

# 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.

**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

M22- 0009064

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule 0000709

Société : .....

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TAZI. Hourine Souad

Date de naissance : 1950

Adresse : 81 Lotissement al pafous, Sidi Ratal

Chatin, Berrechid

Tél. : 0665105511

Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin Dr. Abdeslam SEBTI

Cachet du médecin :

**CARDIOLOGUE**  
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouyencel)  
Bd, 11 Janvier - CASABLANCA  
Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

Date de consultation : 8/6/22

Nom et prénom du malade : TAZI SOUAD

Age : .....

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie : .....

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) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
08/06/22	cardiologue		320	Dr. Abdelhamid SEBTHI CARDIOLOGUE Rue du 11 Janvier - CASABLANCA Tél: 0522 31 57 70

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Concessionnaire Date Montant de la Facture

Pharmacie Sidi RAHAL  
ZINE El-Anal Chahin  
Hay Charaf Sidi Rahal  
Tél (Fax) 05 27 96 91 37  
INRE 08 205 38 39

08/06/22

921,60

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

11.06.22

B1170  
YPh

1675,2

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

AM PC IM IV

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

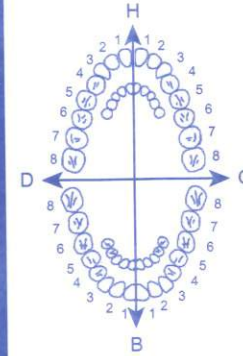
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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 G  
00000000 00000000  
35533411 11433553  
B

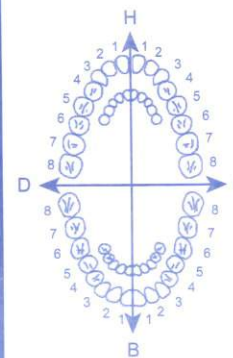
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

# عيادة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والشرايين Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
Diplôme de la Faculté de Médecine  
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام السبتي  
اختصاصي في أمراض القلب  
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le 8/6/22

TA 21

153,60 x 6

Coverage 30/21

921,60

921,60

Dr. Abde  
CARD  
33, Rue du Yamen  
Bd, 11 Janv  
Tél: 0522 447

153,60
153,60
153,60
153,60
153,60
153,60

Pharmacie Sidi Rah  
ZINE Imane  
Hay Charaf Sidi Rahat Chatil  
Tél / Fax 05 22 96 91 37  
INPE 062053839

E-mail : drsebti@hotmail.com

33, زفقة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70  
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70



# حياة تشخيص واستكشاف أمراض القلب والسرطان Cabinet de Consultation et d'Exploration Cardio Vasculaire

Dr. Abdesselam SEBTI  
Cardiologue  
Diplôme de la Faculté de Médecine  
de Toulouse - France



الدكتور عبد السلام السبتي  
اختصاصي في أمراض القلب  
خريج كلية الطب بتولوز - فرنسا

Casablanca, le

8/6/22

NOM ET PRENOM :

Dr. SEBTI

- |  |                        |              |
|--|------------------------|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS                        |                        |              |
| <input type="checkbox"/> Feritine                              |                        |              |
| <input type="checkbox"/> VS                                    |                        |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> CRP                        |                        |              |
| <input type="checkbox"/> Transaminases                         | GGT                    | PH alcalines |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme                 |                        |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée                       |                        |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine                 |                        |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Clearance de la créatinine |                        |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie                   |                        |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hba1c                      |                        |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique               |                        |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol T              | HDL                    | LDL          |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides              |                        |              |
| <input type="checkbox"/> TSH                                   | T3 libre               | T4 libre     |
| <input type="checkbox"/> Hépatite B                            | Ag HBs                 |              |
| <input type="checkbox"/> Hépatite C                            | AC HCV                 |              |
| <input type="checkbox"/> Troponine                             |                        |              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vitamine D                 |                        |              |
| <input type="checkbox"/> PSA                                   |                        |              |
| <input type="checkbox"/> ECBU                                  |                        |              |
| <input type="checkbox"/> TP + INR                              |                        |              |
| <input type="checkbox"/> NT Pro BNP                            |                        |              |
| <input type="checkbox"/> ACE + AFP                             |                        |              |
| <input type="checkbox"/> Albuminurie                           | Micro albuminurie 24 H |              |
| <input type="checkbox"/> HIV                                   |                        |              |
| <input type="checkbox"/> D Dimeres                             |                        |              |

LABIOMED  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
122, Bd. D'Anfa Quartier Médical  
Casablanca - Tel: 0522 48 13 51/56

Dr. Abdesselam SEBTI  
CARDIOLOGUE  
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel)  
Bd. 11 Janvier - CASABLANCA  
Tél: 0522 44 75 81 - 0522 31 57 70

E-mail : drsebti@hotmail.com

33, زنفة اليمن - شارع 11 يناير - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 44 75 81 / 05 22 31 57 70  
33, Rue du Yamen (ex. Soldat Jouvencel) - Bd. 11 Janvier - Casablanca - Tél. : C. : 05 22 44 75 81/05 22 31 57 70

# Laboratoire LABIOMED d'Analyses Médicales

LABIOMED -S.N.C. - RC 92541 - IF 01022247 - CNSS 6007670 - Patente 30200179 - ICE 000231012000067

Compte Banque Populaire - 190 / 780 / 21211 5575621 000 3 / 30 / Taha Houcine - Casablanca

122, Bd d'Anfa - Quartier Racine - Casablanca - Tél. : 05 22 48.13.51 / 48.13.86 - Fax : 05 22 48.13.96

**Dr Jalil ELMANJRA**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Dijon  
Ancien Interne des Hôpitaux de Strasbourg

**Dr Abdelaziz LEMSEFFER**

Pharmacien Biologiste  
Ancien Interne des Hôpitaux de Besançon  
D.I.U. de Biologie de la Reproduction

**Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Mycologie - Parasitologie - Virologie**

Casablanca le 11 juin 2022

Mme TAZI SOUAD

FACTURE N° 34926

## Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	70	
Protéine C réactive -----	B	100	
Glycémie (a jeun) -----	B	30	
Hémoglobine A1c Glycosylée -----	B	100	
Triglycérides -----	B	60	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL + LDL -----	B	80	
Acide urique sanguin -----	B	30	
Urée -----	B	30	
Créatinine sanguine -----	B	30	
Iono (Na-K-Cl-RA-Ca-PT) -----	B	160	
Vitamine D2-D3 (25 OH D) -----	B	400	
Clairance MDRD -----	B	50	Total : B 1170

## Prélèvements :

Sang-----	Pc	15	
-----------	----	----	--

TOTAL DOSSIER

1 685,00 DH

Arrétée la présente facture à la somme de :

Mille Six Cent Quatre vingt Cinq Dirhams

Casablanca - Tél: 0522 48 13 51/86  
122, Bd. D'Anfa Quartier Racine  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABIOMED  
مختبر التحاليل الطبية

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Mme TAZI SOUAD**  
Dossier N° : 22552294

Dossier ouvert le : 11/06/22 - Edité le : 14/06/22

Page N° 4/4

## BIOCHIMIE

### CLAIRANCE DE LA CREATININE

CREATININE : **9,3** mg/l  
(Cobas C6000) : **82**  $\mu$ mol/l

6 à 13  
54 à 117

**Antériorité**  
8,6  
76

Clairance Créatinine MDRD : **62** ml/mn/1,73m<sup>2</sup>  
(Formule MDRD)

Femmes > 62  
Hommes > 80

69

POIDS : **68** Kg

**Antériorité**  
69

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER

Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Mme TAZI SOUAD**  
Dossier N° : 22552294

Dossier ouvert le : 11/06/22 - Edité le : 14/06/22

Page N° 3/4

### IONOGRAMME SANGUIN

SODIUM (Na <sup>+</sup> )	:	139	m.eq / l	135 à 150	139
(Potentiométrie Cobas C6000)					
POTASSIUM (K <sup>+</sup> )	:	4,4	m.eq / l	3,6 à 5,4	4,0
(Potentiométrie Cobas C6000)					
CHLORE (Cl <sup>-</sup> )	:	104	mmol/l	95 à 108	100
(Potentiométrie Cobas C6000)					
* RESERVE ALCALINE	:	31	m.eq / l	21 à 29	22
(Cobas C6000)					
PROTEINES TOTALES	:	70	g/l	60 à 80	75
(Cobas C6000)					
CALCIUM PLASMATIQUE	:	99	mg/l	86 à 107	101
(Cobas C6000)	:	2,48	mmol/l	2,15 à 2,67	2,53

### VITAMINES

* VITAMINE D2-D3	:	23,9	µg / l		30,7
(25 OH-Vitamin D2-D3)					
Valeurs usuelles > 30 µg/l					
Insuffisance 10 - 30 µg/l					
Carence < 10 µg/l					

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Mme TAZI SOUAD**  
Dossier N° : 22552294

Dossier ouvert le : 11/06/22 - Edité le : 14/06/22

Page N° 2/4

TRIGLYCERIDES : **1,38** g/l  
(Cobas C6000) : **1,58** mmol/l

0,60 à 1,50 1,56  
0,70 à 1,70 1,78

CHOLESTEROL TOTAL : **1,72** g/l  
(Automate Cobas C6000) : **4,44** mmol/l

1,50 à 2,00 1,85  
3,87 à 5,16 4,77

### CHOLESTEROLS HDL - LDL

CHOLESTEROL HDL : **0,45** g/l  
(Cobas C6000) : **1,16** mmol/l

> 0,40 0,52  
> 1,03 1,34

Un HDL > 0.60 g/l n'est plus considéré comme un facteur de protection cardiovasculaire (Recommandations Dec 2021)

CHOLESTEROL LDL : **0,99** g/l  
(Automate Cobas C6000) : **2,55** mmol/l

< 1,60 1,02  
< 4,12 2,63

Facteur de Risque Athérogène : **3,8**

N < 5,0 3,5

ACIDE URIQUE : **50** mg/l  
(Cobas C6000) : **298** µmol/l

30 à 62 46  
178 à 368 274

UREE : **0,47** g/l  
(Cobas C6000) : **7,83** mmol/l

0,15 à 0,50 0,45  
2,49 à 8,32 7,49

CREATININE : **9,3** mg/l  
(Cobas C6000) : **82** µmol/l

6 à 13 8,6  
54 à 117 76

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER



Insémination • Fécondation in vitro • Micro-injection (ICSI)



**Mme TAZI SOUAD**  
Dossier N° : 22552294

Dossier ouvert le : 11/06/22 - Edité le : 14/06/22

Page N° 1/4

## HEMATOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

					Antériorité <u>28/08/21</u>
Hématies	:	<b>4,21</b>	M/mm <sup>3</sup>	4 - 5,4	4,61
Hémoglobine	:	<b>12,0</b>	g/dl	11,5 - 16	13,2
Hématocrite	:	<b>36</b>	%		
V.G.M.	:	<b>86,2</b>	μ <sup>3</sup>	80 - 100	
C.C.M.H.	:	<b>33,1</b>	%	30 à 36	
T.C.M.H.	:	<b>28,5</b>	pg	27 à 32	
Leucocytes	:	<b>4 490</b>	/mm <sup>3</sup>	4000 - 10000	5330

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. neutrophiles	:	<b>44,9</b>	%	soit <b>2 016</b>	/mm <sup>3</sup>	2000 à 7500	
P. éosinophiles	:	<b>1,6</b>	%	soit <b>72</b>	/mm <sup>3</sup>	20 à 800	
P. basophiles	:	<b>0,7</b>	%	soit <b>31</b>	/mm <sup>3</sup>	0 à 200	
Lymphocytes	:	<b>44,3</b>	%	soit <b>1 989</b>	/mm <sup>3</sup>	1000 à 4000	
Monocytes	:	<b>8,5</b>	%	soit <b>382</b>	/mm <sup>3</sup>	200 à 1000	
* Plaquettes	:	<b>123 000</b>	/mm <sup>3</sup>			150000 - 500000	126000

## BIOCHIMIE

CRP (Protéine C Réactive) (Cobas C6000 - Technique turbidimétrique)	:	<b>2</b>	mg/l	< 6	1
GLYCEMIE A JEUN (Cobas C6000)	:	<b>0,89</b>	g/l	0,70 à 1,10	1,05
	:	<b>4,90</b>	mmol/l	3,89 à 6,11	5,8
HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE (Automate Cobas E6000)	:	<b>5,9</b>	% HbA1c	N : 4,0 à 6,4	6,1

Dr Jalil ELMANJRA

Dr Abdelaziz LEMSEFFER