

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

- Reclamation : 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
M23-0016339

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 873 Société : 187813
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SIHAM BARGACH
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : 0661536388 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation :
Nom et prénom du malade : SIHAM BARGACH Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Thyroïdectomie + douleur thoracique
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 : Le :
Signature de l'adhérent(e) : SIHAM BARGACH

Autorisation CNDP 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
			300,00	Docteur Tarik BARGACH Ophtalmologue Angle Av. Méd VI et Hassan II Témara Centre Appt 5B Imm. Nakhil Tél: 05 37 48 10 10 / GSM: 06 23 23 34 23 INPE: 101223410

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Angle Av. Tarik Ibn Ziad et Av. Ibn Témara Témara, Préfecture de Sthirate Tél/fax: 05 37 58 08 13 GSM: 06 61 15 75 86 E-mail: labosehatemara@gmail.com	B. 930 27/09/23	1256 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

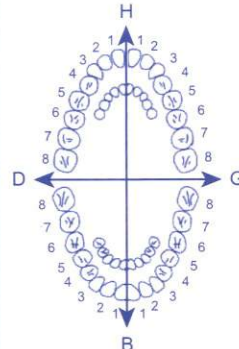
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

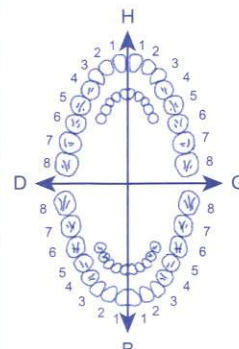
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient	
					Coefficient DES TRAVAUX
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Tarik BARGACH

Ophtalmologue

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplômé des Hôpitaux des Armées Françaises

VAL DE GRÂCE - PARIS

Ex. Médecin Commandant à l'Hôpital Militaire Rabat



الدكتور طارق برقاش

اختصاصي طب وجراحة العيون

خريج كلية الطب بالرباط

خريج المستشفيات العسكرية الفرنسية

فال دوكراس - باريس

طبيب رائد بالمستشفى العسكري بالرباط سابقا

ORDONNANCE

Date : Le

27/9/2023

SIHAM BARGACH

Faire

NPs

HbA1c

Thyromie

Fautie

TSH. ms

Docteur Tarik BARGACH
Ophtalmologue
Appt 5B Imm. Nakhil, Angle Av. Med VI et Hassan II
Témara Centre
Tél : 05 37 48 10 10 / GSM : 06 23 23 34 23
INPE : 101223410

Appt 5B Imm. Nakhil, Angle Av. Med VI et Hassan II - Témara - Centre

شقة 5ب عمارة النخيل، ملتقى شارع محمد VI والحسن II - تمارة - المركز

☎ 05 37 48 10 10 📞 06 23 23 34 23 📧 doc.tbargach@gmail.com

FACTURE N° : 230900736

Témara le 27-09-2023

Mme BARGACH SIHAM

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0163	TSH	B250
0149	Troponine	B250
0216	Numération formule	B80
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0154	Ferritine	B250

Total des B : 930

TOTAL DOSSIER : 1256 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille deux cent cinquante-six dirhams .

LABORATOIRE SEHA TEMARA
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Angle Av. Tarik Ibn Ziyad et Av. Ibn Sina, N°166
Témara, Préfecture de Skhirate -Témara
Tél/fax : 0537 58 05 13 - Gsm : 06 61 15 73 83
E-mail : labosehatemara@gmail.com

INPE : 103064564



LABORATOIRE SEHA TEMARA

Code patient : 2023091608

Prescripteur :

Mme BARGACH SIHAM

Né(e) le : 06-09-1969 (54 ans)

Dossier N° : 2023091608

Date du prélèvement : 27-09-2023 à 14:36



HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE (NFS)

(Fluorescence en Cytométrie de Flux sur SYSMEX -XN 330/ BECKMAN COULTER DxH520)

ETUDE DE LA LIGNEE ERYTHROCYTAIRE

Hématies	4.38	M/mm ³	(3.90-5.40)
Hémoglobine	12.7	g/dL	(12.0-15.6)
Hématocrite	39	%	(36-46)
VS	89	fL	(80-99)
TCMH	29	pg	(27-34)
CCMH	33	g/dL	(31-36)

ETUDE DE LIGNEE LEUCOCYTAIRE

Leucocytes	5 810	/mm ³	(3 600-10 500)
Neutrophiles	46 %	soit 2 673 /mm ³	(2 000-7 500)
Eosinophiles	4 %	soit 232 /mm ³	(100-400)
Basophiles	0 %	soit 0 /mm ³	(0-100)
Lymphocytes	42 %	soit 2 440 /mm ³	(1 000-3 000)
Monocytes	8 %	soit 465 /mm ³	(200-800)

NUMERATION PLAQUETTAIRE

Plaquettes	254 000	/mm ³	(110 000-450 000)
VMP	12.1	fL	(6.0-11.0)

BIOCHIMIE SANGUINE

FERRITINE:

(Technique ELFA Vidas Biomérieux)

17.80 ng/mL (11.00-306.00)



HEMOGLOBINE GLYQUEE

HEMOGLOBINE GLYQUEE (HbA1c)
(HPLC sur D-10 Hemoglobin Testing System)

5.7 %

(<6.5)

Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

HbA1C entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique

HbA1C inférieur à 6.5% : excellent équilibre glycémique (DNID)

HbA1C inférieur à 7.0% : excellent équilibre glycémique (DID)

HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique

HbA1C à 8 % : Action corrective suggérée

Remarque :

Le dosage d l'HbA1C est réservé au suivi de l'équilibre glycémique chez les diabétiques.

BILAN ENDOCRINIEN

THYREOSTIMULINE (TSHus):
(Technique ELFA Vidas Biomérieux)

0.55 µUI/mL

(0.34-5.60)

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I High sensitive
(Technique ELFA / Vidas Biomérieux)

<1.50 ng/L

Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC :

-Si à T0 le taux de troponine HS < 2 ng/L ou T2h le taux < 6 ng/L : **Exclusion d'IDM**

-Si à T0 le taux de troponine HS est entre 2 et 100 ng/L ou la différence (T2h-T0) < 10 ng/L : **Zone d'observation**

-Si à T0 le taux de troponine HS est > ou = 100 ng/L ou la différence (T2h-T0) est > ou = 10 ng/L : **Inclusion d'IDM**



LABORATOIRE SEHA TEMARA
Valide par : Médecin Biologiste
مختبر التحليلات الطبية
Laboratoire d'Analyses Médicales
Angle Av. Tarik Ibn Ziyad et Av. Ibn Sina, N°166
Témara, Préfecture de Skhirate - Témara
Tél/fax : 0537 58 05 13 - Gsm : 06 61 15 73 83
E-mail : labosehatemara@gmail.com