

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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.

**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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° W21-709770

PLW 2022

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

1324

Société :

Actif

Pensionnée

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : 1946,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Jr. FASSI FEHRI Majida  
Rhumatologue - Podologue  
17 Rue My Ahmed Loukili Rabat  
Tél: 0537 76 05 98  
INPE:101064129

Cachet du médecin :

Date de consultation :

5 MAI 2022

Norm et prénom du malade :

JANATI LATIFA

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Rhumatologique

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 : 05/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

JANATI LATIFA

## VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W21-709770

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 1324

Norm de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
MAI 2022	CS	1	300,00	INPE:101064129 FASSEFRI Majd Majd Abdellah El Loukhi Rabat -98

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
<p>LABORATOIRE DE CHAMBERY 5, Rue Hussard 73000 CHAMBERY Tél: 04 79 22 56 13 / 73 05 09 Fax: 04 79 22 56 13 / 73 05 92 I.N.P 103001921</p> <p>INPE</p> <p>248</p>	<p>le 06. mai. 2002</p>	<p>131210 pz</p> <p>EG</p>	<p>1646,40 Drs</p>

AUXILIAIRES MEDICAUX					
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre			Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# DR. FASSI FEHRI Majida

Diplômée de la faculté de médecine de PARIS

RHUMATOLOGUE  
MEDECIN PODOLOGUE

MEDECIN EXPERT ASSERMENTE  
AUPRES DES TRIBUNAUX

# الدكتورة الفاسي الفهري مجيدة

خريجة كلية الطب بباريس

مختصة في أمراض الروماتيزم  
ومختصة في أمراض الأرجل

خبيرة محلفة لدى المحاكم

Rabat, le : 5 MAI 2022 الرباط، في :

Mme Jawadri Loukili

Famille généralement de sang.

NFS - VS - Tx CRP

Fe sérique - Tx Ferritine

Tx cholestérol LDL et HDL  
Toxologramme complet.

Tx FAN.

Tx protide + électrophore-  
rose des protides

Sérologie covid.

JAWADRI

FASSI FEHRI Majida  
Rhumatologue - Podologue  
Rue My Ahmed Loukili - Rabat  
17, Rue Moulay Ahmed Loukili, 103001927  
Tél. : 0537760598 - 053767587  
fax : 0537730592 - 03

LABORATOIRE DU MAGHREB  
5, Rue Hussein 1er  
Tél. : 0537726693 / 73 05 09  
Fax : 0537730592 - Rabat  
I.N.P 103001927  
17, Rue Moulay Ahmed Loukili, 103001927  
Znقة مولاي احمد لوكيلي

الهاتف : 0537760598 & 053767587



LABORATOIRE DU MAGHREB  
ANALYSES MEDICALES



103001921

Pr A. BENOUDA

5, Rue Hussein 1<sup>er</sup> RABAT - Tél. : 037 72 66 93 / 037 73 05 09 - Fax : 037 73 05 92  
N° de Patente : 25110491

I.F. : 34108750

I.N.P. : 103001921

C.N.S.S. : 145 4975

ICE : 001649487000043

Facture N° :	<b>22205060007</b>	Édité le : 06/05/2022
Nom / prénom :	<b>JANATI Latifa</b>	Prélevé(e) le : 06/05/2022
Nom de l'assuré:	<b>JANATI</b>	Numéro d'Adhérent 01324
Prénom Assuré:		Lien de parenté Numéro Prise en Charge

## FACTURE

Libellé analyse	Libellé analyse	
ANTICORPS ANTI NUCLEAIRES*	ASPECT DU SERUM	
CALCIUM	CHOLESTEROL TOTAL	
CHLORE	CREATININE	
PROTEINE C REACTIVE	ELECTROPHORESE DES PROTEINES	
FORMULE LEUCOCYTAIRE	FER	
FERRITINE	GLYCEMIE	
CHOLESTEROL HDL	CHOLESTEROL LDL	
HEMOGRAMME	PLAQUETTES	
POTASSIUM	PROTIDES TOTAUX	
RESERVE ALCALINE	SODIUM	
TRIGLYCERIDES	UREE	
VITESSE DE SEDIMENTATION		
Montant du prélèvement	25.00	Dh
<b>Montant total du dossier</b>	<b>1 646.40</b>	Dh
<b>Montant dû par le patient</b>	<b>1 646.40</b>	Dh
Montant déjà réglé	0.00	Dh
<b>Montant reste dû</b>	<b>1 646.40</b>	Dh

Cachet du laboratoire:

LABORATOIRE DU MAGHREB  
5, Rue Hussein 1<sup>er</sup>  
Tél. : 037 72 66 93 / 037 73 05 09  
Fax : 037 73 05 92 - Rabat  
I.N.P 103001921

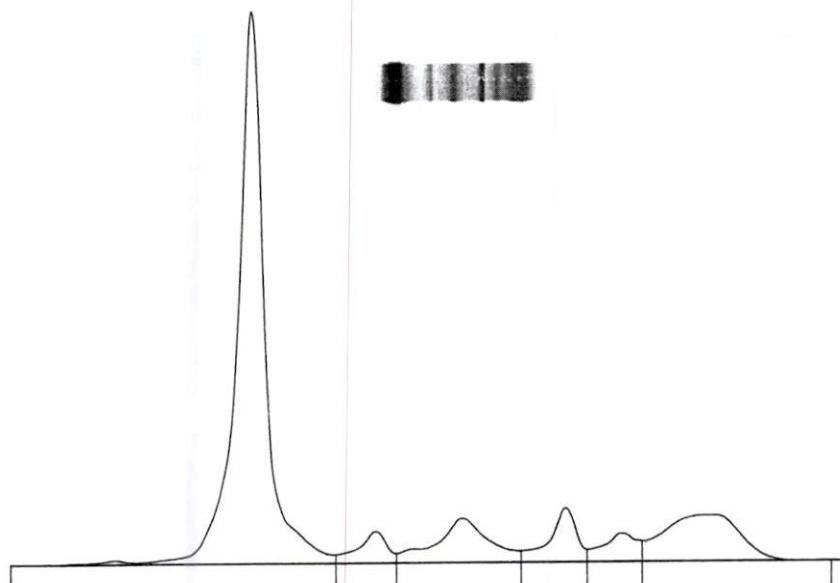
Laboratoire  
du Maghreb  
**PAYE**



Nom/prénom : JANATI LATIFA

ID : 22205060007

Né(e) le : 23/12/1951



***Electrophorèse des protéines sériques***

Nom	%	Normales %	g/L	Normales g/L
Albumine	62,6	55,8 - 66,1	45,07	40,20 - 47,60
Alpha 1	3,7	2,9 - 4,9	2,66	2,10 - 3,50
Alpha 2	9,7	7,1 - 11,8	6,98	5,10 - 8,50
Beta 1	5,9	4,7 - 7,2	4,25	3,40 - 5,20
Beta 2	3,9	3,2 - 6,5	2,81	2,30 - 4,70
Gamma	14,2	11,1 - 18,8	10,22	8,00 - 13,50

Rapp. A/G : 1,67

P. T. : 72

g/L

**Commentaire : - Profil normal.**

Pr. BENONDA Amina  
 Médecin Biologiste  
 INPE  
 Laboratoire du Maghreb  
 10100034048  
 Le responsable



Mme JANATI LATIFA  
Dr FASSI FIHRI MAJIDA

Dossier N° 22205060007

Page : 3

**FERRITINE**

Taux \_\_\_\_\_  
Immuno Chimie Luminescence

35.0 ng/ml

09/09/2021 : 29.0

Valeurs de référence

Nouveau né	50-400	ng/ml
<1 mois	90-600	ng/ml
1-2 mois	140-400	ng/ml
2-6 mois	40-250	ng/ml
6 mois-15 ans	15-100	ng/ml
Homme	30-300	ng/ml
Femme	20-200	ng/ml

**AUTO IMMUNITE**

**ANTICORPS ANTINUCLÉAIRES**

Recherche \_\_\_\_\_ Négative  
Par IFI sur HEP 2  
Titre \_\_\_\_\_ < 100

Pr. BENOUDA Amina  
Médecin Biologiste  
INPE : 100164048  
Laboratoire du Maghreb



Prélevé le : 06/05/2022 Edité le : 11/05/2022  
 Dossier N° : 2220506-0007 MPRASS

\*  
**Mme JANATI Latifa**

**Dr FASSI FIHRI MAJIDA**

Patient né(e) le : 23/12/1951 Sexe: F

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

#### Numération globulaire

HEMATIES	4.62	Millions/mm <sup>3</sup>	(VR:3.90 à 5.90)	09/09/2021 : 4.50
Hémoglobine	14.0	g/100ml	(VR:11.5 à 16.5)	13.6
Hématocrite	41.4	%	(VR:37.0 à 47.0)	40.4
VGM	89.6	μ3	(VR:76.0 à 96.0)	89.8
TGMH	30.3	pcg	(VR:27.0 à 32.0)	30.2
CGMH	33.8	%	(VR:32.0 à 36.0)	33.7
LEUCOCYTES	5.6	Milliers/mm <sup>3</sup>	(VR:4.1 à 11.1)	09/09/2021 : 6.3

#### Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles	48.1	%	2 694	/mm <sup>3</sup>	(VR:2 000 à 7 500)	3 629
Poly. Eosinophiles	2.9	%	162	/mm <sup>3</sup>	(VR: < à 400)	107
Poly. Basophiles	0.4	%	22	/mm <sup>3</sup>	(VR: < à 150)	32
Lymphocytes	41.9	%	2 346	/mm <sup>3</sup>	(VR:1 500 à 4 000)	2 142
Monocytes	6.7	%	375	/mm <sup>3</sup>	(VR: < à 1 000)	391

#### Numération plaquetttaire

PLAQUETTES	222	Milliers/mm <sup>3</sup>	(VR:150 à 400)	09/09/2021 : 240
------------	-----	--------------------------	----------------	------------------

Frottis sanguin : Normal

### VITESSE DE SEDIMENTATION

Première heure	10	mm	(VR:1 à 10)	09/09/2021 : 14
Deuxième heure	26	mm	(VR:6 à 20)	34
Indice de Katz	11.5			15.5

## BIOCHIMIE SANGUINE

ASPECT DU SERUM	Serum limpide		
GLYCEMIE à jeun	0.84	g/l	(VR:0.74 à 1.10)
Colorimétrie enzymatique à 37°C	4.7	mmol/l	(VR:4.1 à 6.1)
UREE	0.25	g/l	(VR:0.10 à 0.50)
Colorimétrie enzymatique à 37°C	4.2	mmol/l	(VR:1.7 à 8.3)
CREATININE	7.8	mg/l	(VR:5.0 à 11.0)
Colorimétrie enzymatique à 37°C	69	μmol/l	(VR:44 à 97)

*Pr. BENOUDA Amina  
 Médecin Biologiste  
 INP  
 Laboratoire du Maghreb  
 09/09/2021 : 0.95  
 107164048*



Mme JANATI LATIFA  
 Dr FASSI FIHRI MAJIDA

Dossier N° 22205060007

Page :2

TRIGLYCERIDES	0.99 1.13	g/l mmol/l	(VR:0.50 à 1.69) (VR:0.57 à 1.93)	09/09/2021 : 0.71
CHOLESTEROL TOTAL	3.20 8.26	g/l mmol/l	(VR:1.40 à 2.40) (VR:3.61 à 6.19)	09/09/2021 : 2.77
CHOLESTEROL H.D.L.	0.62 1.60	g/l mmol/l	(VR: > à 0.50) (VR: > à 1.29)	09/09/2021 : 0.52
Cholestérol TOTAL / HDL	5.16		(VR: < à 4.90)	5.33
CHOLESTEROL L.D.L.	2.38 6.15	g/l mmol/l	(VR: < à 1.50) (VR: < à 3.87)	09/09/2021 : 2.11
SODIUM	142	mEq/l	(VR:135 à 145)	09/09/2021 : 141
POTASSIUM	4.00	mEq/l	(VR:3.50 à 5.50)	09/09/2021 : 4.10
CHLORE	104	mEq/l	(VR:94 à 108)	09/09/2021 : 106
BICARBONATES	27.6	mEq/l	(VR:21.0 à 28.0)	09/09/2021 : 27.0
PROTIDES	72	g/l	(VR:60 à 80)	09/09/2021 : 66
CALCIUM	92.60 2.32	mg/l mmol/l	(VR:85.00 à 105.00) (VR:2.13 à 2.63)	09/09/2021 : 92.00
FER SERIQUE	108 19.2	µg/100 ml µmol/l	(VR:60 à 160) (VR:10.7 à 28.5)	03/06/2014 : 84

**ELECTROPHORESE DES PROTEINES**

Protides totaux	72	g/l	(VR:60 à 80)	09/09/2021 : 66
Albumine	62.6	%	(VR:55.8 à 66.1)	45.07 g/l (VR:40.20-47.60)
Globulines alpha 1	3.7	%	(VR:2.9 à 4.9)	2.66 g/l (VR:2.10-3.50)
Globulines alpha 2	9.7	%	(VR:7.1 à 11.8)	6.98 g/l (VR:5.10-8.50)
Globulines beta 1	5.9	%	(VR:4.7 à 7.2)	4.25 g/l (VR:3.40-5.20)
Globulines beta 2	3.90	%	(VR:3.20 à 6.50)	2.81 g/l (VR:2.30-4.70)
Globulines gamma	14.2	%	(VR:11.1 à 18.8)	10.22 g/l (VR:8.00-13.50)
Rapport A/G			1.67	(VR:1.20 à 2.00)

Cf.courbe ci-jointe  
 Profil normal

**PROTEINES - MARQUEURS**

**PROTEINE C REACTIVE**

CRP	0.2	mg/l	(VR: < à 10.0)	09/09/2021 : 0.2
-----	-----	------	----------------	------------------

*Pr. BENOUDA Amina  
 Médecin biologiste  
 INPE : 07161008  
 Laboratoire du Maghreb*

**TSVP**