

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 074096

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5036 Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BA'I ABDELLATIF

Date de naissance : 27/10/1964

Adresse : HAY EL FATH 3 Rue 25 N° 8 CASA

Tél : 0661415007 Total des frais engagés : 2700,00 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/04/2022

Nom et prénom du malade : Baigi Yasmine Age : 24

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Histiocytose

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 : 20/04/22

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**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



# 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

23/04/22 B.1330 2900 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

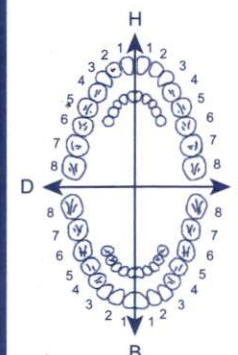
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# 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 G

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

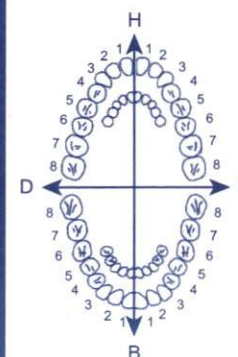
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Edition le Vendredi 29 Avril 2022 à 16:15

Résultats de Mme Yasmine BAIJI  
Né(e) le 16-01-1998  
Dossier : 2204232009

Mme Yasmine BAIJI  
HY EL FATH 3 RUE 25 NR 8 AIN CHOCK  
20000 CASABLANCA

Prélevé le : 23-04-2022 à 09:04 par Ghita KHARROUBI  
Dossier enregistré le: 23-04-2022 à 09:04  
Compte-rendu complet

Intervalles de référence

Antécédents

**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****Glycémie à jeun**

(Colorimétrie, INDIKO Plus)

1.10 g/l (0.70-1.10)  
6.11 mmol/l (3.89-6.11)

**HORMONOLOGIE****Jour du cycle :**

J3

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

2204232009 – Mme Yasmine BAIJI- né(e) le 16-01-1998

Médicament :

aucun

Posologie :

Non précisée

**ESTRADIOL**

(Chimiluminescence, Beckman Access)

30.95 pg/ml  
113.6 pmol/l

Homme	< 10 – 50	pg/ml
Femme		
Phase folliculaire	20 - 350	pg/ml
Pic pré-ovulatoire	150 – 750	pg/ml
Phase lutéale	30 – 450	pg/ml
Ménopause	< 20	pg/ml

**LH**

(Immunoenzymologie, AIA TOSOH)

4.20 mUI/mL

Homme :

1.7 - 11.2

mUI/mL

Femme :

Femme en période d'ovulation :

– Phase folliculaire	1.7–13.3	mUI/mL
– Milieu de cycle	4.1–68.7	mUI/mL
– Phase lutéale	0.5 - 19.8	mUI/mL
Ménopause	14.4 - 62.2	mUI/mL

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI



2204232009 - Mme Yasmine BAIJI- né(e) le 16-01-1998

**FSH**

(ELFA, Vidas BioMérieux)

4.7 mIU/ml (1.5-95.0)

**Homme :**

1.55 - 9.74 mUI/mL

**Femme :**

-Phase folliculaire :

1.98 - 11.6 mUI/mL

- Milieu du cycle

5.14 - 23.4 mUI/mL

- Phase lutéale

1.38 - 9.58 mUI/mL

-Ménopause

21.5 - 131 mUI/mL

**TESTOSTERONE**

(VIDAS)

0.54 ng/ml (0.10-0.90)

1.87 nmol/l (0.35-3.12)

Heure du prélèvement :

09:20

**CORTISOL**

(Chimiluminescence, Beckman coulter Access2)

10.20 µg/dL (8.70-22.40)

281.4 nmol/L (240.0-618.0)

**EXAMENS TRANSMIS****DEHYDROEPIANDROSTERONE :**

Compte-rendu ci-joint. Examen transmis au Laboratoire Spécialisé CERBA (France).

Un nouveau prélèvement d'ici quelques semaines pourrait être demandé par ce laboratoire.

**PROGESTERONE, 17 ALPHA HYDROXY- :**

Compte-rendu ci-joint. Examen transmis au Laboratoire Spécialisé CERBA (France).

Un nouveau prélèvement d'ici quelques semaines pourrait être demandé par ce laboratoire.

Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI

Page 3 sur 4



**Biologiste Responsable : Sylvie Cado**  
**Biologistes Médicaux**

H. Belaouni  
L. Verdume  
J-M. Costa  
M-M. Coude  
S. Serero

A. Ganon  
S. Haim-Boukobza  
P. Kleinfinger  
I. Lacroix  
L. Lohmann

A. Valeri  
S. Samaan  
S. Schmit  
S. Trombert  
D. Trost (Biologiste Généticien)

M. Roussel  
M. Perret  
B. Roquebert  
M. Valduga  
S. Defasque

A. Amara Petitjean  
I. Lanois  
F. Floch  
S. Mehral Sedkaoui  
S. Malard

G /w 994-101 /s 994-101

**BAIJI**  
**YASSMINE**

Né(e) le 16.01.1998

Sexe : F

Dossier n° : 22T0338706

**LABM GLAB**  
**DR MOUNIR FILALI**  
**93 BD ANOUAL**  
**20000 CASABLANCA**  
**MAROC**

Transmis par	LABM GLAB	
Vos références :	INM0000295 / 220423209	16406
Enregistré le :	27.04.2022	Edité le : 28.04.2022
Ex envoyé(s) au(x) :	Laboratoire	

● **DEHYDROEPIANDROSTERONE (D.H.E.A.) (R.I.A. après extraction)**

Prélèvement : 23.04.2022 Sérum 09h 04

17,7 nmol/l  
5,1 ng/ml

N : 3,0 à 32,9  
N : 0,9 à 9,5

pour une femme de cet âge.

● **17 ALPHA HYDROXY-PROGESTERONE (Radio-immunologie)**

Prélèvement : 23.04.2022 Sérum 09h 04

1,7 nmol/l  
0,6 ng/ml

phase folliculaire : 0,6 à 2,4 nmol/l  
0,2 à 0,8 ng/ml  
phase lutéale : 3,0 à 12,0 nmol/l  
1,0 à 4,0 ng/ml

Isabelle Lacroix

Isabelle Lanois (01 34 40 20 20)

Compte rendu complet



## Centre de Biologie Médicale

Docteur Mounir Filali : Pharmacien Biologiste - Cytogénéticien - Biologiste de la Reproduction

2204232009 - Mme Yasmine BAIJI- née le 16-01-1998

### 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'hygiène 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)

*Dossier validé biologiquement par : Docteur Mounir FILALI*

Page 4 sur 4

Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h30 à 18h45 / le Samedi de 07h30 à 13h  
93, Boulevard Anoual, 20 370 Casablanca - Tél. : +212(0) 522 86 09 10 - Fax : +212(0) 522 86 08 95  
Urgence : +212 (0) 6 68 43 91 31 - email : [contact@glab.ma](mailto:contact@glab.ma) - [www.glab.ma](http://www.glab.ma)



RÉPUBLIQUE DU SÉNÉGAL

Un Peuple - Un But - Une Foi

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE L'ACTION SOCIALE

CENTRE HOSPITALIER ABASS NDAO

CENTRE DE DIABÈTE MARC SANKALE

Dakar, le 20/04/22

## BULLETIN D'ANALYSES

M. <sup>elle</sup> Baiji Yasmine

Dossier N° : ..... Age : ..... Poids : ..... Taille : .....

Faire les analyses cochées vers le : ..... Diagnostic : Hirsutisme

### EXAMENS SYSTÉMATIQUES

- ☒ - Glycémie à jeun
- ☐ - Glycémie post prandial
- ☐ - Hémoglobine glyquée
- ☐ - Créatinie-Urée
- ☐ - Cholestérol total
- ☐ - HDL - LDL
- ☐ - Triglycérides
- ☐ - Protéinurie 24 heures/Micro albuminurie

LABORATOIRE G Lab  
Docteur FILALI Mounir  
93 Boulevard Anoual  
INPE 03061091 TP 36336941

### AUTRES EXAMENS

- Testostérone totale
- 17. Hydroxyprogesterone
- FSH - LH - Oestradiol
- DHEA
- Cortisolémie 8h
- Cortisol libre minane

Mme BAIJI Yasmine

16-01-1998

F



2204232009

ORDO

A coller sur l'ordonnance

Médecin : .....

Contact : .....



**Relevé d'Honoraires N° : 2204232009**

Casablanca le 23-04-2022

**Mme Yasmine BAIJI**

Demande N° 2204232009

Date de l'examen : 23-04-2022

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
PSA	Prélèvement sang adulte	E	25
0153	Cortisol	B	250
0152	17BOestradiol	B	250
0460	FSH Technique immunoenzymatique	B	250
0118	Glycémie	B	30
0156	LH	B	250
0162	Testostérone	B	300
	PROGESTERONE, 17 ALPHA HYDROXY-	E	320
	DEHYDROEPIANDROSTERONE	E	570
	Jour cycle ?	B	0

Total des B : 1330

TOTAL DOSSIER : 2700 DH

Arrêtée le présent relevé à la somme de : deux mille sept cents dirhams

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

**LABORATOIRE G Lab**  
Docteur Filali Mounir  
93 Boulevard Anoual  
43061091 TP 36336941