

**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 :**

- Idiologie 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 :**

- Optique :
- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

**Rééducation :**

- Education :
- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducation.

- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

**Dentaire :**

- Entaire :
- 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 :**

- 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

**MUPRAS** 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** 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**

N° W21-773623



**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Matricule :

5419

Société :

RAM

**Actif**

**Pensionné(e)**

**Autre :**

Nom & Prénom :

LAHYANE KHADÍJA

Date de naissance :

07/01/162

Adresse :

15 VOL Fleurie Rue Mabillon  
APT 11

Tél. :

0661166632 Total des frais engagés : 1561,10 Dhs

**Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019**

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21/12/2022

Age: 60

Nom et prénom du malade :

KHADÍJA LAHYANE

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

2 h 12 min 2

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 : 12/12/2022

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
28/11/2021	5	5	5	INP : 00194456
05/12/2021	5	5	5	Medecine de Famille Avenue Mohamed Tariq Tariq El Housseini Casablanca Avenue Mohamed Tariq 14 Casablanca Tariq El Housseini Casablanca

### EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE A2 Mag. A C.C Al Azhar - Casablanca Hay Hassani - Casablanca Tel : 05 22 65 82	07/12/2021	206,90

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire d'ANALYSES EL MIZANAH	12/11/2021	ANALYSE	204,20

### AUXILIAIRES MÉDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

#### VOLET ADHÉRENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

### 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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
<img alt="Diagram of the dental arch showing numbered teeth from 1 to 8 in both upper and lower arches. Arrows point to specific teeth: H (top left), D (bottom left),				



Casablanca, le :

05/12/2022

Mme HATHANE LIA

6x 10,80

Glycémie 500

(S.V.)

h - 1/2 - 1/2 1cl-1/8mm

h - h - h / 3mm

AU cours de repas.

Eau M 250g

(S.V.)

Ant petit dej 1/940

106,90

شارع محمد الناصرى إقامة الماجوريل شقة 1 الطابق 1، قرب مستشفى الشيخ خليفة الدار البيضاء

Avenue Mohamed Taieb Naciri, Résidence Majorelle Etage 1, App 1 (A côté de l'hôpital Cheikh Khalifa) Casablanca

Tél : 0522 91 06 32 - E-mail : cabinetchourkani@gmail.com



Composi  
Chlorhyd  
correspon  
Excipient



Co  
Cr  
co  
Ex

Composition :  
Chlorhydrate d'  
correspondant  
Excipients : .....



Com  
Chlor  
corres  
Excipi



.....



Casablanca, le : 28/11/2022 الدار البيضاء، في :

Nom/ Prénom : LAHYEN le HADJIA Age : 1362 Sexe : H O F ♂

## Bilan Biologique

### Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hemoculture

### Bilan Martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

### Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

### Glucose

- Glycémie à jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

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

Autre :

Acide Urique  
TPA

### Bilan Lipidique

- Cholestérol Total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

### Fonction Hépatique et Enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- 5' Nucleotidase
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines
- BNP

### Ionogramme sanguin

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

### Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- EBCU
- Antibiogramme

### Hematologique

- ABO
- Rhesus
- RAI

### Hematologique

- VDRL-TPHA
- Hépatite B
  - Antigène Hbs
  - Anticorps Anti-Hbs
  - Anticorps Anti-Hbc
  - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
  - Anticorps Anti-HVC
  - Sérologie toxoplasémose
  - Sérologie Rubéole
  - B-HCG Plasmatique

LABORATOIRE D'ANALYSE  
MEDICALES EL MANZAH  
115, Avenue Mohamed Taib Nacri  
Majorelle Casablanca  
Tél: 0522 910632 / INPE: 0522 94456

شارع محمد الناصري إقامة الماجوري شقة 1 الطابق 1، قرب مستشفى الشيخ خليفة - الدار البيضاء

Avenue Mohamed Taib Nacri, Résidence Majorelle Etage 1, Appt 1 (à Côté de l'hôpital Cheikh Khalifa) - Casablanca

Tél.: 05 22 91 06 32 E-mail : CabinetChourkani@gmail.com

# **LABORATOIRE EL MANZAH D'ANALYSES MEDICALES**

115, ROUTE D'EL JADIDA, CASABLANCA

TEL : 0522 23 53 28 / 0522 23 83 46

FAX : 0522 23 35 58 / ICE:000449340000095 / IF:42404900

## **Note d'honoraires**

Casablanca le 29 novembre 2022

Madame LAHYANE KHADIJA

FACTURE N°	1853
------------	------

### **Analyses :**

Numération formule sanguine -----	B	80	
Exploration d'anomalie lipidique -----	B	190	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée HbA1c -----	B	100	
Acide urique -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Protéine C réactive -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 880

### **Prélèvements :**

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	1 204,20 DH
---------------	-------------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Deux Cent Quatre Dirhams et Vingt Centimes

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES EL MANZAH  
115, Route d'El Jadida  
Casablanca





Dossier ouvert le : 29/11/22

Prélèvement effectué à 08:12

Edition du : 29/11/22

Madame LAHYANE KHADIJA

Docteur HASNA CHOURKANI

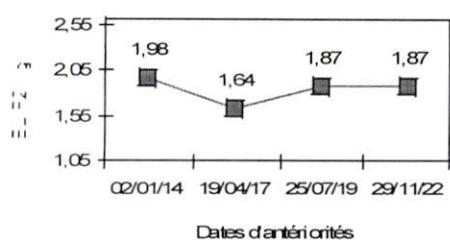
Réf. : 22K135

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

EXPLORATION D'ANOMALIE LIPIDIQUE

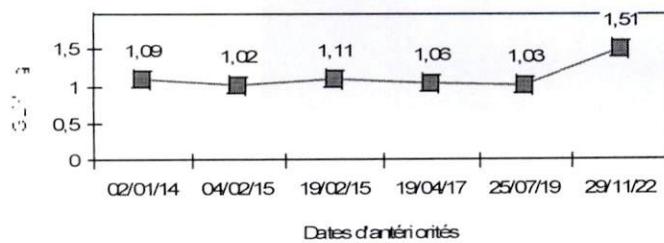
Aspect :	:	Clair	Normales	Antériorités
<b>Cholestérol Total (CHOD-PAP)</b> -----:		1,87 g/l	1,5 - 2	1,87



Dates d'antécédents

<b>Cholestérol HDL</b> ----- :	0,64 g/l	> 0,4	0,58
(Précipitation, Acide phosphotungstique)	Soit : 1,65 mmol/l		1,49
<b>Cholestérol LDL</b> ----- :	1,06 g/l		1,06
(Calculé selon la formule de Friedwald pour TG < 3,4 g/l)			
<b>Rapport Cholestérol LDL / HDL</b> -----:	1,66	< 4,4	
<b>Triglycérides</b> ----- :	0,82 g/l	< 1,5	1,11
(GP Oxydase / Peroxydase)	Soit : 0,94 mmol/l		1,27

<b>Glycémie à jeun</b> ----- :	1,51 * g/l	< 1,1	1,03
( GOD / PAP )	Soit : 8,4 mmol/l	< 6,1	5,7



Page : 2/4





Dossier ouvert le : 29/11/22

Prélèvement effectué à 08:12

Édition du : 29/11/22

Madame LAHYANE KHADIJA

Docteur HASNA CHOURKANI

Réf. : 22K135

Compte Rendu d'Analyses

Normales	Antériorités
----------	--------------

Hémoglobine glyquée ( HbA1c )----- : 7,3 \* %

4 - 6,5

(HPLC)

Interpretations:

\* < 6,5 % Objectif optimal

\* 6,6 - 8 % Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement

peut être envisagée en fonction de l'appréciation du clinicien.

\* > 8 % Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement est recommandée.

Acide urique ----- : 69 \* mg/l

26 - 60

(Uricase - Peroxidase)

Soit : 411  $\mu$ mol/l

78

155 - 357

464

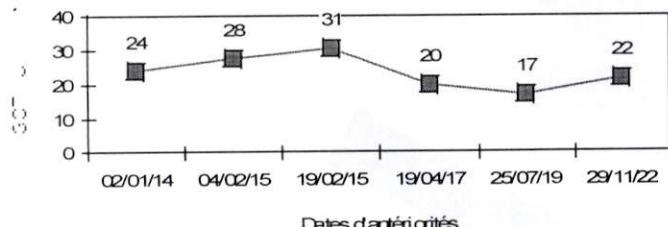
ENZYMOLOGIE

Transaminases - SGOT / ASAT ----- : 22 UI/l

< 31

17

(Cinétique / IFCC)



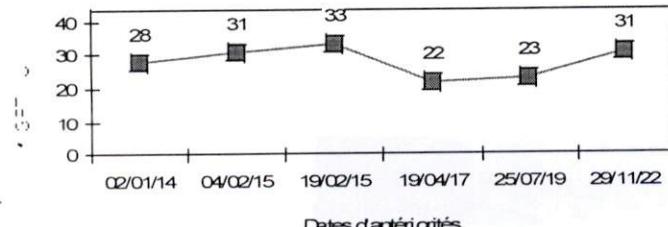
Dates d'antécédents

Transaminases - SGPT / ALAT ----- : 31 UI/l

< 31

23

(Cinétique / IFCC)



Dates d'antécédents





Dossier ouvert le : 29/11/22

Prélèvement effectué à 08:12

Edition du : 29/11/22

Madame LAHYANE KHADIJA

Docteur HASNA CHOURKANI

Réf. : 22K135

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO / SEROLOGIE

Normales

Antériorités

Protéine C réactive ----- : 6 mg/l

< 6

6

(Agglutination au latex)

HORMONOLOGIE

T S H ----- : 1,56 µUI/ml 0,25 - 5 3,22

(Technique E.L.F.A.)

Euthyroidien : 0,25 à 5 µUI/ml

Hyperthyroidien : < 0,15 µUI/ml

Hypothyroidien : > 7 µUI/ml

