

# 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

- 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 pay  
N° M21- 067070. com

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6088 Société : 116425

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ZINE SAIDA

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) :



### RELEVÉ 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 46000000

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien      Date des Soins      Nombre      Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

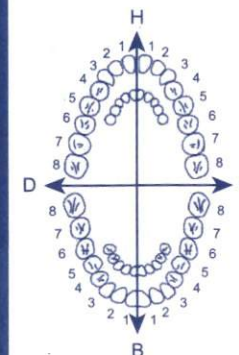
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

#### 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 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

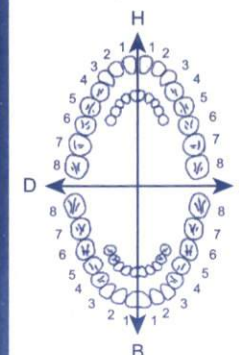
COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



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 التغذية كلية الطب ببوردو  
الفحص بالصدى - تخطيط القلب  
تتبع الحمل  
الحجامة الطبية  
الفحص الطبي لرخصة السياقة

Date : \_\_\_\_\_

11/05/2022

### MME ZINE SAIDA

- Urée
- Créatinine
- NFS-Plaquettes
- CRP
- TP
- Fibrinogène
- 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

263, زاوية شارع عبد المومن و زنقة باسكي 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



Dr. BENMILOUD 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

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

**FACTURE N° : 220500279**

CASABLANCA le 11-05-2022

Mme ZINE Saïda

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
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 .

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI d'ANALYSES MEDICALES  
Dr. BENMILOUD  
240, Bd Brahim Roudani Maarif  
Tél : 05 22 25 78 25 / 05 22 25 30 14  
Casablanca - Préfecture 3014

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25



**Dr. BENMILOUD 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

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 %  
Soit: **10 575** /mm3 (2 000-7 500) 7 900

Lymphocytes : 15 %  
Soit: 2 115 /mm3 (1 000-4 000) 2 759

Monocytes : 8 %  
Soit: **1 128** /mm3 (<1 100) 1 505

Polynucléaires Eosinophiles : 1 %  
Soit: 141 /mm3 (0-600) 251

Polynucléaires Basophiles : 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. BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES

Dr. BENMILOUD

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

Tel : 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax : 05 22 98 84 94 • Urgences : 06 68 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

Casablanca - Patente : 35805014



Dr. **BENMILOUD 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

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 déroduire le recours aux examens supplémentaires.

## ASPECT DE SERUM

Aspect du sérum : Légèrement chyleux

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C-réactive (CRP)**

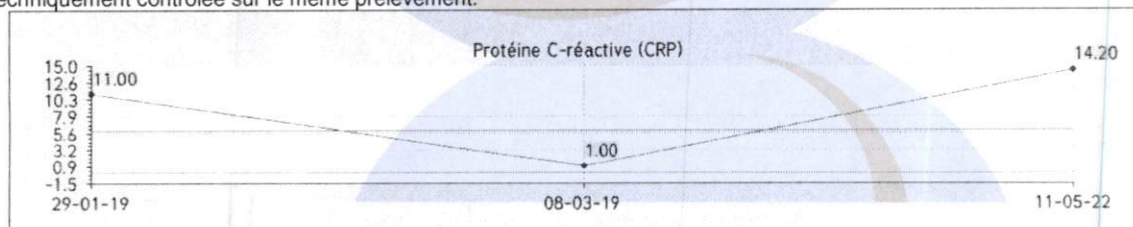
14.2 mg/L (<6.0)

(Immunoturbidimétrie – KONELAB20 – Diasys)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

08-03-2019

1.0



Validé par : Dr. **BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. **BENMILOUD Loubna**  
240, Bd Brahim Roudani, Maarif Extension, Casablanca.  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax: 05 22 98 84 94 • Urgences : 06 68 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com

**Dr. BENMILOUD 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

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2205110082 – Mme ZINE Saida

18-01-2022

**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**  
(HPLC: ADAMS A1C HA-8180V – ARKRAY)

7.50 %

7.50

\* Le résultat est sous réserve de l'absence de paramètre modifiant : Durée de vie des hématies (hémorragie, 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**

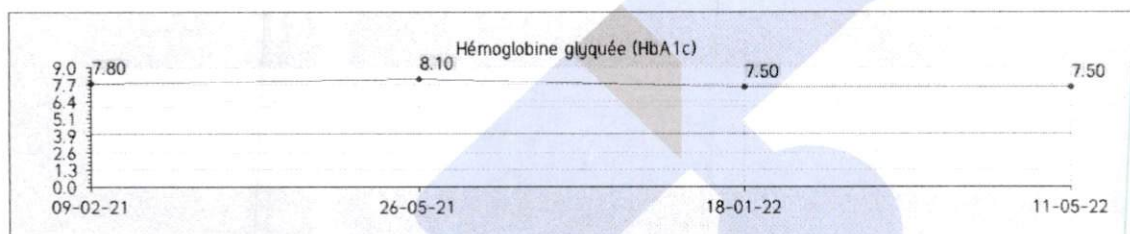
Absence de variant d'hémoglobine

Estimation de la glycémie moyenne

**1.69** g/L

(0.70–1.10)

1.69



**Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP:**

- 4 – 6 % : Intervalle non-diabétique (Sujet normal)
- < 6.5 % : Excellent équilibre glycémique (DNID)
- < 7 % : Excellent équilibre glycémique (DID)
- 8 – 10 % : Équilibre glycémique médiocre, action corrective suggérée
- > 10 % : 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
- < ou = 6.5 % : DT2 nouvellement diagnostiqué, dont l'espérance de vie est > 15 ans et sans antécédent cardio-vasculaire
- < ou = 8 % : DT2 avec comorbidité grave avérée et/ou une espérance de vie limitée (< 5 ans) ou avec des complications macrovasculaires évoluées ou 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 évoluée
- < 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)

**Patients 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 polypathologie chronique évoluée génératrice de handicaps et d'un isolement social

18-01-2022

**Urée**

0.20 g/L

(0.20–0.50)

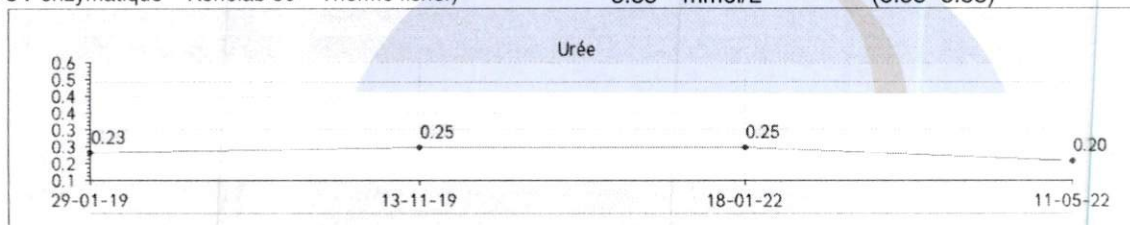
0.25

(Dosage UV enzymatique – Konelab 30 – Thermo fisher)

3.33 mmol/L

(3.33–8.33)

4.17



Validé par: **Dr. BENMILOUD Loubna**  
مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES**  
**Dr. BENMILOUD**  
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca. (طريق الجديدة)  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61 • Fax: 05 22 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • E-mail : labosqalli@gmail.com  
Casablanca 24000 • 3580



**Dr. BENMILOUD 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

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2205110082 – Mme ZINE Saïda

18-01-2022

**Créatinine**

(Créatine Enzymatique – Respons 920 Diasys)

6.8 mg/L

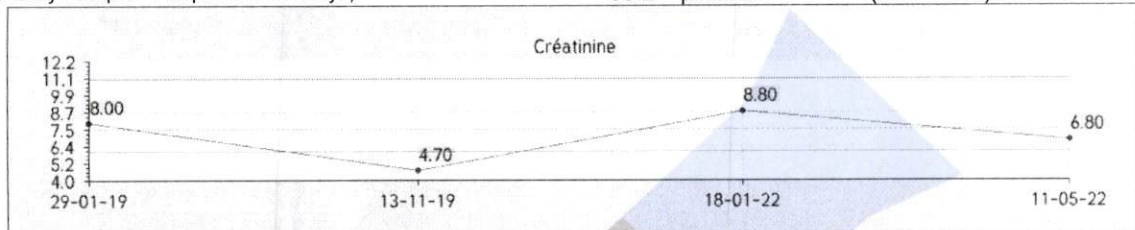
(6.0–11.0)

8.8

60.2  $\mu$ mol/L

(53.1–97.3)

77.9



**CLAIRANCE DE LA CREATININE ESTIMEE (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.

**Transaminases GPT (ALAT)**

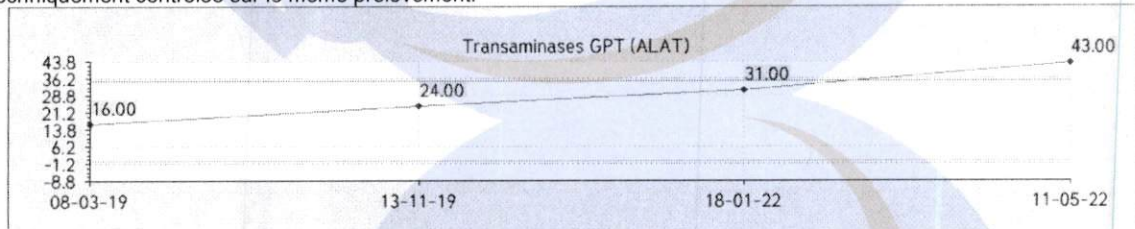
(ALT IFCC – Konelab30 – Thermo fisher)

Résultat techniquement contrôlée sur le même prélèvement.

43 UI/L

(0–35)

31



Validé par : Dr. BENMILOUD Loubna

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MEDICALES**  
Dr. BENMILOUD  
240, Bd Brahim Roudani, Maarif  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Casablanca - Maroc 3580



**Dr. BENMILOUD 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

Prélèvements à domicile  
sur rendez-vous

2205110082 – Mme ZINE Saida

18-01-2022

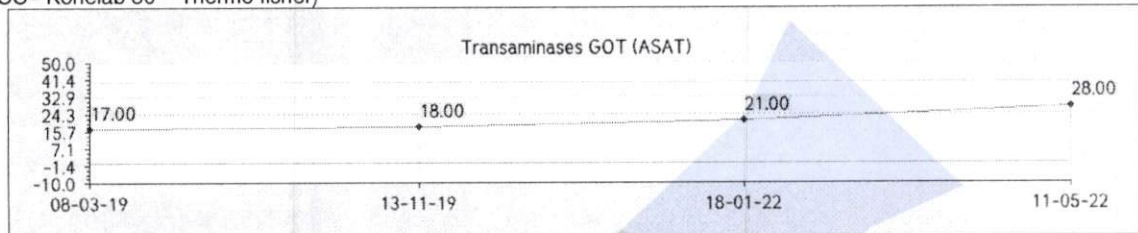
21

**Transaminases GOT (ASAT)**

28 UI/L

(0-40)

(AST IFCC – Konelab 30 – Thermo fisher)



Validé par : **Dr. BENMILOUD Loubna**

مختبر الصقلي للتحليلات الطبية  
**LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES**  
Dr. BENMILOUD Loubna  
240, Bd Brahim Roudani (ex Route d'El Jadida) Maarif Extension, Casablanca.  
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
Fax: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61  
E-mail: labosqalli@gmail.com

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

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