

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 9461 Société : 193932

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : SELEEN KADEN

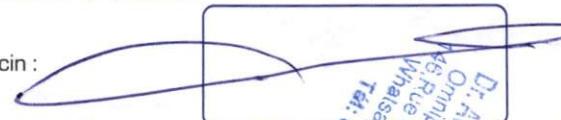
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 60 37 10 92 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/1/14

Nom et prénom du malade : Belkacem A. Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Asthme Cardiologique.

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

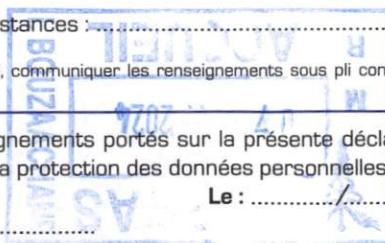
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :



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
29/12/14			110000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE CHAQUI AHMIDA Mohammed 497, Bd El Fida - Casablanca TEL : 05 22 28 08 21 PE : 092018357 - ICE : 00144830000087	23/01/24	77,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Mohammed BOUIMI BENJELLOUN 3 ^e - Etg. Casablanca Tel: 05 24 81 59 36	30.01.24	8280	10600.00

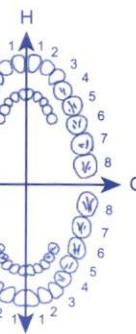
AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



Diabète et Hypertension Artérielle
Asthme et allergies
Electrocardiogramme

أمراض السكري والضغط الدموي
أمراض الصيغة والحساسية
التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca le :

29/01/2024

Monsieur BELMKADEM MOHAMED

22452

1) DUoxol cp

2) KOpred 20

3) BEROCCA cp effervescents

1 cp le matin

4 jours

1 mois

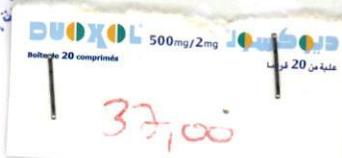
Après le repas.



Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

T, 77,00
 PHARMACIE CHAOUI
 AHMYDA Mohammed
 497, Bd. El Fida - Casablanca
 INPE: 062018357 - ICE: 001448390000087

Dr. Abdessalam BENKIRANE
 OMNIPRATICIEN Diabetologue
 146 Rue Oued Ziz Fida - Casablanca
 Tel: 05 22 83 83 50
 WhatsApp: 0701097045
 e-mail: 05 22 83 83 50





Casablanca le : الدار البيضاء في :

29/01/2024

Monsieur BELMKADEM MOHAMED

1) Hba1c

2) NFS

3) TSH

4) Transaminases

5) Cholestérol HDL LDL TGR Uricémie

6) Creatinine

7)

22452

Docteur BENKIRANE ABDESSLAM

Dr. Abdessalam BENKIRANE
Omnipraticien Diabète et Allergies
146 Rue Oued Ziz Fida Casablanca
WhatsApp: 0522838350 - 0701097045

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
425, bd Mohamed VI, 3^e Derb Elkabir
05.22.83.62.08 – 05.22.82.33.46

FACTURE N : 240100904

Casablanca le 30-01-2024

Mr Mohammed BELEMKADEM

Demande N° 2401300050

Date de l'examen : 30-01-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
PSA	Prélèvement sang adulte	E25
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	B0
B100	Acide urique sanguin	B30
B111	Créatinine	B30
B106	Cholestérol total	B30
B146	Transaminases O (TGO)	B50
B147	Transaminases P (TGP)	B50
B119	Hémoglobine glycosylée	B100
B108	Cholestérol HDL	B50
B109	Cholesterol LDL	B50
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
B134	Triglycérides	B50
B163	TSH	B250

Total des B : 770

TOTAL DOSSIER : 1060DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante dirhams

*LABORATOIRE DERB SULTAN
d'Analyse Médicale
Dr. Mohammed TOUIMI BENJELLOUN
425 Bd Mohamed VI, 3^e Et.
Casablanca
Tél : 0522 81 59 36*

ICE : 001539203000005 / INP : 093002772 / I.F : 44601910



مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 30-01-2024 10:50

Prélevé le : 30-01-2024

Edité le : 30-01-2024

Mr BELEMKADEM Mohammed

Né(e) le : 05-03-1965

Sexe : M

Réf : 2401300050

Prescripteur : Tel :

Correspondant : Fax :

HEMATOCYTOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

Hématies	5.32	M/mm3	(4.00–5.40)
Hémoglobine	15.20	g/100ml	(12.00–16.00)
Hématocrite	44.30	%	(40.00–52.00)
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES			
VGM	83.30	fl	(85.00–100.00)
TCMH	28.60	pg	(27.00–33.00)
CCMH	34.30	%	(31.00–36.00)
Leucocytes	6 960	/mm3	(5 000–9 500)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	61.60	%	
Soit	4 287.36	/mm3	(1 800.00–8 000.00)
Polynucléaires Eosinophiles	0.10	%	
Soit	6.96	/mm3	(50.00–285.00)
Polynucléaires Basophiles	0.10	%	
Soit	6.96	/mm3	(0.00–95.00)
Lymphocytes	33.00	%	
Soit	2 296.80	/mm3	(1 000.00–4 000.00)
Monocytes	5.20	%	
Soit	361.92	/mm3	(150.00–665.00)
Plaquettes :	100.0		
(Tech : SYSMEX 2000i)	248 000	/mm3	(150 000–400 000)

P. 1/6



Page 1 sur 3



مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التوييمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

2401300050 – Mr BELEMKADEM Mohammed

LDL-Cholestérol

(Colorimétrie enzymatique en phase homogène)

1.41 g/l
3.65 mmol/l

Interpretation:

<i>Optimal</i>	<1 g/l
<i>Presque Optimal</i>	1 à 1.29 g/l
<i>Limite supérieure</i>	1.30 à 1.59 g/l
<i>Risque élevé</i>	1.60 à 1.89 g/l
<i>Risque très élevé</i>	>1.90 g/l

Triglycérides

Glycérides

0.82 g/l (0.50–2.00)
0.94 mmol/l (0.57–2.28)

Transaminases GOT (ASAT)

16.70 UI/l (0.00–37.00)

Transaminases GPT (ALAT)

16.90 UI/I (0.00–41.00)

BILAN ENDOCRINIEN

TSH-US Thyreostimuline

TSI-¹²⁵I-ns Thyreostimuline
(Chimiluminescence / ATELLICA / SIEMENS)

0.523 μU/ml

Interpretation

Interpretation	
Adultes euthyroidiens	: 0.55 - 4.78
Nourrissons (1 - 23 mois)	: 0.87 - 6.15
Enfants (2 - 12 ans)	: 0.67 - 4.16
Adolescents (13 - 20 ans)	: 0.48 - 4.17

LABORATOIRE DERB SULTAN
D'Analyse Médicale
Dr. Mohammed TOUMI BENJELLOUN
25, Bd. Mohamed V, 1^{me} étage - Casablanca
Tél. 05-22 81 59 36



مختبر درب السلطان للتحليلات الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN
الدكتور محمد التويمي بن جلون
DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN
PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

2401300050 – Mr BELEMKADEM Mohammed

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Acide Urique 43.00 mg/l (24.00–70.00)
 (Corimétrique enzymatique)

Créatinine 8.60 mg/l (7.00–12.00)
 (Colorimétrique cinétique) 76.44 µmol/l (62.22–106.66)

Hémoglobine Glycosylée 6.00 % (4.00–6.00)
 (HPLC (GX))

Interprétation HbA1c chez un diabétique :
 6.1 à 7 % : Très bon équilibre glycémique
 7.1 à 8 % : Bon équilibre glycémique
 > 8.1 % : Malvais équilibre glycémique

Cholestérol Total 1.85 g/l
 (Colorimétrique enzymatique) 4.79 mmol/l

Valcur pour Adulte Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP)
 < 2 g/L (5.2 mmol/L) Taux de cholestérol souhaitable/Normal
 2 – 2.39 g/L (5.2 – 6.1 mmol/L) Limite supérieure
 > ou = 2.4 g/L (> ou = 6.2 mmol/L) Taux élevés

HDL-Cholestérol 0.37 g/l
 (Colorimétrique enzymatique en phase homogène) 0.96 mmol/l

Interpretation:
 Femmes : pas de risque >0.65g/l
 Risque modéré 0.45 – 0.65 g/l
 Risque élevé <0.45 g/l
 Hommes : pas de risque >0.55g/l
 Risque modéré 0.35 – 0.55 g/l
 Risque élevé <0.35 g/l

LABORATOIRE DERB SULTAN
D'Analyse Médicale
Dr. Mohammed TOUIMI BEN JELLOUN
425, Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca
Tél: 05 22 81 59 36
Fax: 05 22 81 59 40
E-mail: labm.derbsultan@gmail.com
Patente: 32665453 - CNSS: 2605824 - I.F.: 44601910 - ICE: 001539203000005 - INPE: 093002772