

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 des données à caractère personnel.

Matricule : 4216

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZEMEL

BAOCHAIIB

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.30.52.82.27

Total des frais engagés : Dhs

Cachet du médecin :

Dr Abdellah LAKMAI
Chirurgien Urologue
231, Bd El Fida Casablanca
Tél. 05 22 22 78 86

Date de consultation : 13/09/2022

Nom et prénom du malade : KHALLINE HAKIMA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Amfétions

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 01 NOV 2022

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 : DÉROUA

Le : 26/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :



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
13/04/22	7		2000/-	Dr. Abul Chithran

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE EL OUMOUIMA 244 Idriss El Maaoui Deroua 05.22.53.20.54</i>	13.9.22	179,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE SBATA Jeudi 20 Octobre 2022 Lettre clé+cotation: B 1440 Montant Facturé: 950.22Dhs			

AUXILIAIRES MEDICAUX

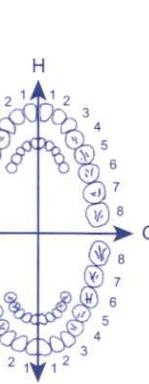
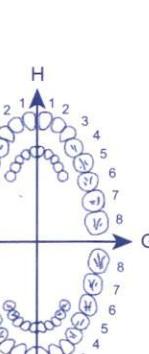
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td><td style="text-align: center;">25533412</td><td style="text-align: center;">21433552</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">00000000</td><td style="text-align: center;">00000000</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td><td style="text-align: center;">35533411</td><td style="text-align: center;">11433553</td></tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000	G	35533411	11433553	Coefficient des travaux
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	00000000														
G	35533411	11433553														
				Montants des soins												
				Date du devis												
				Date de l'exécution												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires et Génitales

- Explorations et Chirurgie Endoscopique
- Impuissance Sexuelle et Stérilité Masculine
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Circoncision et Enuresie chez l'enfant
- Echographie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires



الدكتور عبد الله لكمال

طبيب مختص في :

أمراض وجراحة الكلى المسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار

- العقم والعجز الجنسي عند الرجل

- الأمراض التناسلية

- الختان والتبيؤ الإرادي عند الطفل

- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية

Fix : 05.22.53.20.54

Fix : 05.22.53.20.54

A Casablanca le :

13/09/22

Mr. Hicham Khalaf

2ite 28 .

34.70

ESAC

20]

-

Zep an

le mat

179.20

PHARMACIE EL OUMOUA
244 lotissement el wafaa
Fix : 05.22.53.20.54

Dr. Abdellah LAKMAL
Chirurgien Urologue
291-292 El Fida Casablanca
Tel: 0522 83 37 86

02/21
100108

PPV 14401150
PER 06/2025
LOT: L2572

PPV:34DH70
PER:07/25
LOT:L2572

Docteur Abdellah LAKMAL

Chirurgien Urologue

Maladies et Chirurgie des Reins, des Voies Urinaires et Génitales

- Explorations et Chirurgie Endoscopique
- Impuissance Sexuelle et Stérilité Masculine
- Maladies Sexuellement Transmissibles
- Circoncision et Enuresie chez l'enfant
- Echographie

Ancien Chirurgien des Hôpitaux Militaires



الدكتور عبد الله لكمال

طبيب مختص في :

أمراض وجراحة الكلى والمسالك البولية والتناسلية

- فحص وجراحة المسالك البولية بالمنظار
- العقم والعجز الجنسي عند الرجل
- الأمراض التناسلية
- الختان والتبييض الارادي عند الطفل
- الفحص بالصدى الصوتي

جراح اختصاصي سابق بالمستشفيات العسكرية

ENTRE D'ANALYSES MEDICOLES SBATA
DR ALFATH ABDELMASHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
42 BD DRISS MARTI CASABLANCA
TEL: 05 25 26 07 / FAX: 05 22 36 02 60

A Casablanca le :

13/09/2002

Mr. Hakkima Khaldouf.

LABORATOIRE SBATA

2210200054

KHALDOUF Hakima
06-1959

A LAKMAL

- UFS + pg + VS
- uric + creat
- gém + anti
- T3, T4, TSH
- Transaminases (GOT, GPT)
- cholestérolémie (T, HDL, LDL)
- glycémie à jeun + Hb glycée
- Acide urique

Abdellah LAKMAL
Chirurgien Urologue
Bd EL Fida Casablanca
05 22 83 37 86



مركز التحاليل الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبرى

05 22 38 02 60 — 05 22 55 28 07 — 642، شارع ادريس الحارشي — سباتة — الميضام
Patente N° : 33990016 - I.F N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.C. N° : 131577
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 221020-0054

. **Hakima KHALLOUF**
Prescription : Dr . A LAKMAL
Date de l'examen : 20/10/2022



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	T4 libre	B200	B
	TSH	B250	B
	Examen cytobactériologique des urines	B130	B
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Acide Urique	B30	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B
	T3 Libre	B300	B

Montant Facturé	950.22Dhs
Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent cinquante dirhams vingt-deux centimes	

CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
342 BD DRISS HASSI C.D CASA
TEL: 05 22 38 02 60

Risque cardiovasculaire

- Faible(valeur souhaitable) :<1.30 g/l
- Limite-elevé :1.39 – 1.59 g/l
- Elevé :1.60 – 1.89 g/l
- Très élevé : > ou = 1.90 g/l

Rapport LDL/HDL

3.54

Indice d'athérogénicité:

Homme

- Souhaitable :<3.55
- Risque*2 :3.55–6.25
- Risque*3 :>6.25

Femme

- Souhaitable :<3.22
- Risque*2 :3.22–5.03
- Risque*3 :>5.03

Rapport Cholestérol total/HDL

5.16

Indice d'athérogénicité:

Homme

- Souhaitable : <4.97
- Risque*2 :4.97–9.5
- Risque*3 :>9.5

Femme

- Souhaitable : <4.44
- Risque*2 :4.44–7
- Risque*3 :>7

14/09/2017

Triglycérides

1.33 g/l

(<1.50)

1.28

1.52 mmol/l

(<1.71)

1.46

Normes interprétatives

Normal:<1.5

Critique:1.50–1.99

Elevé :2.00–4.99

Très élevé:>5.00

Transaminases GOT /ASAT

18.2 UI/L

(<35.0)

Transaminases GPT/ALAT

10.8 UI/L

(<35.0)

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE

ESTIMATION- MDRD

98.9 ml/mn

(>80.0)

ESTIMATION- MDRD

(Sujet d'origine subsaharienne)

119.7 ml/mn

(>80.0)

Normes interprétatives

80 à 120 ml/mn : Valeurs normales

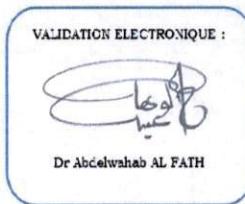
60 à 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère

30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée

<30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère

<15 ml/mn : Insuffisance rénale terminale

NB:Cockroft et MDRD;ne donnent qu'une estimation du débit de filtration glomérulaire.On leur préfère la clairance de la créatinine sur les urines de 24H dûment collectées.



ENTRE D'ANALYSES MEDICALES SRATA
DR ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
42 NEF ETTES MARTI 2 DAKAR
TÉL: 010 22 00 00 00

BILAN ENDOCRINIEN

14/09/2017

TSH us

(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

3.714 μ UI/mL

(0.380-5.330)

1.717

Normes interprétatives

Hyperthyroïdie : <0.150

Euthyroïdie : 0.380 à 5.330

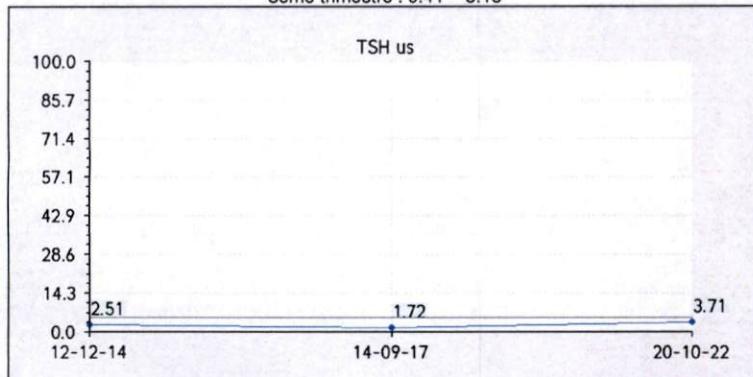
Hypothyroïdie : >7.000

Femme enceinte

1er trimestre : 0.05 – 3.70

2ème trimestre : 0.31 – 4.35

3ème trimestre : 0.41 – 5.18



Limite inférieure de détection de la TSH ULTRA SENSIBLE-TROISIEME GENERATION:0.005 μ UI/mL

T4 Libre

(Tech:Chimiluminescence/Access 2)

9.57 ng/l

(6.10-13.50)

11.96 pmol/l

(7.63-16.88)

T3 Libre

(Tech:ELFA VIDAS)

2.99 ng/l

(2.27-5.41)

4.59 pmol/l

(3.48-8.32)

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

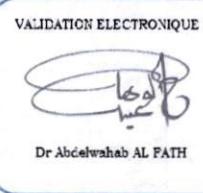
EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect :

Culot

Clair

Minime



N MICROSCOPIQUE

Leucocytes /mm3	2	(<10)
Hématies /mm3	4	(<10)
Cellules épithéliales :	Rares	
Germes	Absence	
Levures	Absence	
Trichomonas	Absence	
Cylindres :	Absence	
cristaux:	Absence	

CULTURE

C.L.E.D (Milieu polyvalent)	Stérile
E.M.B (Milieu sélectif des BGN)	Stérile

CONCLUSION

Absence de signes biologiques d'infection urinaire

COMMENTAIRE

Normes interprétatives des résultats du dénombrement des germes et des leucocytes urinaires :

- Leucocytes environ 0/mm3 /Bactéries< 10 p5 UFC/ml :
 - * Pas d'infection
- Leucocytes environ 0/mm3 /Bactéries >10 p5 UFC/ml :
 - * Colonisation bactérienne
 - * Infection urinaire
 - * Contamination
- Leucocytes > 10/mm3/Bactéries > 10 p5 UFC/ml :
 - * Infection urinaire
- Leucocytes >10/mm3/Bactéries <10 p5 UFC/ml:
 - *Infection urinaire traitée
 - *Tuberculose rénale
- *Bactéries diluées:infection génitale/diurèse abondante
- *Bactéries non multipliées: PH urinaire bas/recueil <4 heures
 - *Bactéries à multiplication lente
 - *Bactéries en amas=bacilles pyocyanique

NB:

-C.L.E.D:Cystine Lactose Electrolyt Déficient.

-E.M.B :Eosine Bleu de Méthylène.

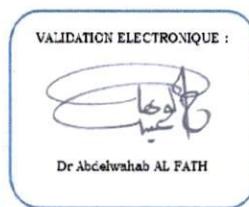
COMMENTAIRE

COMMENTAIRE

Résultat sous réserve d'un délai de restriction alimentaire > ou = à 12 H +++, et un dernier repas léger +++
TRES CORDIALEMENT

(RC) : Résultat contrôlé sur le même prélèvement

Compte-rendu complet



ENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA
Dr ALFATH ABDELWAHAB
MEDECIN BIOLOGISTE
12 ND LITTER PARTIE 103 CASA
TUNISIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

14/09/2017

VS 1ère heure

13 mm

19

Valeurs normales supérieures de la VS selon l'âge et le sexe:

Homme :

- Avant 50 ans:<15 mm/h
 - Après 50 ans:<20 mm/h

Femme :

 - Avant 50 ans:<20 mm/h
 - Après 50 ans:<25 mm/h

La VS tend à augmenter avec l'âge; des valeurs limites de normalité ont été proposées:

- pour les hommes: VS=âge en années/2
-pour les femmes: VS=âge en années(+10)/2

La VS est un marqueur de l'inflammation à cinétique LENTE:

- Elle s'élève à partir de la 30eme heure de l'inflammation
 - Atteint son maximum après 7 jours
 - Revient à la normale quelques semaines après l'agression

* L'ACCELERATION DE LA VS EST DITE :

- Légère: <30 mm/1ière H
 - Modérée: 30 à 50 mm/1 ière H
 - Importante: 50 à 100 mm/1 ière H
 - Très importante: >100 mm/1 ière H

*CERTAINES CAUSES PHYSIOLOGIQUES AUGMENTENT LA VS:

- L'âge
 - Le sexe féminin
 - La grossesse

*CERTAINES MEDICAMENTS ACCELERENT LA VS

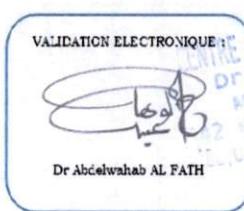
- Estroprogestatifs
 - Héparines
 - Solutés macromoléculaires.

*CERTAINES CAUSES PATHOLOGIQUES MAIS NON INFLAMMATOIRES AUGMENTENT LA VS :

- L'anémie
 - Les hypergammaglobulinémies mono et polyclonales
 - L'insuffisance rénale chronique
 - Une forte hyperlipidémie

*CERTAINES CAUSES DIMINUENT LA VS:

- Polyglobulie
 - Hyperleucocytose
 - Macrocytose
 - Hémolyse
 - Hypofibrinémie





Dossier N° : 221020-0054

. Hakima KHALLOUF

Né(e) le : 16/06/1959/ 63 ans

Prescription : Dr . A LAKMAL

Date de l'examen : 20/10/2022



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

14/09/2017

Hématies	5.02	Millions/mm ³	(3.80–5.40)	5.04
HEMOGLOBINE	15.1	g/dl	(12.5–15.5)	14.5
Hématocrite	44.6	%	(37.0–47.0)	44.6
V.G.M	88.8	µ3	(82.0–98.0)	88.5
T.G.M.H	30.1	pg	(27.0–32.0)	28.8
C.C.M.H	33.9	%	(32.0–36.0)	32.5
 PLAQUETTES	 297	 Milliers/mm ³	 (150–450)	 273
 LEUCOCYTES	 9.50	 Milliers/mm ³	 (4.00–10.00)	 9.50
Neutrophiles	59.7	%	(45.0–70.0)	64.1
	5.672	Milliers/mm ³	(1.800–8.000)	6.090
Lymphocytes	29.3	%	(20.0–40.0)	25.8
	2.784	Milliers/mm ³	(1.500–4.500)	2.451
Monocytes	8.4	%	(0.0–9.0)	8.6
	0.798	Milliers/mm ³	(0.000–0.800)	0.817
Eosinophiles	1.4	%	(0.0–4.0)	1.3
	0.133	Milliers/mm ³	(0.000–0.400)	0.124
Basophiles	1.2	%	(0.0–2.0)	0.2
	0.114	Milliers/mm ³	(0.000–0.200)	0.019

