

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **3100**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ELATRANI-JARAL**

RACHID

Date de naissance :

08-07-1955

Adresse :

170, GRAPPE 3, AMAK, MARRAKECH

Télé : **06 61 187165**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

03/06/2022

Nom et prénom du malade :

Douleurs abdominales, crampes

Lui-même

Conjoint

Age :

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 : **MARRAKECH**

Le : **22/06/2022**

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Signature du Médecin attestant le paiement des Actes
3/06/2022	M2 Z50 Z50 MSA		300,00 + 100,00 - 700,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 (CIAMM) Villa 229 El Matra Bab Igil 14/06/22 14/06/22 14/06/22 14/06/22	14/06/22	0.3 4.50 B	800,00 520,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>						
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX						
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS						
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> DEBUT D'EXÉCUTION						
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> FIN D'EXÉCUTION						
O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES		DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE			<input type="text"/> CŒFFICIENT DES TRAVAUX						
		<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H	G	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	D	B	<input type="text"/> MONTANTS DES SOINS
H	G										
25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553										
D	B										
					<input type="text"/> DATE DU DEVIS						
					<input type="text"/> DATE DE L'EXÉCUTION						



Casablanca, le الدار البيضاء, في
03/06/2022

Echographie Abdominale

ELAMRANI JAMAL Rachid

Indication

STEATOSE HEPATIQUE SOUS TOCO

CROHN ILEAL , PAS DE TRAITEMENT DE FOND

EXAMEN NORMAL CE JOUR

Examen

Le foie est d'échostructure homogène, il reste discrètement hyperéchogène, stéatosique, homogène, non dysmorphique

La vésicule biliaire est dilatée

La voie biliaire principale est fine, mesurée à 3mm, elle est apparemment libre ;

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées, les veines sus-hépatiques sont de répartition et de morphologie normale ;

Le TP est mesuré à 14 mm, de calibre normal, libre,

La rate est d'échostructure homogène, de taille normale 112mm.

Les deux reins sont de taille normale, avec une bonne différentiation cortico-medullaire, il n'y a pas d'image de lithiasie ni d'hypotonie des calices ; kyste parapylorique gauche connu

Le pancréas est exploré partiellement car gêné par gaz

Il n'est pas détecté d'adénopathies profondes,

Il n'y a pas d'ascite dans le cul de sac de DUGLAS, ni dans l'espace inter-hépato-rénal de MORISON

Epaississement de la paroi d'une anse grêle à 5/6mm ce jour sans distension en amont, ni collection

Conclusion

AMELIORATION PARTIELLE DE L'ASPECT STEATOSIQUE DU FOIE

EPAISSISSEMENT LOCALISE DE LA PAROI D'UNE ANSE GRELE SANS COLLECTION NI

EPANCHEMENT NI DISTENTION D'ANSE EN AMONT

Docteur Mohamed Sloui
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologue
Proctologie Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya angle Bd Abdelmoumen
2^e Etage, Immeuble « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 99 9
slauimed.doc@gmail.com

Date du prélèvement : 14-06-2022 à 09:08

Code patient : 2103110060

Né(e) le : 08-07-1955 (66 ans)

Mr EL AMRANI JAMAL RACHID

Dossier N° : 2206140024

Prescripteur : Dr SLAOUI MOHAMED



Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

BIOCHIMIE SANGUINE GENERALE ET SPECIALISEE

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Héxokinase-G6PDH Beckman Coulter)

1.39 g/l (0.74–1.10)

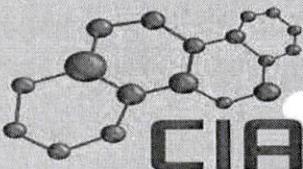
7.71 mmol/L (4.11–6.11)

Consensus :

- Taux Normal : 0.60 – 1.10 g/L
 - Diminution de la tolérance au glucose : 1.11 – 1.30 g/L
 - Diabète > 1.30 *g/L
- (N.B :* observé sur 2 prélèvements distincts)



Page 1 / 3



Centre International d'Analyses Médicales
المركز الدولي لتحليلات الطبية

BIOCHIMIE
IMMUNOLOGIE
HÉMATOLOGIE
MICROBIOLOGIE
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Dr Hakam Meryem
Medecin biologiste
د. حكيم مريم
طبيب بحوث

Date du prélèvement : 14-06-2022 à 09:08_2206140024 – Mr JAMAL RACHID EL AMRANI

Renseignement Clinique

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

(Technique HPLC (High performance liquide chromatographie))

5.7 % (4.0–6.0)

Intervalles de références selon l'ANAES :

4.0 – 6.0 % : Etat non diabétique ou diabète très bien équilibré.

6.1 – 6.5 % : Diabète bien équilibré.

6.6 – 8.0 % : Diabète à surveiller. Modification du traitement à envisager en fonction de l'état clinique et du résultat du prochain contrôle d'HbA1c.

Sup. à 8 % : Diabète non équilibré.

Modification du traitement recommandé si un résultat équivalent est retrouvé lors du prochain dosage.

(Méthode H.P.L.C, certifiée par les sociétés internationales de standardisation (IFCC), sang total)

Dépistage du diabète sucré : Le dosage de l'hémoglobine glyquée est maintenant recommandé pour dépister le diabète sucré.

Il est plus fiable que celui de la glycémie à jeun qui dépend de la compliance du patient vis-à-vis du jeûne et refléterait mieux le risque de complications vasculaires dues au diabète.

La technique de référence est l'HPLC(High performance liquid chromatography)

ASAT : ASPARTATE AMINOTRANSFERASE

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

21 UI/L (<50)

ALAT : ALANINE AMINO TRANSFERASE

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

18 UI/L (<50)

G.G.T : GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

27 UI/L (<55)

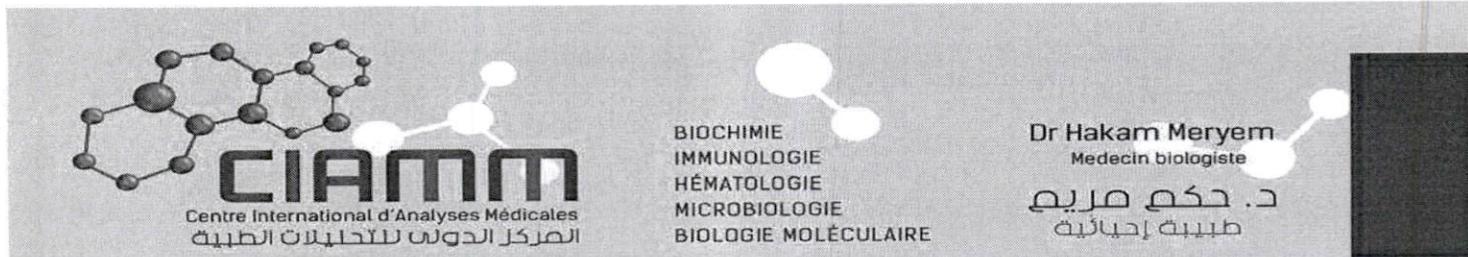
CHOLESTEROL TOTAL

((Méthode CHO-POD Beckman Coulter))

1.38 g/L (<2.00)
3.56 mmol/L (<5.16)



Page 2 / 3



Date du prélèvement : 14-06-2022 à 09:08_2206140024 – Mr JAMAL RACHID EL AMRANI

HDL CHOLESTEROL

((Méthode immuno-inhibition enzymatique Beckman Coulter))

0.83 g/L (>0.40)
2.14 mmol/L (>1.03)

Hypo-HDL-cholestérolémie :

Il existe une corrélation inverse entre la concentration de HDL-cholestérol et l'incidence de cardiopathies ischémiques aussi bien chez l'homme que chez la femme.

Aussi, pour l'Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé (Afssaps), un HDL-Cholestérol inférieur à 0,35 g/L (35 mg/dL) constitue un facteur de risque qui doit être pris en compte quel que soit le LDL-Cholestérol.

Ce facteur de risque est souvent associé à une hypertriglycéridémie, un diabète de type 2 ou une obésité.

LDL CHOLESTEROL

0.23 g/L (<1.60)
0.59 mmol/L (<4.13)

Indications thérapeutiques : Recommandations AFFSAPS

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	< 2.20 g/L	soit	5.7 mmol/L
1 facteur de risque	:	< 1.90 g/L	soit	4.9 mmol/L
2 facteurs de risques	:	< 1.60 g/L	soit	4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risques	:	< 1.30 g/L	soit	3.4 mmol/L

Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	:	< 1.00 g/L	soit	2.6 mmol/L
----------------------	---	------------	------	------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL <1.0 mmol/l (0.40 g/l)

TRIGLYCERIDES

1.61 g/L (<1.50)
1.84 mmol/L (<1.71)

Demande validée biologiquement par :Dr. HAKAM Meryem



Page 3 / 3

INPE : 073063281
ICE : 00237270600006

FACTURE N° : 220601697

MARRAKECH le 14-06-2022

Mr EL AMRANI JAMAL RACHID

Récapitulatif des analyses			
Analyse	Clé	Coefficient	
Prélèvement sanguin Adulte	E	25	
Cholestérol total	B	30	
Gamma glutamyl transférase (GGT)	B	50	
Glycémie	B	30	
Transaminases O (TGO)	B	50	
Transaminases P (TGP)	B	50	
Hémoglobine glycosylée	B	100	
Triglycérides	B	60	
Cholestérol HDL+ L D L	B	80	

Total des B et HN : 450

TOTAL DOSSIER : 520 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt dirhams .



INPE :073063281
ICE : 002372706000006

FACTURE N° : 220601697

MARRAKECH le 14-06-2022

Mr EL AMRANI JAMAL RACHID

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Prélèvement sanguin Adulte	E	25
Cholestérol total	B	30
Gamma glutamyl transférase (GGT)	B	50
Glycémie	B	30
Transaminases O (TGO)	B	50
Transaminases P (TGP)	B	50
Hémoglobine glycosylée	B	100
Triglycérides	B	60
Cholestérol HDL+ L D L	B	80

Total des B et HN : 450

TOTAL DOSSIER : 520 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent vingt dirhams .





Casablanca, le الدار البيضاء، في

03/06/2022

ELAMRANI JAMAL Rachid

GGT

ASAT ALAT

Cholesterol total/ HDL/LDL

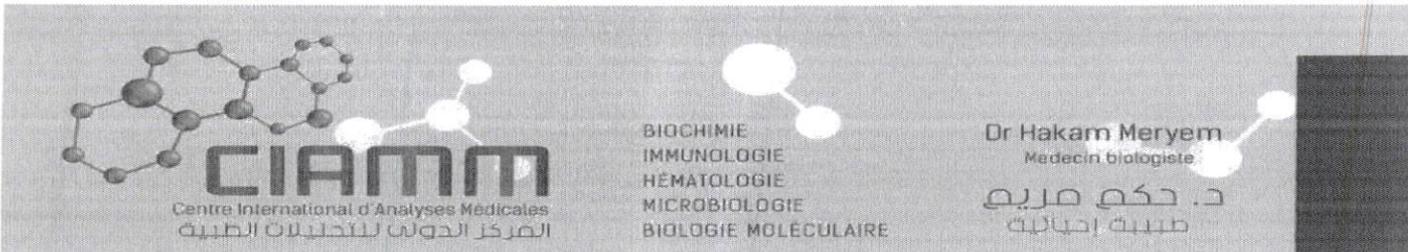
Hba1c

Glycémie à jeun

Triglycérides

Docteur Mohamed Slaoui
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologie
Proctologue Médico - Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
32, Rue Soumaya Angle Bd Abdelmoumen,
3^e Etage, Imm « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 99 12
la Clinique Longchamps





Date du prélèvement : 14-06-2022 à 09:09
Code patient : 2103110060
Né(e) le : 08-07-1955 (66 ans)

Mr EL AMRANI JAMAL RACHID
Dossier N° : 2206140025
Prescripteur : Dr SLAOUI MOHAMED



Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

BIOCHIMIE SANGUINE GENERALE ET SPECIALISEE

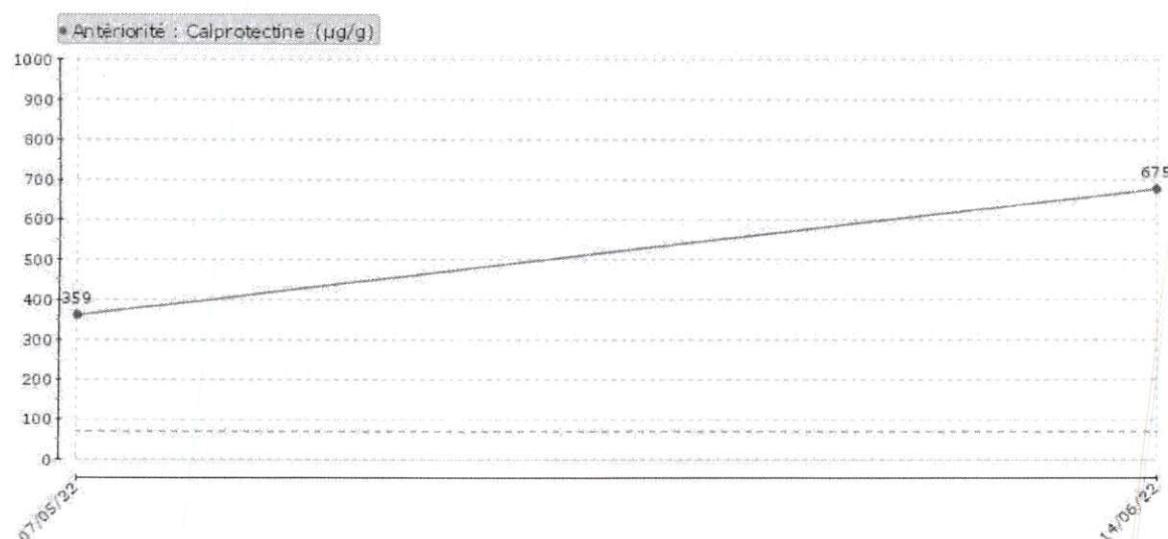
DOSAGE DE LA CALPROTECTINE DANS LES SELLES

07-05-2022

Calprotectine
(Automate Cobas C311 Roche Diagnostic Systèmes)

675 µg/g (<70)

359



COMMENTAIRE SUR DOSSIER

A corréler au contexte clinique .

Demande validée biologiquement par :Dr. HAKAM Meryem



Page 1 / 1

Tel/Fax: 05 24 44 26 12
Arrondissement Guéliz (Annexe Hivernage),
Hay Al Manzah, Villa 279, Bab Ighil
(Route de l'aéroport), 40 000 Marrakech

Patients Externes
Du lundi au vendredi de 8h00 à 18h00
samedi de 8h00 à 15h00
ICE : 002372706000006 - INPE : 073003281 - RIB : 022 450 0 00172 00 300546 85 53

URGENCES 7J/7 - 24H/24
06 76 76 70 17

INPE : 073063281
ICE : 002372706000006

FACTURE N° : 220601594

MARRAKECH le 14-06-2022

Mr EL AMRANI JAMAL RACHID

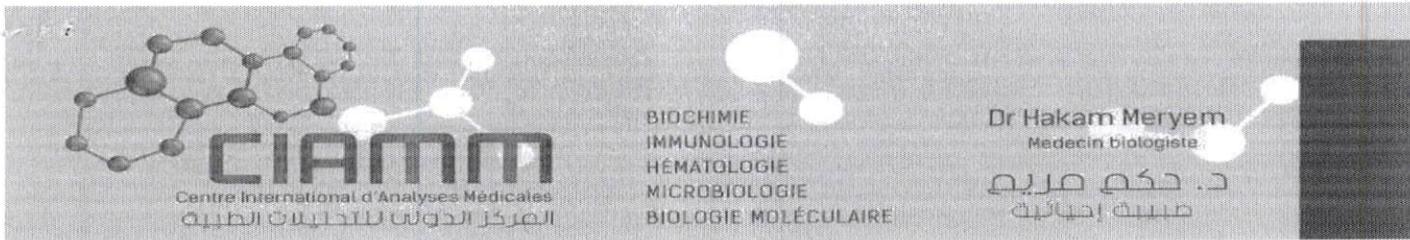
Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Calprotectine	E	800

Total des B et HN : 0

TOTAL DOSSIER : 800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams .





BIOCHIMIE
IMMUNOLOGIE
HÉMATOLOGIE
MICROBIOLOGIE
BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

Dr Hakam Meryem
Médecin biologiste
د. حكيم مريم
مختص إبلاستيك

INPE : 073063281
ICE : 002372706000006

FACTURE N° : 220601594

MARRAKECH le 14-06-2022

Mr EL AMRANI JAMAL RACHID

Récapitulatif des analyses		
Analyse	Clé	Coefficient
Calprotectine	E	900

Total des B et HN : 0

TOTAL DOSSIER : 800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams .

(CIAMM)
Centre International
d'Analyses Médicales
Villa 279 El Menzah
Bab Ighli
Marrakech - Tél/Fax : 05 24 44 26 12



Casablanca, le الدار البيضاء، في
03/06/2022

ELAMRANI JAMAL Rachid

Calprotectine fécale

DOCTEUR MOHAMED SLAoui
Spécialiste: Hépato - Gastro - Entérologue
Proctologie Médico Chirurgicale
ENDOSCOPIE - ECHOGRAPHIE
82, Rue Soumaya, Angle boulevard Abdelmoumen
e Etage, Imm « Fiat - Jeep » - Casablanca - Maroc
Tél: 0522 23 78 83 - Tél / Fax: 0522 25 99 87
laouimed.doc@gmail.com

