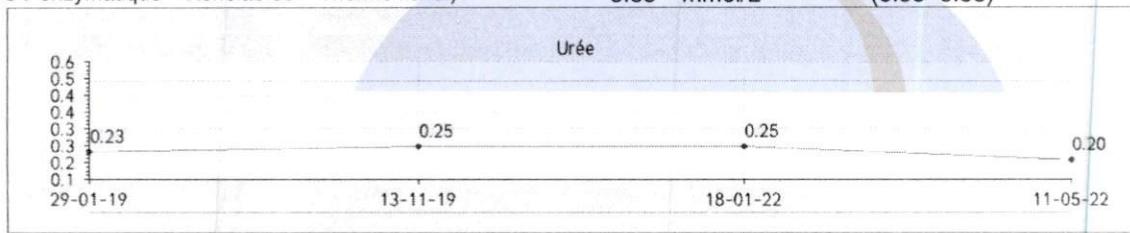
Urée

(Dosage UV enzymatique – KoneLab 30 – Thermo Fisher)

0.20 g/L (0.20–0.50)

0.17

3.33 mmol/L (3.33–8.33)



Validé par: Dr. BENMLOUD Loubna مختبر الصقللي للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMLOUD

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Mâarif Extension. Casablanca. تل: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

ج.ع. براهم الروانى (طريق الجديدة) 240، بول. براهم روداني، إمارة ماريف، الدار البيضاء، المغرب

Tel: 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2205110082 – Mme ZINE Saida

18-01-2022

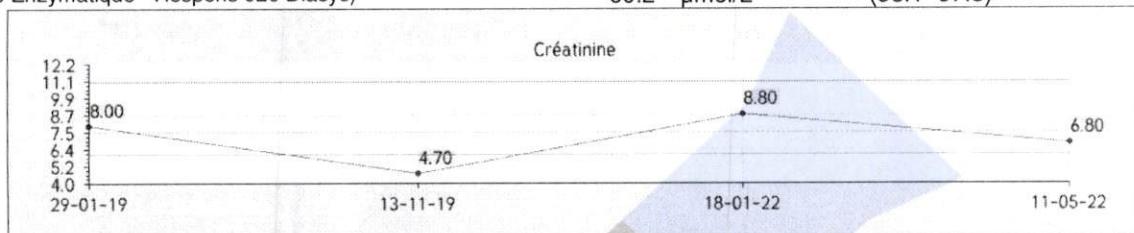
Créatinine

(Créatine Enzymatique –Respons 920 Diasys)

6.8 mg/L (6.0–11.0)
60.2 µmol/L (53.1–97.3)

8.8

77.9



CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMÉE (formule MDRD)

(MDRD =Modification of Diet in Renal Disease)

Clairance:

92 mL/min (>60)

(Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)

Classification de la maladie rénale chronique :

- G1 : Clairance normale : > ou =à 90mL/min
- G2 : Clairance légèrement abaissée : 60–89mL/min
- G3a : Clairance légèrement abaissée à modérément abaissée : 45–59mL/min
- G3b : Clairance modérément à sévèrement abaissée : 30–44mL/min
- G4 : Clairance sévèrement abaissée : 15–29mL/min
- G5 : Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min.

18-01-2022

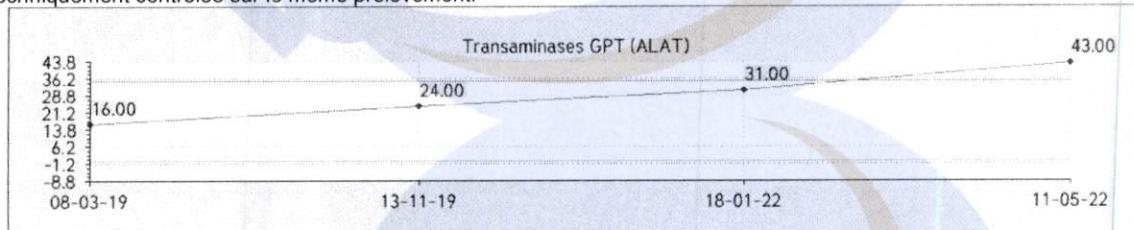
Transaminases GPT (ALAT)

(ALT IFCC – KoneLab30 – Thermo fisher)

43 UI/L (0–35)

31

Résultat techniquement contrôlé sur le même prélèvement.



Validé par: Dr. BENMILLOUD Loubna

مختبر الصقلی للتحليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILLOUD

Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 61

Casablanca

240, Bd Brahim Roudani

240^e, شارع ابراهيم الروదاني (طريق الجديدة)

240^e, شارع ابراهيم الرودانى (طريق الجديدة)

240^e, شارع ابراهيم الرودانى (طريق الجديدة)

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.

Tel : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214



مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية

Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2015



7j/7

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

2205110082 – Mme ZINE Saida

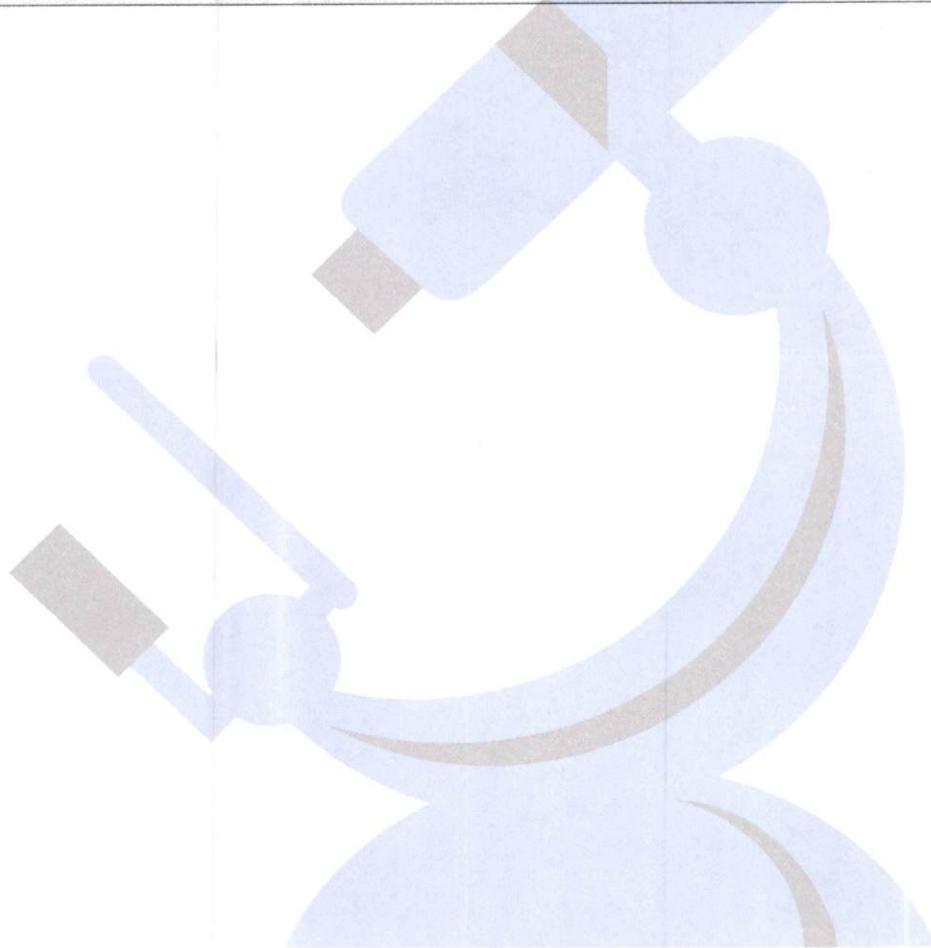
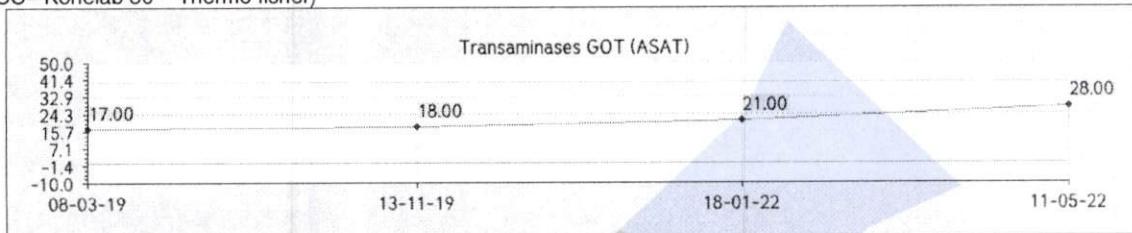
18-01-2022

21

Transaminases GOT (ASAT)
(AST IFCC- Konelab 30 – Thermo fisher)

28 UI/L

(0-40)



Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna

مختبر الصقلی للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILLOUD Loubna

Tél: 05 22 25 78 35 / 05 22 25 39 61

Casablanca, Maroc

240, Bd Brahim Roudani, Casablanca, Maroc

Pratique : 35801

Tél : 05 22 25 78 35 / 05 22 25 39 61

E-mail : labosqalli@gmail.com

240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.

Tél : 0522 25 78 25 / 0522 25 39 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

IF : 18801592 • TP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008 • CODE INPE : 093000214

Page 5 / 5