

## 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 canaux, 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 canaux.

### 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.

**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° W21-771716

146330

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07788 Société : Retraite  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : KERMOUDI Laila  
 Date de naissance : 03/03/1963  
 Adresse : Les Jardins de l'Océan V6  
 MAR BOUAZZA CASA  
 Tél. : 0661214142 Total des frais engagés : 3399,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/11/2022

Nom et prénom du malade : KARTOUDI LAILA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Neurologique

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 : Casa Le 15/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDR N° : A.A. 215/2019



# RELEVÉ 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
15/11/22	C2		3000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/11/22	3980

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	16.11.22	13.60	1300

# AUXILIAIRES MEDICAUX

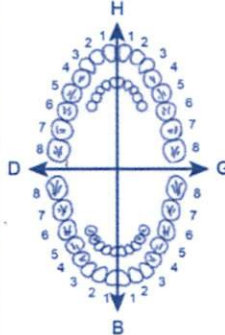
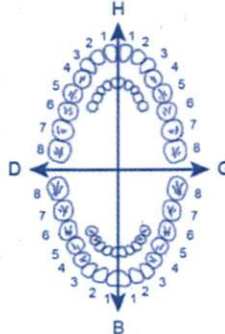
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur **Rajaa RABHI**

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques E.E.G - E.M.G.



## الدكتورة رجاء رابحي

- اختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب و العضلات

Casablanca, le .....

15/11/2022

**MME KARMOUDI LAILA**

- 3980
- Laroxyl 40 mg / ml  
5 gouttes, soir, pendant 2 mois
  - Doliprane 1 g  
1 comprimé, matin, midi, soir, en cas de céphalées
- 15/11/2022

PHARMACIE LES JARDINS  
DE LOCEAN BAY S&L AU  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél : 05 22 22 29 08 29  
RC : 399369 - T : 37860411

Docteur Rajaa RABHI  
Neurologue - Explorations  
E.E.G - E.M.G.  
Bd Yacoub Mansour N° 19 Maa  
2ème étage N° 22 Espace El Mansour  
Tél : 05 22 22 29 08 29  
RC : 399369 - T : 37860411

**Laroxyl®**

Amitriptyline

PPV: 39DH80

PER: 07/25

LOT: L265

**Laroxyl® 40 mg/ml**

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



رقم 22 فضاء المنصور الطابق الثاني، الرقم 19 المعاريف، الدار البيضاء، المغرب

00 212 6 61 09 29 48 : المحمول - 00 212 5 22 25 50 40 :

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maa

Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29

rajaarabhi@gmail.com

b

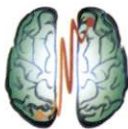
Fabrique par bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques  
E.E.G - E.M.G.



## الدكتورة رجاء رابحي

- أختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب و العضلات

Casablanca, le

15, 11 - 2022

M<sup>re</sup> KABNOUDI LAILA.

- NFS, CRP, VS
- zinc, Cu
- Potassium lip'liques
- Transaminases
- HbA1c - GAG
- Ferritin, Ac-Zinc
- Creatinine
- $Na^+$ ,  $K^+$ ,  $Ca^{++}$
- Vit D

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICAL EL QUED DRAA  
Dar Bouazza - N°8  
Rue Madinat Errahma - Casablanca  
Tél : 05 22 30 30 12  
E-mail : contact@labououdraa.ma

شارع يعقوب المنصور. الرقم 22 فضاء المنصور. الطابق الثاني. الرقم 19 المعاريف. الدار البيضاء. المغرب  
الهاتف : 00 212 6 61 09 29 48 - المحمول : 00 212 5 22 25 50 40

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48  
rajaarabhi@gmail.com

GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

SCANNER - IRM

CENTRE D'IMAGERIE MEDICALE

Dr. K.BELYAMANI

Dr. Z.TAZI CHAOUI

Dr. H.BENGELLOUN

CASABLANCA LE, 15/11/2022

**Reçu N° 221115014**

M ou Mme : **KARMOUDI LAILA**

Examen(s) demandé(s) :

**TDM CEREBRALE**

Soit un montant total de : **1300.00** DHS

Arretée le présent reçu à la somme de :

**MILLE TROIS CENTS DIRHAMS**

Dr. BELYAMANI Khalid  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tél : 022.39.07.07

4 Rue socrate, (Rond point Romandie) Casablanca Tel : 022 39 07 07  
Fax 022 39 03 03 Patente 35806746-I.F: 01031212- W.B :0460101149923

ICE:  
001664340000090



# LABORATOIRE OUED DRAA D'ANALYSES MEDICALES

N°8, Lotissement 135, Madinat Arrahma – Casablanca  
Tél : 05 22 90 32 22 Patente: 32963487 I.F:48554293 I.C.E: 002713829000029  
E-mail: contact@laboueddraa.ma

INPE :



093064269

**FACTURE N° : 221100077**

CASABLANCA le 16-11-2022

**Mme KERMOUDI Laila**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
	Vitesse de sédimentation	B30
	Numeration Formule Sanguine NFS	B90
	LDL calculé	B50
	Cholestérol HDL	B50
0439	Vitamine D	B450
0135	Urée	B30
0164	TSH us	B250
0134	Triglycérides	B60
0133	Sodium	B30
0131	Potassium	B30
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0154	Ferritine	B250
0370	CRP (Protéine C réactive)	B100
0111	Créatinine	B30
0106	Cholestérol total	B30
0104	Calcium	B30
0100	Acide urique	B30
0147	Transaminases P (TGP)	B50
0146	Transaminases O (TGO)	B50

Total des B : 1760

TOTAL DOSSIER : 2370.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent soixante-dix dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES OUED DRAA  
Dar Bouazza, Lotissement 135 Madinat Arrahma - Casablanca  
Rue Madinat Arrahma - Casablanca  
Tél : 05 22 90 32 22  
E-mail : contact@laboueddraa.ma

# Docteur Rajaa RABHI

- Neurologue
- Spécialiste des Maladies du Système Nerveux Central et Périphérique
- Explorations neurophysiologiques  
E.E.G - E.M.G.



## الدكتورة رجاء رابحي

- أختصاصية في أمراض الجهاز العصبي والدماغ
- الفحص الكهربائي للدماغ
- الفحص الكهربائي للأعصاب والعضلات

Casablanca, le

15-11-2021

7<sup>e</sup>

KARNOUDI LAILA

TDN cérébral,  
+ Crps Sur Os  
Sinus

RC = Céphalée récurrente,  
+ clonus

Dr. BELYAMANI Khalid  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
Tél : 022.39.07.07

Docteur Rajaa RABHI  
Neurologue - Explorations  
E.E.G - E.M.G.  
Bd Yacoub Mansour N° 22  
2ème étage N° 19 Maarif - Casablanca  
Tél : 00 22 25 50 40 - GSM : 00 22 25 50 40

شارع يعقوب المنصور، الطابق الثاني، الرقم 19 المعاريف، الدار البيضاء، المغرب  
00 212 6 61 09 29 48 : المحمول - 00 212 5 22 25 50 40 : الهاتف

Bd Yacoub Mansour - N° 22 Espace El Mansour, 2ème étage, N° 19 Maarif - Casablanca - Maroc  
Tél.: 00 212 5 22 25 50 40 - Gsm : 00 212 6 61 09 29 48  
rajaarabhi@gmail.com



# GROUPE RADIOLOGIQUE DE CASABLANCA

## SCANNER - IRM

- ECHOGRAPHIE
- DOPPLER - DOPPLER ENERGIE
- RADIOLOGIE DENTAIRE



- SENOLOGIE
- STEREOTAXIE MAMMAIRE
- RADIODIAGNOSTIC

## Centre d'imagerie médicale

Dr. K. Belyamani  
Dr. H. Bengelloun  
Dr. Z. Tazi chaoui

15/11/2022

PATIENT **KARMOUDI LAILA**  
MEDECIN TRAITANT **RABHI RAJAA**

### TDM CEREBRALE :

#### TECHNIQUE :

Examen TDM pratiqué en acquisitions millimétriques multi barrettes sans injection de produit de contraste avec reconstructions multi planaires.

#### RESULTATS :

Absence d'anomalie de densité à l'étage sus ou sous-tentorial.  
Structures médianes en place.  
Système ventriculaire de volume et de morphologie normaux.  
Quatrième ventricule en place.  
Fosse cérébrale postérieure d'aspect normal.  
Aération normale des sinus de la face.

#### AU TOTAL :

TDM cérébral ne révélant pas d'anomalie significative.

Dr. BELYAMANI Khalid  
Spécialiste en Imagerie Médicale  
4, Rue Socrate - Casablanca  
**DR. K. BELYAMANI**





**Date du prélèvement** : 16-11-2022 à 10:43  
**Code patient** : 220713006  
**Né(e) le** : 03-03-1963 (59 ans)



**Mme KERMOUDI Laila**  
**Dossier N°** : 221116016  
**Prescripteur** : Dr RABHI RAJAA

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Automates: DX-H520 Beckman-Coulter)

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

13-07-2022

<b>Hématies :</b>	5.00	M/mm <sup>3</sup>	(3.90-5.40)	4.55
<b>Hémoglobine :</b>	14.8	g/dL	(12.0-15.6)	12.9
<b>Hématocrite :</b>	43.9	%	(35.5-45.5)	39.4
VGM :	88	fL	(80-99)	87
TCMH :	30	pg	(27-34)	28
CCMH :	33.7	g/dL	(28.0-36.0)	32.7
<b>Leucocytes :</b>	6 780	/mm <sup>3</sup>	(3 900-10 200)	6 480
Polynucléaires Neutrophiles :	66.75	%		54.40
Soit:	4 530	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	3 530
Lymphocytes :	25.03	%		31.62
Soit:	1 700	/mm <sup>3</sup>	(1 000-4 000)	2 050
Monocytes :	6.32	%		8.21
Soit:	430	/mm <sup>3</sup>	(<1 100)	530
Polynucléaires Eosinophiles :	1.48	%		5.66
Soit:	100	/mm <sup>3</sup>	(0-600)	370
Polynucléaires Basophiles :	0.41	%		0.11
Soit:	30	/mm <sup>3</sup>	(0-150)	10
<b>Plaquettes :</b>	384 100	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	305 300

**Commentaire :** Hémogramme normal.

Validé par : **Dr. El andaloussi kenza**





## VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure	15 mm
VS 2ème heure	31 mm
Age du patient(e)	59 ans

Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]

## BIOCHIMIE SANGUINE

13-07-2022

26.1

<b>Protéine C-réactive (CRP)</b> (Turbidimétrie HS – Beckman Coulter AU480)	3.9 mg/L	(<5.0)
<b>Sodium (Na)</b> (Potentiométrie Indirecte– AU 480 Beckman Coulter)	139 mmol/L	(136–146)
<b>Potassium (K)</b> (Potentiométrie Indirecte – AU 480 Beckman Coulter)	4.61 mmol/L	(3.50–5.10)
<b>Indice d'hémolyse</b>	0 = Absence d'hémolyse	
<b>Acide Urrique</b> (Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)	62 mg/L	(25–60)
<b>Urée</b> (Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)	0.37 mmol/L	(0.15–0.36)
<b>Créatinine</b> (Dosage cinétique – Beckman Coulter AU480)	0.33 g/L	(0.17–0.43)
<b>Calcium</b> (Arsenazo III – Beckman Coulter AU480)	5.50 mmol/L	(2.83–7.16)
<b>Glycémie à jeun*</b> (Hexokinase G6PD–H – Beckman Coulter AU480)	7.3 mg/L	(3.0–11.0)
	64.6 µmol/L	(26.6–97.4)
	100 mg/L	(88–106)
	2.50 mmol/L	(2.20–2.65)
	0.75 g/L	(0.70–1.10)
	4.16 mmol/L	(3.89–6.11)

### Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

**Hémoglobine glyquée par HPLC**  
(Tosoh Biosciences GX–HPLC)

5.6 % (4.0–6.0)

**Variant Hémoglobine**

Absence de variant d'hémoglobine

### Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

**Cholestérol total**

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

3.00 g/l (1.30–2.30)

**Triglycérides**

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

7.76 mmol/L (3.36–5.95)

1.62 g/L (0.35–1.50)

**HDL–Cholestérol**

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

1.85 mmol/L (0.40–1.71)

0.60 g/L (0.42–0.92)

1.55 mmol/L (1.09–2.38)

Validé par : **Dr. El andaloussi kenza**







221116016 – Mme Laila KERMOUDI

### LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

2.08 g/L  
5.38 mmol/L

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

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

### Transaminases GPT (ALAT)

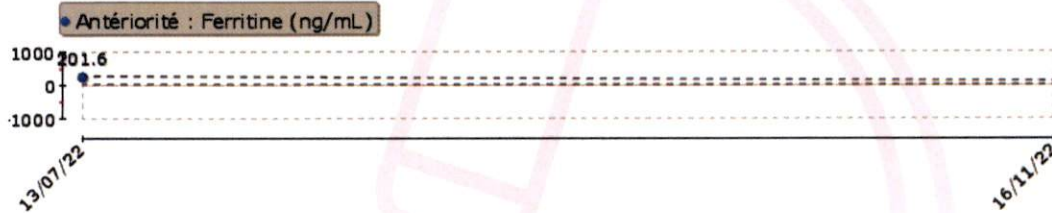
(Dosage enzymatique – AU 480 Beckman Coulter)

9 UI/L (<55)

### Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

17 UI/L (<40)



13-07-2022

### FERRITINE

(Biomérieux-Vidas)

161.1 ng/ml (25.0-280.0)

### 25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA – Biomérieux Vidas)

29.9 ng/ml (30.0-100.0)

### Valeurs de référence :

- Carence : < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml
- Toxicité : > à 100 ng/ml

Validé par : Dr. El andaloussi kenza





- Hormonologie - Oncologie
- Parasitologie - Mycologie
- Virologie médicale
- Biologie de la reproduction
- Biologie moléculaire

## BILAN ENDOCRINIEN

Tél. : 0522 90 32 22 - Email : [contact@laboueddraa.ma](mailto:contact@laboueddraa.ma) - Site web : [laboueddraa.ma](http://laboueddraa.ma)