

## 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 à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22



## Déclaration de Maladie

N° W21-724623

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent(e)			
Matricule : <u>1430</u>	Société : <u>ENNASR BENDAOUY</u>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>130023</u>
Nom & Prénom : <u>ENNASSR BENDAOUY</u>			
Date de naissance : <u>31/12/1953</u>			
Adresse : <u>17 LT. AND ELKABIR RTE D'AFZEMMOU CASABLANCA</u>			
Tél. : <u>066 132 12 02</u>	Total des frais engagés : <u>1040,00</u> Dhs		

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : <u>DR HAKMI</u>	
Date de consultation : <u>03/08/2022</u>	Age : <u>69</u>
Nom et prénom du malade : <u>ENNASSR BENDAOUY</u>	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint
<input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : <u>maladie de l'HTA</u>	
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.	

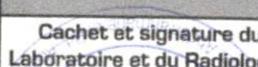
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA

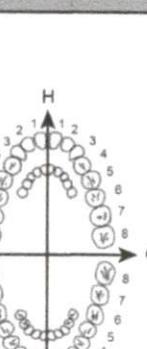
Signature de l'adhérent(e) : je

Le : 03/08/2022

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
31/8/2022	83	1	84105222 18 05/02/22 19.96	INP : 001130922 CATALANIC HOPITAL MATERNALE 356 RUE MONTAIGNE 75003 PARIS

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 LAORATOIRE REGRAGU L'Isle d'Abeau	04/08/22	B.11.60 + PC 01210	1040.02€

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 HONORAIRE													
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.													
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.													
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient									
				INP : <input type="text"/>									
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>									
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>									
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>									
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>									
<b>ODF PROTHESSES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>											
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>											
		DATE DU DEVIS <input type="text"/>											
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>											
DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS													
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION													

# BILAN BIOLOGIQUE

Nom/Prénom: *MENASR AYO* Age: ..... Le: ..... Sexe: H  F

## Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

## Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

## Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

## Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

## Ionogramme sanguin

- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Mg<sup>++</sup>
- Bicarbonates (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>)
- Urée
- Crétatnine
- Acide urique

## Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres: .....

## Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatasées ACIDES
- Phosphatasées Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

## Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Sérologie HIV

## Examen parasitologique des selles + Coproculture

DR SOUDI JE CARDIOLOGIE  
356, Rue Mostafa El Meâni  
Tél: 22.18.84/26.13.36 - CASA

## Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

## Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

## Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

## Bilan de la fonction rénale

- Crétatnine
- Urée plasmatique

## Exploration de la prostate

- PSA

## Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

## Ionogramme urinaire

- Ca<sup>++</sup>
- Phosphore
- Na<sup>+</sup>
- K<sup>+</sup>
- Cl<sup>-</sup>
- Urée
- Crétatnine



**مختبر التحاليل الطبية الرگراچي**

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI**

S MESTASSI  
 E ologiste Diplomé de la faculté  
 D e Médecine et de Pharmacie  
 d Clermont Ferrand

**FACTURE N° : 2208042020**

Casablanca le 04-08-2022

**Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)**

Date de l'examen : 04-08-2022

INPE :

Caisse : **MUPRAS**



**Analyses :**

CN	Analyse	Récapitulatif des analyses		Total
		Clé	Clé	
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E	11.50 MAD
0100	Acide urique	B30	B	26.70 MAD
0104	Calcium	B30	B	26.70 MAD
0105	Chlore	B30	B	26.70 MAD
0111	Créatinine	B30	B	26.70 MAD
0370	CRP	B100	B	89.00 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	26.70 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B	44.50 MAD
0118	Glycémie	B30	B	26.70 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	89.00 MAD
0131	Potassium	B30	B	26.70 MAD
0133	Sodium	B30	B	26.70 MAD
0216	Numération formule	B80	B	71.20 MAD
0132	Réserve alcaline	B40	B	35.60 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	44.50 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	44.50 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	53.40 MAD
0163	TSH	B250	B	222.50 MAD
0135	Urée	B30	B	26.70 MAD
0223	VS	B30	B	26.70 MAD
0110	Cholestérol HDL+ L DL	B80	B	71.20 MAD
			Total	1043.90 MAD

**TOTAL DOSSIER : 1040DH**





# مختبر التجارب الطبية الرگراكي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MENTASSI

BIOLOGISTE Diplôme de la faculté  
de médecine et de pharmacie  
de Casablanca



Né(e) le: 22-08-1957, âgé(e) de : 64 ans  
Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19  
Edité le: 04-08-2022 à 14:28  
Prélèvement : au labo  
Le : 04-08-2022 à 10:30

Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

Référence : 2208042020

Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Numération formule sanguine (Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

18-06-2021

Hématies	4.81	$10^6/\text{mm}^3$	(3.80–5.80)	4.69
Hémoglobine	12.9	g/dl	(12.0–16.0)	12.6
Hématocrite	39.1	%	(37.0–47.0)	38.6
– VGM	81	fL	(80–98)	82
– TCMH	27	pg	(27–33)	27
– CCMH	33	g/dl	(32–36)	33
Leucocytes	4 700	/mm <sup>3</sup>	(4 000–10 000)	5 100
Polynucléaires Neutrophiles	47.8	%		46.5
Soit	2 247	mm <sup>3</sup>	(1 800–7 500)	2 372
Polynucléaires Eosinophiles	2.5	%		2.8
Soit	118	/mm <sup>3</sup>	(0–700)	143
Polynucléaires Basophiles	0.0	%		0.0
Soit	0	/mm <sup>3</sup>	(0–200)	0
Lymphocytes	41.7	%		42.8
Soit	1 960	/mm <sup>3</sup>	(1 000–4 000)	2 183
Monocytes	8.0	%		7.9
Soit	376	/mm <sup>3</sup>	(100–1 000)	403
Plaquettes	254	$10^3/\text{mm}^3$	(150–500)	254
VPM	9.3	fl	(6.0–12.0)	9.-

#### Vitesse de sédimentation

11-09-2020

VS 1ère heure	16	mm	(0–30)	27
VS 2ème heure	39	mm		56

Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 1 sur 6

Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19  
Edité le: 04-08-2022 à 14:28  
Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

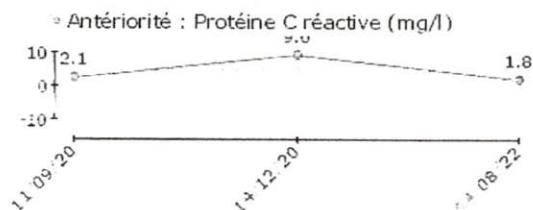
Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

Né (e) le : 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans  
Référence : 2208042020

**BIOCHIMIE SANGUINE** (Cobas c311/AU 480)

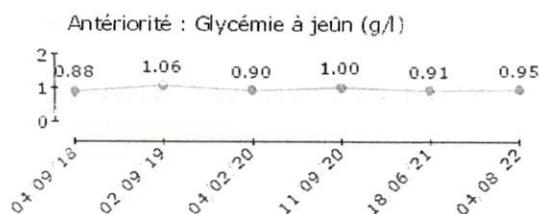
14-12-2020

Protéine C réactive 1.8 mg/l (<5.0) 9.0



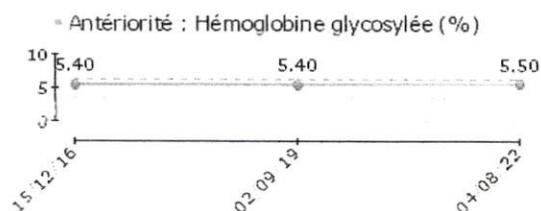
18-06-2021

Glycémie à jeûn 0.95 g/l (0.70-1.10) 0.91 5.1  
5.3 mmol/l (3.9-6.1)



02-09-2019

Hémoglobine glycosylée 5.50 % (3.50-6.25) 5.40

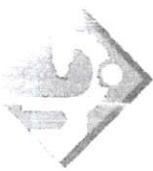


*Interprétation:*

Glycémie proche de la normale : 6.7  
Bon contrôle : 7-8  
Métabolisme mal équilibré : >8

18-06-2021

Urée sanguine 0.32 g/l (0.17-0.50) 0.30 5.00  
5.33 mmol/l (2.83-8.33)



# مختبر التحاليل الطبية الرگراكي

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. IESTASSI  
Bac. en Biologie Diplôme de la faculté  
de Médecine et de Pharmacie  
Casablanca



Né (e) le: 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans  
Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19  
Édité le: 04-08-2022 à 14:28  
Prélèvement : au labo  
Le : 04-08-2022 à 10:30

**Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)**

Référence : 2208042020

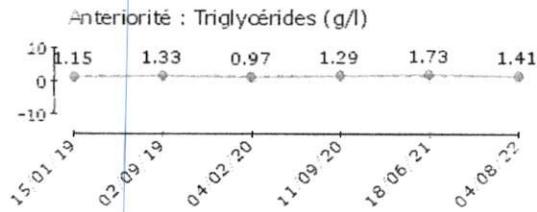
Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

1.61 mmol/l (<1.71)

1.97

Interprétation :

Normal : <1.50 g/L  
Limite supérieur : 1.50 – 1.99 g/L  
Elevé : 2.00 – 4.99 g/L  
Très élevé : >ou= 5.00 g/L



Transaminase ASAT / SGOT 19 UI/l (<32)

18-06-2021

Transaminases ALAT / GPT 12 UI/l (<33)

Rapport ASAT/ALAT 1.58

18-06-2021

Gamma Glutamyl-Transferase 49 UI/l (6-42)

54



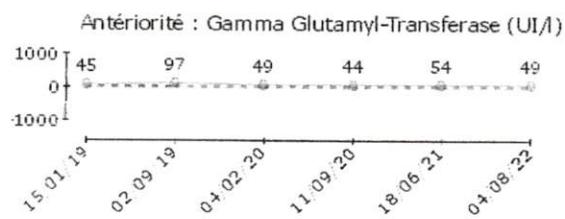
Compte rendu imprimé en **recto verso** ; prière de tourner la page si nécessaire

Page 5 sur 6

Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19  
Edité le: 04-08-2022 à 14:28  
Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

**Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)**

Né (e) le : 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans  
Référence : 2208042020



## HORMONOLOGIE

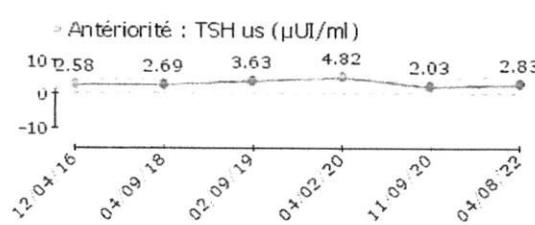
### Exploration thyroidienne

TSH us  
(ECLIA/ Roche)

2.83  $\mu$ UI/ml (0.30–5.90)

11-09-2022

2.03



S. I. ESTASSI  
Dip. en pharmacie et de chimie  
de la Faculté de Médecine et de Pharmacie  
de Clermont-Ferrand



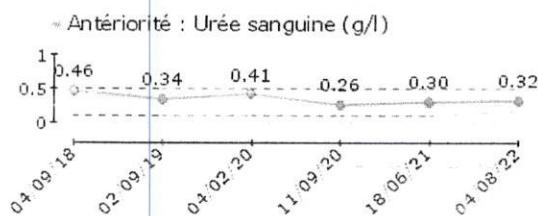
093002863

Né (e) le: 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans  
Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19  
Édité le: 04-08-2022 à 14:28  
Prélèvement : au labo  
Le : 04-08-2022 à 10:30

## **Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)**

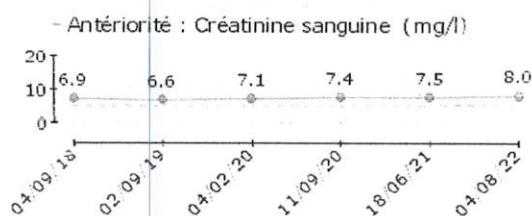
Référence : 2208042020

Prescrit par : Dr SOULAMI Saad



18-06-2021

Créatinine sanguine  
(Technique enzymatique) 8.0 mg/l (5.5–11.0) 7.5  
71 µmol/l (49–98) 67



Clairance estimée (MDRD)	77 ml/min	(>60)
Sodium ( Na+ )	141 mmol/l	(136–146)
Potassium ( K+ )	4.0 mmol/l	(3.4–5.1)
Chlorures ( Cl- )	104 mmol/l	(94–108)
Calcium ( Ca++ )	2.47 mmol/l 99 mg/l	(2.20–2.65) (88–106)
Réserve alcaline	28 mmol/l	(21–31)
Acide Urique sanguin	60 mg/l 358 µmol/l	(26–60) (155–358)



Compte rendu imprimé en **recto verso** : prière de tourner la page si nécessaire

Page 3 sur 6

Enregistré le: 04-08-2022 à 10:19  
 Edité le: 04-08-2022 à 14:28  
 Prescrit par : Dr SOULAMI Saad

## Mme Aziza TAKHI (Ep ENNASR)

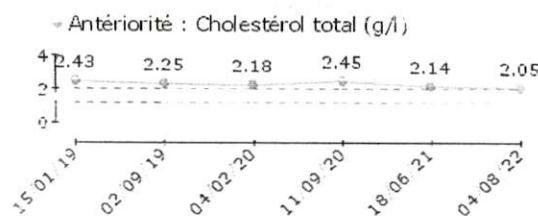
Né (e) le : 22-08-1957, âgé (e) de : 64 ans  
 Référence : 2208042020

18-06-2021

Cholestérol total	2.05 g/l 5.29 mmol/l	(1.20–2.00) (3.10–5.16)	2.14 5.52
-------------------	-------------------------	----------------------------	--------------

Interprétation:

Recommandé : <2.00 g/L  
 Limite supérieure : 2.00 – 2.39 g/L  
 Élevé : >ou= 2.40 g/L



18-06-2021

Cholestérol HDL	0.64 g/l 1.64 mmol/l	(>0.45) (>1.16)	0.65 1.67
-----------------	-------------------------	--------------------	--------------

Rapport CT/HDL (Athérogénicité du cholestérol)	3.20	(<5.00)	3.29
---	------	---------	------

Cholestérol LDL	1.13 g/l 2.92 mmol/l	18-06-2021	1.14 2.94
-----------------	-------------------------	------------	--------------

Optimal : <1 g/L  
 Presque optimal : 1–1.29 g/L  
 Limite supérieur : 1.3–1.59 g/L  
 Elevé : 1.6–1.89 g/L  
 Très élevé : >ou= 1.9 g/L

Rapport LDL/HDL	1.77	(<3.55)	1.75
-----------------	------	---------	------

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS,février 2017)

Niveau de risque cardio-vasculaire	Faible SCORE < 1%	Modéré -Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 – <5%	Elevé -IRC (30–59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 – <10%	Très élevé -Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV,si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL < 1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+ médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l



18-06-2021  
1.14  
2.94

Triglycérides	1.41 g/l	(<1.50)	1.73
---------------	----------	---------	------