

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.

M22- 0007263

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1954

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : LAMRANI OMAR

06-07-1957

151584

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661586727

Total des frais engagés : 2971,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

28/12/2015

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie : _____

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

Le : 11/12/2015

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
8/12/2022	C	1	250.	DR. SEKAI JAPAN HAWAII INC 12/12/2022
3/1/2023	C	1	60.	DR. SEKAI JAPAN HAWAII INC 1/3/2023

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL MASSIRA 51, Rue Rahel Ben Ahdid Dr. Hocine BOUSSA Ouled Tel : 05 22 24 80 54 Fax : 05 22 24 85 44	03/01/23	1.126,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BELVEDERE Dr EL FILALI Ahmed Pharmacien Biologiste Rés. Zined El Mababa En Face de La Gare Casa Voyageurs Tel: 0522 467 363 - Fax: 0522 214741	28/12/02	B.1030 + PL Etage 1st fl. de 2 clients	1395, 2.000 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
CHERFOUNI HAMDALLAH INFERMIER D.E. Autorisation no 1154 3 Rue Sijilmassa - Belvédère CASABLANCA	31/1/23	0	AM	I		225 D.H.

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'ODF.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	<p>H</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><hr/></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>D G</p> <p>B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<p>CCEFFICIENT DES TRAVAUX</p>
25533412	21433552											
00000000	00000000											
<hr/>												
00000000	00000000											
35533411	11433553											
<p>[Création, remont, adjonction]</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>												
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>												
<p>MONTANTS DES SOINS</p>												
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>												
<p>DATE DU DEVIS</p>												
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>												
<p>DATE DE L'EXECUTION</p>												
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصي الروماتيزم

أمراض النظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - العرقي

فحص المفاصل والجهات الحركية بالصدى.

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioidim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

code INPE: 091170415

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioidim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

03/01/2023

LAMRANI OMAR

- Methotrexate bellon 25 mg**
20 mg/semaine en IM ou SC soit 0,8 cc par semaine en IM
ou SC, SOIT CHAQUE lundi , pendant 3 mois

Acfol 5 mg

2 compriméS, par semaine, 48 heures après la p
METHOTREXATE , chaque mercredi

Razon 40 mg

Comprimé, avant le repas CHAQUE LUNDI

Colchicine opocalcium 1 mg

1 comprimé le soir après le repas (2 boites)

Zyloric 100mg

1 comprimé par jour le matin pendant 2 mois (à débuter d'ici
10 jours)

Naprogel 10 %

1 application 2 fois par jc

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioidim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
Methotrexate bioidim25mg/ml
al b1 mv
P.P.V : 94,10 DH

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35، زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لأقلياتـ الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

13140

13140

Maphar
Bd Alkimia, N° 6, QL,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Methotrexate biolim25mg/ml

al b1 mv

P.P.V : 94,10 DH



Maphar
Bd Alkimia, N° 6, QL,

Sidi Bernoussi, Casablanca

Methotrexate biolim25mg/ml

al b1 mv

P.P.V : 94,10 DH



6 118001 181605

LOT: 14222008

PER: 07/2026

PPV: 26,20 DH

LOT 222273

EXP 06 2026

PPV 46,70 DH

Mme Cherfouni Hamedallah Rabia

Infirmier D.E

Autorisation N°1154



53 Rue Sijilmasa Belvedere Casablanca tel

Fixe : 0522240200

Le 3 / 11 / 2023

M^o = LAMRANI OMAR

9 injection intramusculaire Methotrexate

225 DH
CHERFOUNI HAMEDALLAH
INFERMIER D.E:
Autorisation n° 1154
3 Rue Sijilmasa - Belvédère
CASABLANCA

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

إختصاصية في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل،

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

03/01/2023

LAMRANI OMAR

Echographie des genoux

épanchement DE MOYENE ABONDANCE dans les culs de sac sous quadricipitaux

Tendons sans anomalies

exclusion méniscale et ostéophytose exubérante en rapport avec la gonarthrose

présence de micro calcifications intra méniscales

Amincissement des cartilages condylien de façon bilatérale

Absence de kyste poplité

SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

**Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.**

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصية في الروماتيزم

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

Facture N°: 1578

Date : 03/01/2023

Bénéficiaire : Lamrani Omar
LAMRANI OMAR

Tél: 0661586727

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Pharmacie-Actes				
Ech	Echographie	1	200,00	200,00
Total				200,00

Arrêté le présent document à la somme de :
deux cents dirham(s)

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
15, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86
Code INPF: 091170415

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.

Médecine manuelle-ostéopathie.
Echographie ostéoarticulaire.



د. سكناجي نوال

اختصاصيه في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل.

والعمود الفقري.

الطب اليدوي- الحركي

فحص المفصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

LAMRANI OMAR

- alat
- ASAT
- Gamma GT
- PAL
- NFS
- CRP
- VS
- Créatinine sanguine
- Calcémie
- enzyme de conversion de l'angiotensine
- HLA B 27

LABORATOIRE BELVEDERE
Dr. EL FILALI Ahmed
Pharmacien Biologiste
En Face de La Gare Casa Voyageurs
Tel: 0522 242 85 / 0522 247 363 - fax: 0522 240 641

35,rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

زنقة زينب إسحاق، شارع ابن تاشفين

لأقليت- الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86



مختبر بالفيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
 Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
 Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed
 الدكتور الفيلالي أحمد
 Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles
 Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles
 Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE
 DE L'EUROPE à Brest (France)
 DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes
 DU Assurance qualité en biologie médicale

ICE: 00157364000048 IF: 18744778 TP: 32502798 CNSS: 2593574 INP: 093002764

FACTURE N° : 221200632

CASABLANCA le 28-12-2022

Mr LAMRANI Omar

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prlt sanguin	E15	E
0104	Calcium	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B
	ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE SERUM	B200	B
	HLA-B27 Antigène SANG TOTAL EDTA	B360	B

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1395.20DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent quatre-vingt-quinze dirham vingt centimes.

LABORATOIRE BELVEDERE
 Dr. EL FILALI Ahmed
 Pharmacien Biologiste
 Rés. Zine El Mahaba
 En Face de La Gare Casa Voyageurs
 Tél: 0522 242 855/0522 407 363 - Fax: 0522 240 641

مختبر بلڤيدیر للتحاليلات الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
 Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
 Biologie de la Reproduction

Dr. EL FILALI Ahmed
 الدكتور الفيلالي أحمد
 Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles
 Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles
 Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE
 DE L'EUROPE à Brest (France)
 DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes
 DU Assurance qualité en biologie médicale



Dossier N° :22121308
 Enregistré le: 28-12-2022 à 09:20
 Prélevé le : 29-12-2022 à 10:20

Mr LAMRANI Omar
Né(e) le : 06-07-1951 (71 ans)
Dossier N° : 22121308
 Prescripteur : Dr NAWAL SEKNAJI

Compte-rendu complet Edité le : 02-01-2023 à 15:11

HEMATOCYTOLOGIE

SYSMEX XS-1000i

HEMOGRAMME

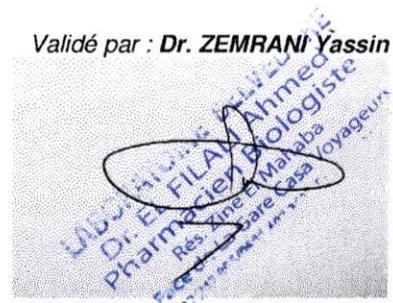
Focalisation hydrodynamique-cytométrie de flux fluorescente-Impédancemétrie.

			20-06-2022	
HEMATIES: ^(a)	<u>4.26</u>	10 ⁶ /mL	(4.40-5.60)	4.35
Hémoglobine: ^(a)	<u>12.6</u>	g/dL	(13.0-17.0)	11.9
Hématocrite: ^(a)	<u>38.0</u>	μ ³	(40.0-52.0)	35.9
VGM: ^(a)	89.2	%	(80.0-95.0)	82.5
TCMH: ^(a)	29.6	pg	(27.0-32.0)	27.4
CCMH: ^(a)	33.2	%	(31.0-36.0)	33.1
LEUCOCYTES: ^(a)	7 470	/mm ³	(4 000-10 000)	8 520

FORMULE LEUCOCYTAIRE:

Neutrophiles	55.5 % soit	4 146 /mm ³	(2 000-7 500)	5368
Eosinophiles	2.9 % soit	217 /mm ³	(<400)	170
Basophiles	0.5 % soit	37 /mm ³	(<200)	34
Lymphocytes	32.0 % soit	2 390 /mm ³	(1 500-4 500)	1977
Monocytes	<u>9.1</u> % soit	680 /mm ³	(<1 000)	971
PLAQUETTES: ^(a)	260	10 ³ /mm ³	(150-400)	249

Validé par : Dr. ZEMRANI Yassin



Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca
 Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com

مختبر بلقيدير للتحاليل الطبية والتناسلية

Laboratoire Belvédère d'Analyses Médicales et de Biologie de la Reproduction
 Biochimie - Hématologie - Microbiologie - Immunologie - Hormonologie - Toxicologie -
 Biologie de la Reproduction



Dr. EL FILALI Ahmed
 الدكتور الفيلالي أحمد
 Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'UCL à Bruxelles
 Ancien interne de l'hôpital Saint Luc à Bruxelles
 Ancien fondateur et directeur du LABORATOIRE
 DE L'EUROPE à Brest (France)
 DU Médecine et Biologie De la Reproduction Paris Descartes
 DU Assurance qualité en biologie médicale

Examen de : **Mr Omar LAMRANI** Né(e) le : 06-07-1951
 Dossier N° : 22121308 du 28-12-2022
Compte-rendu complet

BIOCHIMIE SANGUINE

Roche COBAS C311-Diasys
 RESPONS 920 – Biorad D10

BIOCHIMIE SANGUINE				
Roche COBAS C311-Diasys RESPONS 920 – Biorad D10				

Créatinine: ^(a)	11.7	mg/L	(7.0–13.0)	09-03-2022
				10.0

Débit de filtration glomérulaire: (Calcul selon MDRD non interprétable pour les sujets d'origine non caucasienne)	65	mL/min/1.73m ²	09-03-2022
			79

Classification de la maladie rénale (avec marqueurs d'atteinte rénale)

Stade	DFG(ml/min/1.73m ²)	Définition
1	>90	DFG normal ou augmenté
2	Entre 60 et 90	DFG légèrement diminué
3	Entre 30 et 60	Insuffisance rénale chronique modérée
4	Entre 15 et 29	Insuffisance rénale chronique sévère
5	<15	Insuffisance rénale chronique terminale

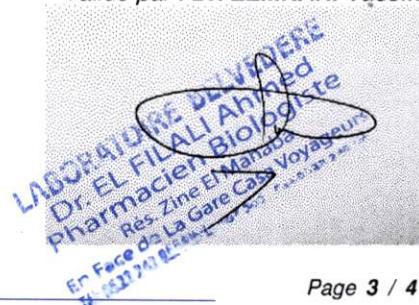
Transaminases GOT (ASAT):	18	UI/L	(<35)	27-09-2022
				14

Transaminases TGP (ALAT):	16	UI/L	(<41)	27-09-2022
				14

Gamma GT:	17	UI/L	(<55)	27-09-2022
				17

Calcium:	97.0	mg/L	(88.0–102.0)	
----------	------	------	--------------	--

Validé par : **Dr. ZEMRANI Yassin**



Prélèvements à domicile sur rendez-vous : 06 61 80 29 44

Résidence Zine Al Mahaba "Angle Bd Mohammed V Place Sidi Mohamed" Belvédère - Casablanca
 Tél. : 05 22 24 28 55 / 05 22 40 73 63 - Fax : 05 22 24 06 41 E-mail : labobelvedere@gmail.com

site web : www.labobelvedere.com



Biologistes-coresponsables : Aurélie Driss-Corbin / Bénédicte Roquebert

Biologistes Médicaux

A. Amara Petitjean	F. Floch	I. Lanois	M. Perret
H. Belaouni	A. Ganon	A. Legrand	A. Receveur
S. Chikhi	S. Haim-Boukobza	L. Lohmann	M. Roussel
J-M. Costa	C. d'Humières	A. Luscan-Valeri	S. Samaan
M-M. Coude	P. Kleinfinger	S. Malard	S. Schmit
S. Defasque	I. Lacroix	S. Mehlal Sedkaoui	S. Serero

Biologistes Généticiens

D. Trost

S. Trombert
M. Valduga
L. Verdurme
B. Visseaux

LAMRANI

OMAR

Né(e) le 06.07.1951

Sexe : M

Dossier n° : 22S0771856

G / w 994-101 / s 994-101

LABM BELVEDERE
DOCTEUR EL FILALI AHMED
RES AASSABAH LOT N°11 PL SIDI
20000 CASABLANCA
MAROC

Transmis par LABM BELVEDERE

Vos références : 22121308

08625

Enregistré le : 30.12.2022

Édité le : 02.01.2023

Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

• ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (Cinétique enzymatique) #

Prélèvement : 29.12.2022 Sérum 10h 20

18 U/l

N : 20 à 70

• RECHERCHE DE L'ANTIGENE HLA-B27 PAR CYTOMETRIE EN FLUX #

Prélèvement : 29.12.2022 Sang EDTA

Indication

Bilan de spondylo-arthrite (y compris manifestations extra-articulaires)

Résultat

ABSENCE de l'antigène HLA-B27

Commentaire

L'absence de cet antigène n'exclut pas le diagnostic d'une spondylo-arthrite*.

(*Recommandations ASAS 2009; Lancet. 2017;390:73-84. Axial spondyloarthritis. Sieper J et al.)

Validé par : Dr. Jean-Marc Costa

Dr. Aurélie Driss Corbin

Compte rendu complet



Le laboratoire CERBA est accrédité par le COFRAC selon la norme NF EN ISO 15189 (N°B-0945, Examens Médicaux).
 Portée disponible sur www.cofrac.fr
 Les examens accrédités sont identifiés par la mention #

Conformément à la réglementation applicable, une fois vos analyses réalisées, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Néanmoins, sauf opposition de votre part, ces résidus pourront être conservés afin d'être utilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande, formulée auprès de notre RPD (cf coordonnées au verso).

Se reporter au verso ou à la dernière page pour les conditions de traitement des données personnelles du patient.