

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ○ 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 à caractère personnel.



Declaration de Maladie

N° W21-716018

128757

| | | | |
|---|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maladie | <input type="checkbox"/> Dentaire | <input type="checkbox"/> Optique | <input type="checkbox"/> A |
| Cadre réservé à l'adhérent (e) | | | |
| Matricule : 873 | Société : | | |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | MEKKI CHIADI |
| Nom & Prénom : | | | |
| Date de naissance : | | | |
| Adresse : | | | |
| Tél. : Total des frais engagés : | | | |
| Cadre réservé au Médecin : Dr. Mounir BACHOUCHI Oncologue CLINIQUE D'ONCOLOGIE 16 NOVEMBRE 28, Avenue Ahmed Belaïd - Rabat L.D : +212 (5) 37 66 41 66 Tel : +212 (5) 37 67 17 17 / Fax : +212 (5) 37 67 29 29 INPE : 101016905 | | | |
| Cachet du médecin : | | | |
| Date de consultation : | | | |
| Nom et prénom du malade : | | | |
| Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfan | | | |
| Nature de la maladie : T. pancréas | | | |
| 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'até médecin conseil de la Mutuelle. | | | |
| J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles. | | | |
| Fait à : 10 SEP 2022 | | | |
| Signature de l'adhérent(e) : R ACCUEIL | | | |



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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 09/05/2022 | Ca | 0,00 | 0,00 | INP : [] Unir BACHOUH DENTISTE ORTHODONTIE PARODONTOLOGIE 21937664-9297628 101016905 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date |  Montant de la Facture |
|---|------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIOPHGRAPHS

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
|  LABORATOIRE SIDI MOURAD Laboratoire d'analyses de Tamm Préfecture de Casablanca - CSM : 06/05/2013 n°. Tamm : 06/05/2013 - Signat. : 06/05/2013 | 09/05/2022 | B. 760 | 760 DH |

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 canalaire ainsi que le bilan d

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉ



210423094101NO

09 mai 2022

Mr. CHIADMI Mekki

NFS plaquettes

IONOGRAMME COMPLET

Créatinine

ASAT

ALAT

PAL

PSA

LABORATOIRE SEHA TEMARA
Laboratoire d'Analyses Médicales N°
Angle Av. Tarik ibn Ziyad et Av. Ibn Sina, N°165
Temara, Préfecture de Skhirate-Temara
Tel/fax : 0537 58 05 13 - Gsm : 06 61 15 73 83

Dr. Mounir BAGHEUANI
CLINIQUE D'ONCOLOGIE
22 Avenue Ahmed Ba LaFraj - Rabat
Tel: +212 (0) 3 51 11 14 37 - 86 41 86
Fax: +212 (0) 3 51 11 14 38 - 86 41 86
INPE : 101016906

• +212 (5) 37 67 17 17
• +212 (5) 37 67 29 29

• 22 Avenue Ahmed ba LaFraj - rabat
• Clinique@co16.ma

FACTURE N° : 220500086

Témara le 09-05-2022

M. CHIADMI MEKKI

| Récapitulatif des analyses | | |
|----------------------------|--|------|
| CN | Analyse | Clé |
| 9105 | Forfait traitement échantillon sanguin | E10 |
| 0147 | Transaminases P (TGP) | B50 |
| 0146 | Transaminases O (TGO) | B50 |
| 0104 | Calcium | B30 |
| 0105 | Chlore | B30 |
| 0118 | Glycémie | B30 |
| 0131 | Potassium | B30 |
| 0133 | Sodium | B30 |
| 0216 | Numération formule | B80 |
| 0361 | PSA | B300 |
| 0130 | Protéines | B30 |
| 0132 | Réserve alcaline | B40 |
| 0135 | Urée | B30 |
| | Créatinine enzymatique | B30 |

Total des B : 760

TOTAL DOSSIER : 760 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent soixante dirhams .

LABORATOIRE SEHA TEMARA
مختبر التحاليل الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Angle Av. Tarik Ibn Ziyad et Av. Ibn Sina, BP 166
Témara, Préfecture de Sidi Ifrane-Témara
+212 524 58 09 43 - Gsm : 06 61 15 73 83

INPE : 103064564



LABORATOIRE SEHA TEMARA

Code patient : 20220104008

Prescripteur :



M. CHIADMI MEKKI

Né(e) le : 01-06-1947 (74 ans)

Dossier N° : 202205158

Date du prélèvement : 09-05-2022 à 14:40

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX -XN 330/ BECKMAN COULTER DxH520)

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

07-05-2022

| | | | | |
|-------------|-------------|-------------------|-------------|------|
| Hématies | 2.92 | M/mm ³ | (4.00-5.65) | 2.52 |
| Hémoglobine | 9.4 | g/dL | (12.5-17.2) | 8.3 |
| Hématocrite | 29 | % | (37-49) | 25 |
| VGM | 99 | fL | (80-101) | 100 |
| TCMH | 32 | pg | (27-34) | 33 |
| CCMH | 32 | g/dL | (32-36) | 33 |

ETUDE DE LIGNEE LEUCOCYTAIRE

07-05-2022

| | | | | |
|--------------|--------|------------------|-------------------------------|---------------|
| Leucocytes | 10 050 | /mm ³ | (3 600-10 500) | 1 760 |
| Neutrophiles | 68 | % soit | 6 830 /mm ³ | (2 000-7 500) |
| Eosinophiles | 1 | % soit | 20 /mm ³ | (100-400) |
| Basophiles | 0 | % soit | 0 /mm ³ | (0-150) |
| Lymphocytes | 11 | % soit | 1 120 /mm ³ | (1 000-4 000) |
| Monocytes | 20 | % soit | 2 080 /mm ³ | (200-800) |

Numération plaquetttaire

07-05-2022

| | | | | |
|----------------|-------------------------------|------------------|-------------------|--------|
| Plaquettes | 101 000 | /mm ³ | (150 000-450 000) | 41 000 |
| VMP | 11.7 | fl | (6.0-11.0) | 12.7 |
| Interprétation | formule vérifiée sur frottis. | | | |

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium

(Electrode spécifique sur AU 480 Beckman Coulter)

137 mmol/L

(136-146)

07-05-2022

138

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

URGENCES : 0661157383

Page 1 / 3

Angle Avenue Tarik Ibn ziyad et Avenue Ibn Sina, N° 166 - Témara (Préfecture de Skhirate- Témara)

05 37 58 05 13 06 61 15 73 83 labosehatemara@gmail.com



مختبر التحاليل الطبية الصحة

Laboratoire d'Analyses Médicales SEHA

**LABORATOIRE
SEHA TEMARA**

202205158 – M. MEKKI CHIADMI

- BIOCHIMIE • VIROLOGIE
- IMMUNOLOGIE • MYCOLOGIE
- HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE
- PARASITOLOGIE • SPERMOLOGIE

07-05-2022

Potassium 3.2 mmol/L (3.5–5.1) 3.0
(Electrode spécifique sur AU 480 Beckman Coulter)

Chlore 104 mmol/L (101–109)
(Electrode spécifique sur AU480 Beckman coulter)

Calcium 86 mg/L (88–106) 80
(Colorimétrique sur AU 480 Beckman Coulter) 2.14 mmol/L (2.19–2.64)

Réserve alcaline 25 mmol/L (21–31) 24
(PEPC sur AU 480 Beckman Coulter)

Protéines totales 51 g/L (66–83) 50
(Biuret sur AU 480 Beckman Coulter)

BIOCHIMIE SANGUINE

07-05-2022

Glycémie à jeun 0.98 g/l (0.70–1.10) 1.72
(Hexokinase G6PD sur AU 480 Beckman Coulter) 5.44 mmol/l (3.89–6.11)

Interprétation :

- | | | |
|--------------------|---|--|
| De 0.7 à 1.10 g /L | : | Taux normal |
| De 1.10 à 1.26 g/L | : | Diminution de la tolérance au glucose |
| > 1.26 g/L | : | Sujet diabétique (sur deux prélèvements distincts) |

07-05-2022

ALAT (GPT) 28 UI/L (<50) 19
(Enzymatique sur AU480 Beckman Coulter)

07-05-2022

ASAT (GOT) 34 UI/L (<50) 17
(Enzymatique sur AU 480 Beckman Coulter)

FONCTION RENALE

Urée 0.32 g/l (0.17–0.43) 0.33
(Méthode Uréase-GLDH Beckman Coulter) 5.33 mmol/L (2.83–7.16)

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

URGENCES : 0661157383

Angle Avenue Tarik Ibn ziyad et Avenue Ibn Sina, N° 166 - Témara (Préfecture de Skhirate-Témara)

05 37 58 05 13 06 61 15 73 83 labosehatemara@gmail.com



مختبر التحاليل الطبية الصحة

Laboratoire d'Analyses Médicales SEHA

**LABORATOIRE
SEHA TEMARA**

202205158 - M. MEKKI CHIADMI

- BIOCHIMIE • VIROLOGIE
- IMMUNOLOGIE • MYCOLOGIE
- HEMATOLOGIE • BACTERIOLOGIE
- PARASITOLOGIE • SPERMOLOGIE

07-05-2022

Créatinine
(Méthode enzymatique sur AU 480 Beckman Coulter)

8.30 mg/L
73.4 µmol/L

(7.20-11.80)
(63.6-104.3)

8.20

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total

(Technique ELFA Vidas Biomérieux)

0.02 ng/mL

Interprétation :

L'interprétation du taux de PSA est en fonction de l'âge, des données cliniques et radiologiques.

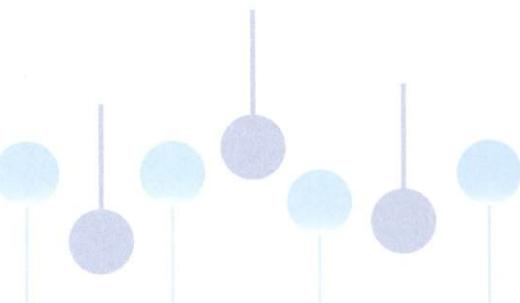
| | |
|-------------|---------------|
| < 49 ans | : < 2.5 ng/ml |
| 50 - 59 ans | : < 3.5 ng/ml |
| 60 - 69 ans | : < 4.5 ng/ml |
| 70 - 79 ans | : < 6.5 ng/ml |

Remarque :

Le dosage du taux de pro-PSA est disponible en routine, ainsi que le calcul de l'index PHI. L'index PHI améliore la valeur diagnostique du PSA seul, il est plus spécifique et permet une meilleure détection des cancers de prostate. Il est surtout utile pour les patients avec un taux de PSA entre 2 et 10 ng/ml dans la prise de décision de biopsie.



LABORATOIRE SEHA TEMARA
Validé par : Médecin Biologiste
~~Laboratoire d'Analyses Médicales~~
Angle Av. Tarik IBn Ziyad et Av. Ibn Sina, N° 166.
Témara - Préfecture de Skhirate - Témara
Tél./Fax : 0537 58 05 13 | GSM : 06 61 15 73 85



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

URGENCES : 0661157383

📍 Angle Avenue Tarik Ibn ziyad et Avenue Ibn Sina, N° 166 - Témara (Préfecture de Skhirate Témara)

📞 05 37 58 05 13 📞 06 61 15 73 83 📩 labosehatemara@gmail.com