

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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

Matricule :	22444	Société :	127504
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : DIABE Driss.			
Date de naissance : 21.01.1964			
Adresse : Dr. Salama - Rue 3 Imbl 3 N° F			
Tél. : 06.11.19.24.66 Total des frais engagés : 33.82,70 Dhs			

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 05/08/2012

Nom et prénom du malade : Dr. DIABE Driss. Age: 51

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : H

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 : Casablanca Le : 31/08/2012

Signature de l'adhérent(e) : J.F.



#### **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
05/08/22	3-124	300	300	DR M. Aggrey Abdoulaye

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE IKHLAS</b> Dr. Mme. N. BENNARI 136, Rue Ibn El Ouanane, Hay Mohammed - Casablanca T +212 34 60 07 12	05/08/2021	1332, -T-

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Pathologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
L'ANJOUANLI Noureddine Rue Prince Moulay BP 22107422 - 0522 29 10 00 L'ANJOUANLI Noureddine Rue Prince Moulay BP 22107422 - 0522 29 10 00	25/08/2018	B.I.E.G.O.T + I.F. 50 P.C.	

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODE.

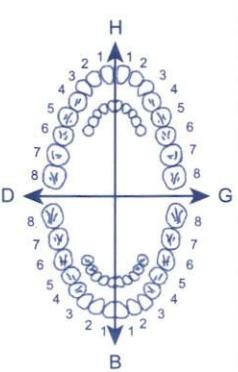
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**CABINET DE CONSULTATIONS  
ET D'EXPLORATIONS  
CARDIO-VASCULAIRES**

**الدكتور المخلوف على  
Docteur EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé**

Casablanca, le ..... 5/8/12 البيضاء في

**Nom et Prénom :** Mr. Dr. M.Z. Belh

**Examen du sang**

- Crétinémie
- Urée sanguine
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Cholestérol total, HDL, LDL
- Triglycérides
- SGOT - SGPT - G.T.
- Marqueurs hépatites B et C
- VS, NFS avec plaquettes
- CPK
- CPKmb
- Dosage de la vitamine D
- Ferritinémie
- ASLO
- Fibrinemie
- Taux de Prothrombine + INR
- Ionogramme sanguin
- P.S.A.
- T3    T4    TSHus
- Hb Glycosylée
- Troponine
- C.R.P
- Electrophorèse des protides
- Protidémie
- D-Dimères

**Examen des urines**

- Recherche de l'Albumine
- Microalbuminurie de 24 heures
- Cyto. Bac. des urines
- Ionogramme Urinaire

INP : 093001980  
 IF : 706552  
 ICE : 001654761000041

## FACTURE

Casablanca le 25-08-2022

**MUPRAS**  
**Mme Zohra DIABE**  
**Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF**

Demande N° 2208250049

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0132	Réserve alcaline	B40	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0164	TSH us	B250	B
0179	Sodium	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
	LDL calculé	B50	B

Total des B : 1290

**TOTAL DOSSIER : 1750.00 DH**

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent cinquante dirhams

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

Tel : 05.22.47.33.83 / 05.22.20.74.22 / 05.22.29.77.06 / 05.22.22.14.95 / 06.61.06.15.99 / 06.61.06.35.99 / Fax : 05.22.26.83.03

e-mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Prélèvements à Domicile Tél. : 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98**

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanji@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

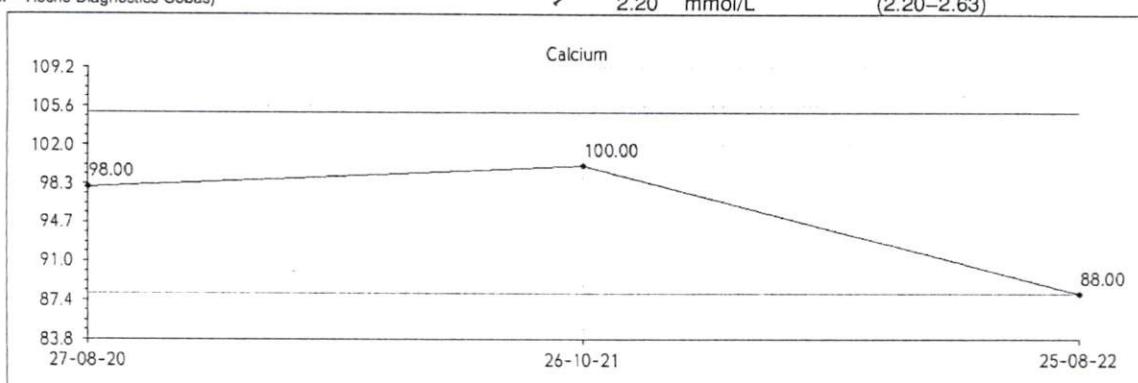
CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

**Date du prélèvement** : 25-08-2022 à 09:12  
**Code patient** : 2008270039  
**Né(e) le** : 01-01-1951 (71 ans)

**Mme Zohra DIABE**  
Dossier N° : 2208250049  
Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF

## **IONOGRAMME**

<b>Sodium (Na)</b> (ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)	144	mmol/L	(135–145)	26-10-2021 137
<b>Potassium (K)</b> (ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)	3.81	mmol/L	(3.50–5.10)	26-10-2021 4.15
<b>Chlore (Cl)</b> (ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)	95	mmol/L	(95–110)	26-10-2021 99



**Bicarbonates (Réserve Alcaline)** 25 mmol/L (23-31) 28  
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

*"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe"*

## **BILAN THYROIDIEN**

**TSH Ultra-sensible** 2.11 mUI/L (0.25-5.00) 1.30  
(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL- Mindray 2000CLI))  
**Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/L**  
En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 5 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. محج الأمير مولاي عبد الله - الدا البيضاء - ر.ب. 40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IF : 41502000

**Date du prélèvement :** 25-08-2022 à 09:12  
**Code patient :** 2008270039  
**Né(e) le :** 01-01-1951 (71 ans)

**Mme Zohra DIABE**  
Dossier N° : 2208250049  
Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF

## **Transaminases GOT (ASAT)**

33 UI/L (<40)

23-11-2021

42

### **Transaminases GPT (ALAT)**

37 UI/L (<55)

23-11-2021

45

#### **Gamma G.T (GGT)**

68 } ||| (<35)

23-11-2021

68

#### **Protéines totales**

78 g/l (56-83)

26.10.2021

74

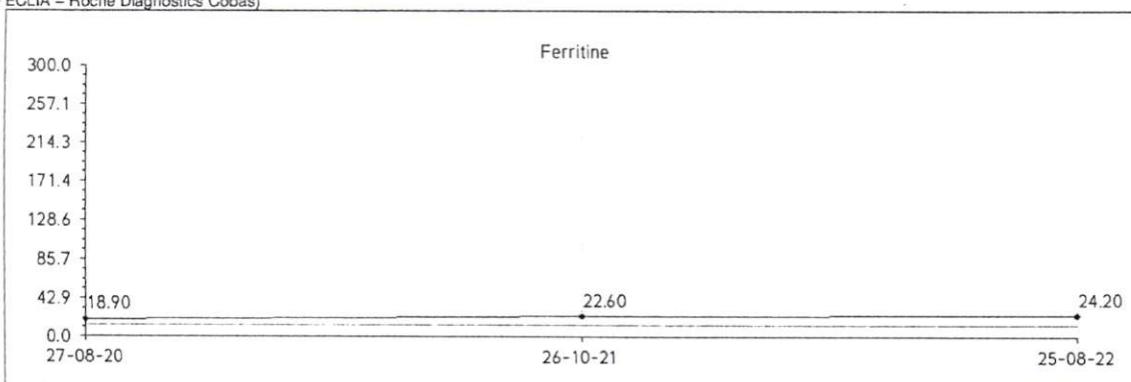
### **Ferritin**

34.3 ng/ml (13.0)

36 10 2021

38

**Ferritin** 24.2 ng/mL (13.0–400.0)  
(Technique ECLIA – Roche Diagnostics Cobas)



Validé par : Dr Noureddine LOUANJI

Page 4 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. مسجد الامير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب. 40.  
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanili@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

CNSS : 2102391 / ICE : 001654761000041 / Patente : 33202488 / IE : 41502000

Date du prélèvement : 25-08-2022 à 09:12  
 Code patient : 2008270039  
 Né(e) le : 01-01-1951 (71 ans)

**Mme Zohra DIABE**  
 Dossier N° : 2208250049  
 Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF

## BIOCHIMIE SANGUINE

27-08-2020

### Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – Roche Diagnostics Cobas)

1.05 g/L  
 5.83 mmol/L

1.10

### Urée

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.29 g/L  
 4.83 mmol/L

0.27

### Créatinine

(Dosage cinétique – Roche Diagnostics Cobas)

8.1 mg/L  
 71.7 µmol/L

8.4

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"  
 Au cours de l'IR (aigue ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

### Acide Urique

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

77 mg/L  
 0.46 mmol/L

63

### Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2.21 g/l  
 5.72 mmol/L

2.25

### HDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

0.59 g/L  
 1.53 mmol/L

0.59

### LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.19 g/L  
 3.08 mmol/L

1.20

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

### Triglycérides

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

2.15 g/L  
 2.45 mmol/L

2.80

Validé par : Dr. Noureddine LOUANJLI

27-08-2020

Dr. Noureddine LOUANJLI

Date du prélèvement : 25-08-2022 à 09:12  
 Code patient : 2008270039  
 Né(e) le : 01-01-1951 (71 ans)

**Mme Zohra DIABE**  
 Dossier N° : 2208250049  
 Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF

L08250049

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

### GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.  
 Chaque détermination est réalisée manuellement en double par deux techniciens différents et saisie par deux personnes différentes selon les recommandations.

Groupe sanguin ABO  
 Rhésus (D)  
 (ci joint carte de groupage)

O  
 POSITIF (+)

NB: Cas particulier chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide que jusqu'à l'âge de 6 mois

Pour les bénéficiaires de transfusion et les patients prénatals, les réactifs anti-D ne détecteraient pas le phénotype DVI. Les individus porteurs du phénotype DVI peuvent produire un anti-D pour les épitopes manquants après immunisation par cellules positives RhD fœtales ou transfusées. Pour s'assurer que les mesures thérapeutiques appropriées sont mises en œuvre, un statut RhD négatif doit être attribué aux erythrocytes d'un patient DVI. A l'inverse, le sang des donneurs doit être testé avec l'anti-D qui détecte bien la DVI et doit recevoir le statut RhD positif afin d'éviter que l'unité soit transférée à un patient RhD négatif ou D partiel.

الجامعة  
 المختبرات  
 الطبية  
 لابوماك  
 Laboratoire  
 ABO RHESUS  
 40 Rue Prince Moulay Abdellah  
 Casablanca C.P.20.080  
 تونس  
 Dr Noureddine LOUANJLI

Validé par : Dr Noureddine LOUANJLI

Page 2 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 93 98

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080. محج الامير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر.ب.

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

**Date du prélèvement :** 25-08-2022 à 09:12  
**Code patient :** 2008270039  
**Né(e) le :** 01-01-1951 (71 ans)



**Mme Zohra DIABE**  
Dossier N° : 2208250049  
Prescripteur : Dr Ali EL M.

## **HEMATOLOGIE**

## **HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)**

*Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse*

			27-08-2020
<b>Hématoctite :</b>	4.93	M/mm3	(3.85–5.20)
			4.94
<b>Hémoglobine :</b>	—	13.7 g/dL	(11.8–15.8)
<b>Hématocrite :</b>	—	42.0 %	(35.0–45.5)
<b>VGM :</b>	—	85 fL	(80–101)
<b>TCMH :</b>	—	28 pg	(27–34)
<b>CCMH :</b>	—	32.6 g/dL	(28.0–36.0)
<b>RDW–CV :</b>	—	13.5 %	(0.0–18.5)
			33.4
			12.6
<b>Leucocytes :</b>	—	3 990 /mm3	(3 600–10 500)
			4 040
<b>Polynucléaires Neutrophiles :</b>	—	44 %	32
<i>Soit:</i>	—	1 756 /mm3	(2 000–7 500)
			1 293
<b>Lymphocytes :</b>	—	44 %	55
<i>Soit:</i>	—	1 756 /mm3	(1 000–4 000)
			2 222
<b>Monocytes :</b>	—	10 %	10
<i>Soit:</i>	—	399 /mm3	(<1 100)
			404
<b>Polynucléaires Eosinophiles :</b>	—	2 %	2
<i>Soit:</i>	—	80 /mm3	(0–600)
			81
<b>Polynucléaires Basophiles :</b>	—	0 %	1
<i>Soit:</i>	—	0 /mm3	(0–150)
			40
<b>Plaquettes :</b>	—	249 000 /mm3	(150 000–350 000)
			250 000

Validé par : Dr Nourreddine LOUANI II

Page 1 / 5

Prélèvements à Domicile Tél.: 06 54 35 63 47 / 06 77 06 70 95 / 06 61 78 02 00

40.Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P.20.080

05 22 47 33 83 / 05 22 29 77 06 / 05 22 22 14 95 / 05 22 47 40 58 - Fax : 05 22 26 83 03

E-mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

mdw

Nom: DIAB ZOHRA  
Numéro: DIAB ZOHRA  
M ou Mme: Féminin  
Né le: (-)

P / PQ: 118 ms / 202 ms  
QRS : 88 ms  
QT/QTc/QTd: 428 ms / 428 ms / -  
Axe P/QRS/T: 61° / -17° / 67°  
Rythme cardiaq 60 bpm



Enregistré:  
Enregistré par:  
Médecin de référence:  
Médecin prescripteur:  
Médecin traitant:  
Endroit:  
Commentaire:

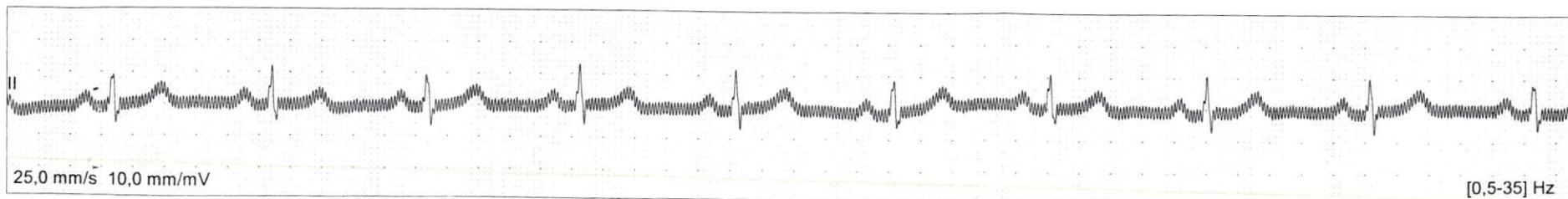
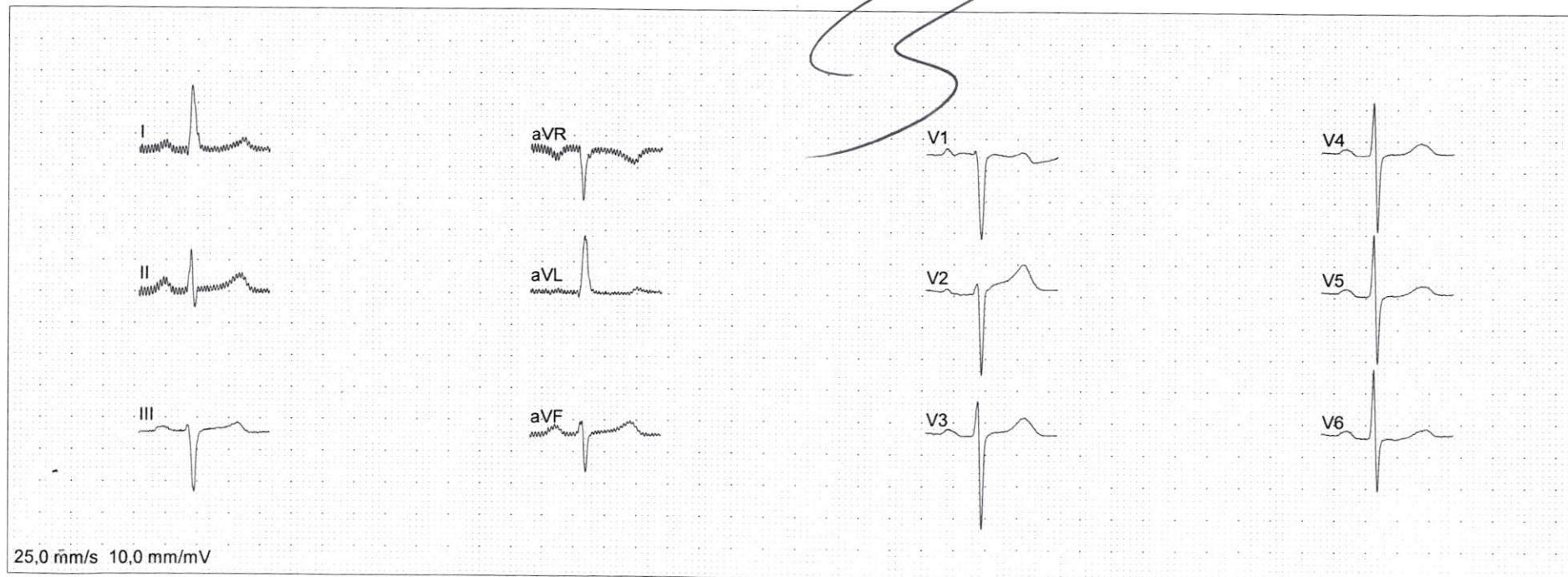
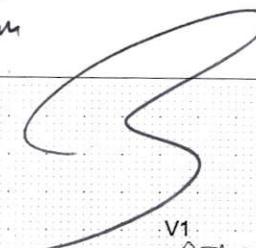
05/08/2022 08:06:22

INTERPRETATION NON CONFIRMEE

TA : 145/  
82  
P : 78 K

Rythme régulier

60 / min



**PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

5 rue Mohamed Abdou  
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

**PHARMACIE IKHLAS**  
Dr. Mme N. BENNARI  
136, Rue Ibn El Ouannane,  
Hay Mohammadi - Casablanca  
Tél : 05 22 60 07 19

**Madame DIAB Zohra**

Casablanca le 05/08/2022

46.70  
1- ZYLORIC 100:  
CP PAR JOUR SANS ARRET

286.00 DH  
2- EXFORGEHCT5 MG/160 MG:12  
1 PAR JOUR SANS ARRET

700.00 DH  
3- ATENOR 100 MG:  
1CP PAR JOUR LE MATIN SAN



Dr. EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casa  
Tél : 05 22 20 07 55 / 05 22 47 26 89

Mme DIABE Zohra  
01-01-1951



2208250049

A coller sur l'ordonnance

ORDONNANCE