

# 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

- 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 : 6371 Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SABRI MOHAMED

Date de naissance : 1/1/1960

Adresse : N° 322 Polissoir FEL IN AFFAE 11

.....  
.....  
.....

Tél. : 66.02.561581 Total des frais engagés : 570 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 : CHS Le : 27/06/2022

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
 Dr H. NONIGA MÉDECIN BIOLOGISTE	06-06-22	B: 58	570 DTH

## 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.

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**



AKDITAL

Clinique Jerrada Oasis  
مصحة جرادة الوازيس

Casablanca, le .....

06/05/2022

**Mr SABRI Mohammed**

NFS, Urée, Créat, GAJ, Transaminases, TSH, bilan lipidique

( à faire dans un mois)

Docteur Hicham BLOTHINI  
EUROLOGUE - EEG - EMG  
Clinique Jerrada OASIS  
06 67 17 35  
INP : 091054113



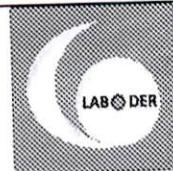
**LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES DEROUA**

Lotissement ELWAHDA 2 – N°252 - (Près du Centre de Santé) - DEROUA

Tél : 05 22 51 49 09 - Fax : 05 22 51 45 35 - E-mail : [laboratoire.deroua@gmail.com](mailto:laboratoire.deroua@gmail.com)

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n°4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409

ICE : 001850656000092 – RIB : 190794212114231562003984

**FACTURE N° : 000045763**

ICE : 001850656000092

INPE : 063061733

Deroua le 06-06-2022

**Mr Mohamed SABRI**

Demande N° 2206060019

Date de l'examen : 06-06-2022

**Analyses :****Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Clé
9005	Forfait de prise en charge pré-analytique du patient	B8
0106	Cholestérol total	B30
0111	Créatinine	B30
0118	Glycémie	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0216	Numération formule	B80
0134	Triglycérides	B60
0164	TSH us	B250
0135	Urée	B30
0110	Cholestérol HDL+ L DL	B80

**Total des B : 698****Montant total payé : 570DH****Type du règlement : Espèces****Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent soixante-dix dirhams**

# مختبر الدروة للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DEROUA



**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale

D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI

Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie  
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale  
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

Saisi le : 06-06-2022 09:17

2206060019

Prélevé le : 06-06-2022 10:51  
au labo



Édité le : 06-06-2022 à 12:07

INPE 063061733

**د. حنان نويعي**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية

دبلوم الجودة من جامعة باريس 6

الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيلييات والقوطريات الطبية

**Mr SABRI Mohamed**

Né(e) le : 01-01-1960

N° de dossier : 2206060019

Prescripteur : Dr ELOTMANI HICHAM,  
CASABLANCA

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Hémogramme : NFS

Cytométrie en flux / Impédance

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

Leucocytes :	8,90	$10^3/\mu\text{L}$	(3,90–10,20)
Hématies :	5,22	$10^6/\mu\text{L}$	(4,30–5,76)
Hémoglobine :	15,0	g/dL	(13,5–17,2)
Hématocrite :	44,8	%	(39,5–50,5)
VGM :	86,0	fL	(80,0–99,0)
TCMH :	28,7	pg	(27,0–33,5)
CCMH :	33,4	g/dL	(30,0–36,0)
Polynucléaires Neutrophiles :	66,9	%	
Soit:	5,95	$10^3/\mu\text{L}$	(1,50–7,70)
Polynucléaires Eosinophiles :	1,8	%	
Soit:	0,16	$10^3/\mu\text{L}$	(0,02–0,50)
Polynucléaires Basophiles :	0,5	%	
Soit:	0,04	$10^3/\mu\text{L}$	(<0,20)
Lymphocytes :	24,3	%	
Soit:	2,16	$10^3/\mu\text{L}$	(1,00–4,00)
Monocytes:	6,5	%	
Soit:	0,58	$10^3/\mu\text{L}$	(0,10–0,90)
Plaquettes :	263	$10^3/\mu\text{L}$	(150–370)

### BIOCHIMIE SANGUINE

Aspect du sérum

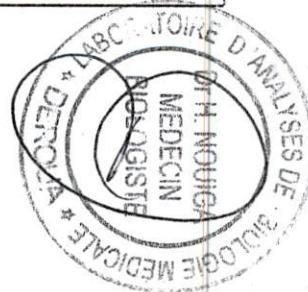
Limpide

#### Glycémie à jeûn

(Colorimétrique enzymatique: GOD/POD - KONELAB)

1,04 g/L  
5,77 mmol/L

(0,70–1,10)  
(3,89–6,11)



Page 1 / 3

يتم بالموعد أخذ العينات بالمنزل للأشخاص الذين لا يستطيعون التقل

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.

جزئية الوحدة الرقم 38D - الدروة (قرب المركز الصحي) - الهاتف : 0522 51 49 09 - 0522 51 45 35 - الفاكس : 05 22 53 27 26 - البريد الإلكتروني : labo.deroua@gmail.com

LOT EL WAHDA N° 38 D - DEROUA (près du Centre de Santé) - Tél.: 0522 51 49 09 - 0522 53 27 26 - Fax : 0522 51 45 35 - Mail : labo.deroua@gmail.com

Patente n° 55807051 - RC n° 19424 - CNSS n° 4296100 - Identifiant fiscal n° 15218409 - ICE: 001850656000092

**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI  
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie  
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale  
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان نويحة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيولوجي  
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم المطاعيليات والفطريات الطبية

Mr SABRI Mohamed, N° de dossier : 2206060019, édité le : 06-06-2022

<b>Urée</b> (Enzymatique: uréase/Cinétique UV – KONELAB )	0,28 4,66	g/L mmol/L	(0,10–0,50) (1,67–8,33)
<b>Créatinine</b> (Jaffé modifiée/Cinétique – KONELAB)	14,42 127,62	mg/L μmol/L	(6,30–12,00) (55,76–106,20)

**Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)**

*Clairance de la créatinine estimée* 64 mL/min  
*(sujet non caucasien)*

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

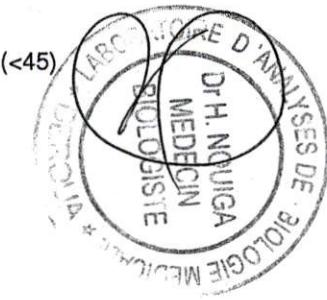
- Valeurs normales: 80 à 120 mL/min
- Insuffisance rénale légère: 60 à 80 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

<b>Cholestérol total</b> (Colorimétrique enzymatique – KONELAB)	1,18 3,05	g/L mmol/L	(<2,20) (<5,69)
<b>HDL-Cholestérol</b> (Enzymatique directe avec cholestérol oxydase)	0,43 1,11	g/L mmol/L	(0,50–0,82) (1,29–2,12)
<b>LDL-Cholestérol</b> (Calculé selon la formule de Friedwald)	0,55 1,42	g/L mmol/L	(<1,60) (<4,14)

Objectifs thérapeutiques à atteindre selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 5,70 mmol/L (2,20 g/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 4,90 mmol/L (1,90 g/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 4,14 mmol/L (1,60 g/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 3,36 mmol/L (1,30 g/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 2,58 mmol/L (1,00 g/L)

<b>Triglycérides</b> (Colorimétrique enzymatique: Lipase/POD – KONELAB)	1,02 1,16	g/L mmol/L	(<1,50) (<1,71)
<b>Transaminases GOT (ASAT)</b> (IFCC Cinétique – KONELAB)	22	UI/L	(<40)
<b>Transaminases GPT (ALAT)</b> (IFCC cinétique – KONELAB)	14	UI/L	(<45)



Page 2 / 3

يتم بالموعد أخذ العينات بالمنزل للأشخاص الذين لا يستطيعون التنقل

Le prélèvement à domicile se fait sur rendez-vous pour les personnes qui ne peuvent pas se déplacer.

**Dr. Hanane NOUIGA**

Médecin Spécialiste en Biologie Médicale  
D.U. Qualité Biologie Médicale - Paris VI  
Biochimie clinique - Hormonologie - Immunologie  
Hématologie Biologique - Bactériologie médicale  
Virologie médicale - Parasitologie - Mycologie

**د. حنان انويكة**

طبيبة اختصاصية في التحاليل الطبية  
دبلوم الجودة من جامعة باريس 6  
الكيمياء الحيوية السريرية - علم الهرمونات - علم الدم البيلوجي  
علوم البكتيريات والفيروسات - علوم الطفيليّات والطفريّات الطبية

Mr SABRI Mohamed, N° de dossier : 2206060019, édité le : 06-06-2022

**HORMONOLOGIE – VITAMINES**

**TSH us**

(Chimiluminescence / Access 2 – Beckman Coulter)

- Hyperthyroïdie: TSH < à 0.15 mUI/L
- Hypothyroïdie: TSH > à 7.77 mUI/L

2,882 mUI/L (0,380-5,330)

Les Normes selon les tranches d'âge:

- Nouveau né: 0.7 à 15.2
- de 1 à 3 mois: 0.72 – 11.00
- de 4 à 12 mois: 0.73 – 8.35
- de 1 an à 6 ans: 0.7 – 5.97
- de 7 ans à 11 ans: 0.6 – 4.84

Pour une femme enceinte l'intervalle de référence varie selon les trimestres de grossesse comme suit:

- T1: de 0.05 à 3.7 – T2: de 0.31 à 4.35 – T3: de 0.41 à 5.18

Chez un Nouveau né, la TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retourne à la normale vers 2 – 5 jours

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer le dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH. Cependant la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

