

# 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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

## 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 une fois par an.

## 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.



## Déclaration de Maladie

W21-841821

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12405 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MESKINE Lamyel

Date de naissance : 198571

Adresse :

Tél. : 0662780465 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 2/3/24

Nom et prénom du malade : MESKINE Lamyel Age :

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

Nature de la maladie : Diabète sucré

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'at médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

PR4FR05/V2/20-10-2023

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
07/03/24			311	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	07/03/24		510,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

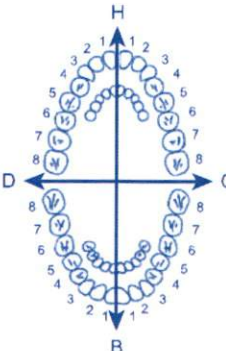
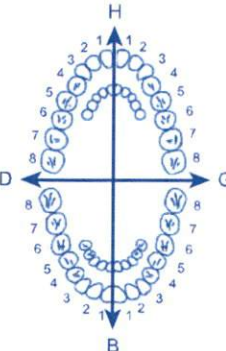
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAV.																												
																																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				COEFFICIENT DES TRAV.																												
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>D</td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td colspan="2"> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td><td colspan="2"> </td> </tr> </table>				H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D				00000000	00000000			35533411	11433553			B				
	H		G																														
	25533412	21433552																															
	00000000	00000000																															
	D																																
	00000000	00000000																															
	35533411	11433553																															
	B																																
	<table> <tr> <th>(Création, remont, adjonction)</th><th>Montant des Honoraires</th></tr> <tr> <td>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>				(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																										
	(Création, remont, adjonction)	Montant des Honoraires																															
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE



Dr BENNANI Youssef

Hépto-Gastro-Entérologue

Diplômé des Facultés de Médecine de Rabat et de Rouen

Echographie - Endoscopie digestive et interventionnelle

CPRE - Echo-endoscopie

## ORDONNANCE

7/3/24.

1<sup>er</sup> MESKINE LAMYA

- NFS
- ASAT - ALAT
- GGT - PAL
- Bilir - CO - BT

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES BACHKOU  
Dr. Youssef Bachkou  
Médecin Biologiste  
N°3  
Hay Bachkou - Tél: 05 22 85 65 50  
Casablanca - Rce Atlas 2

Dr BENNANI Youssef  
Hépto-Gastro-Entérologue  
52 Bd Sidi Abderrahman, Casablanca  
Tél 0522362416

Rendez-vous: 0611855595 / 0522362416 Urgences: 0661380313 62, Bd Sidi Abderrahman, 2ème étage, N°6, Beauséjour, Casablanca.

www.gastro-casa.com

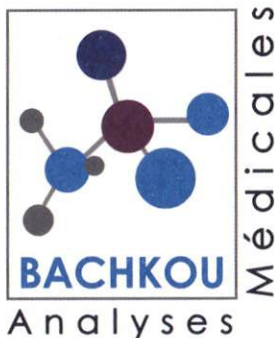
Youssef.bennani@gastro-casa.com

Tram: Ligne T1, station Beauséjour



مختبر التحليلات الطبية باشكو

Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

FACTURE N° : 000021510

CASABLANCA le 07-03-2024

Mme MESKINE Lamya

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
	Bilirubine Totale + Directe + Indirecte	B80	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Phosphatase alcaline	B50	B

Total des B : 360

TOTAL DOSSIER : 510.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent dix dirhams .

Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50  
Hay Bachkou Rte Atlas 2 - N°3  
Médecin Biologiste  
Dr. TAYEB Kenza  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca  
Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com  
ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413  
Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307

07/03/2024

## Facture

MESKINE LAMYA

Acte	Honoraire
Consultation	300,00 Dh
<b>Total</b>	<b>300,00 Dh</b>

Arrêté la présente facture à la somme de :  
trois cents dirham(s)

**Dr BENNANI Youssef**  
Hépatogastro-Entérologue  
12, Bd Sidi Abderrahman, Casablanca  
Tél 0522362416



- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie

Date du prélèvement : 07-03-2024 à 11:35

Code patient : 1905230001

Né(e) le : 01-12-1984 (39 ans)



Mme MESKINE Lamya

Dossier N° : 2403070044

Prescripteur :

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME (Sysmex XS; Fluorescence en Cytométrie de flux)

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

			30-01-2024
<b>Hématies :</b>	3.87	M/mm3	(3.80-5.70) 3.90
Hémoglobine :	10.8	g/dL	(12.0-16.0) 11.0
Hématocrite :	33.4	%	(34.0-53.0) 34.4
VGM :	86	fL	(76-96) 88
TCMH :	27.9	pg	(24.0-34.0) 28.2
CCMH :	32.3	g/dL	(31.0-37.0) 32.0
<b>Leucocytes :</b>	6 010	/mm3	(4 000-11 000) 5 690
Polynucléaires Neutrophiles :	68.1	%	53.2
Soit:	4 093	/mm3	(1 400-7 700) 3 027
Lymphocytes :	21.3	%	35.0
Soit:	1 280	/mm3	(900-4 800) 1 992
Monocytes :	9.5	%	10.0
Soit:	571	/mm3	(150-1 000) 569
Polynucléaires Eosinophiles :	0.8	%	1.4
Soit:	48	/mm3	(0-600) 80
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	0.4
Soit:	18	/mm3	(0-150) 23
<b>Plaquettes :</b>	234 000	/mm3	(110 000-450 000) 225 000

### Conclusion :

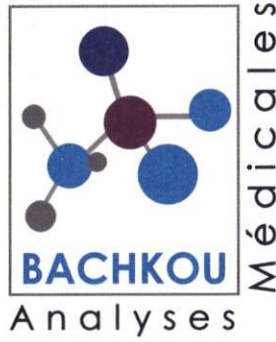
Anémie normochrome normocytaire.



# مختبر التحليلات الطبية باشكو

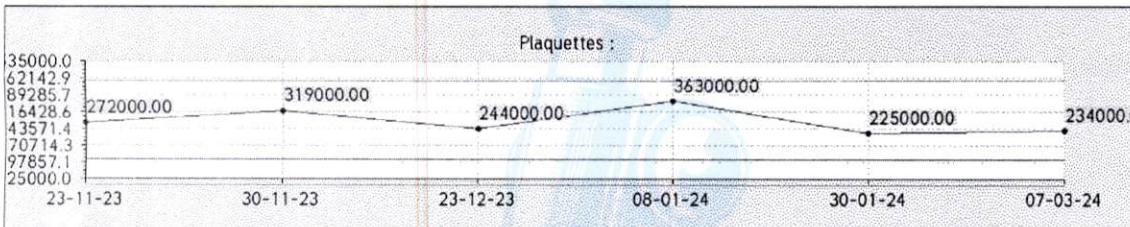
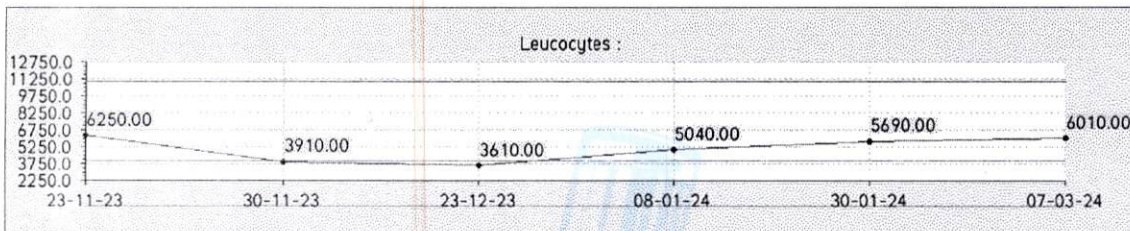
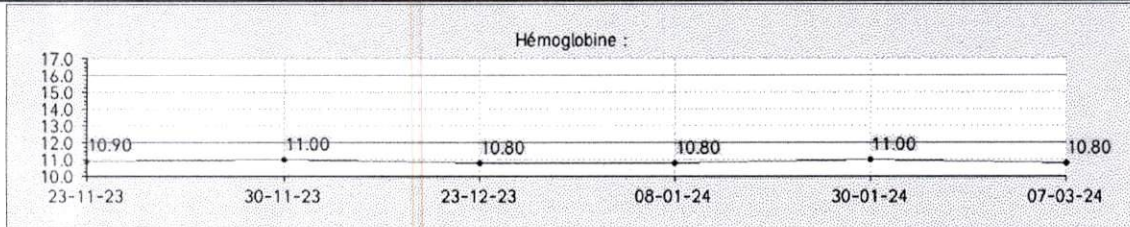
Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2403070044 – Mme Lamy MESKINE



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie



LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU  
DR. KENZA TAYEB  
Médecin Biologiste  
Hay Bachkou Rte Atlas 2 - N°3  
Casablanca - Tél : 05 22 85 65 50



## BIOCHIMIE SANGUINE

### Transaminases GPT (ALAT)

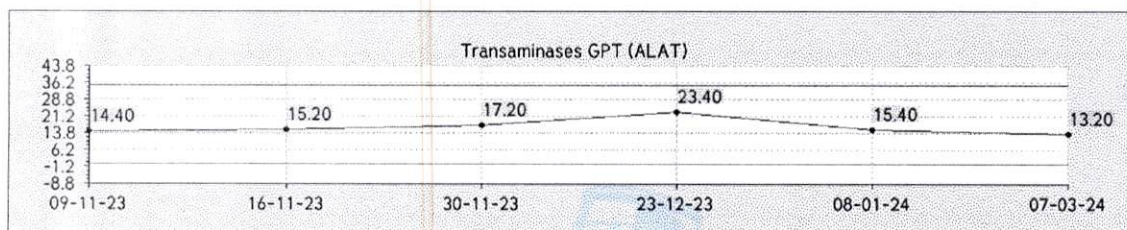
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

13.2 UI/L

(0.0–35.0)

08-01-2024

15.4



### Transaminases GOT (ASAT)

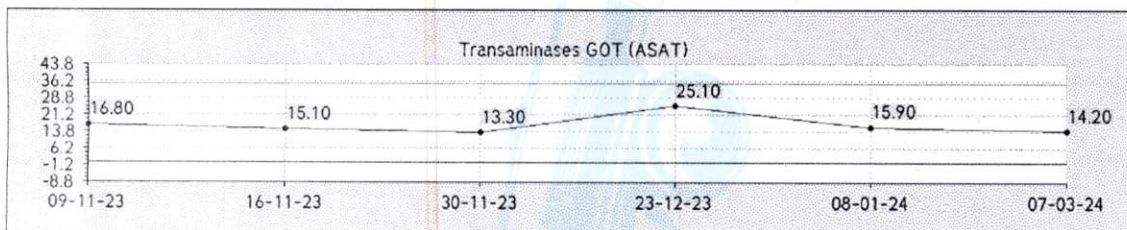
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

14.2 UI/L

(0.0–35.0)

08-01-2024

15.9



### Phosphatase alcaline (PAL)

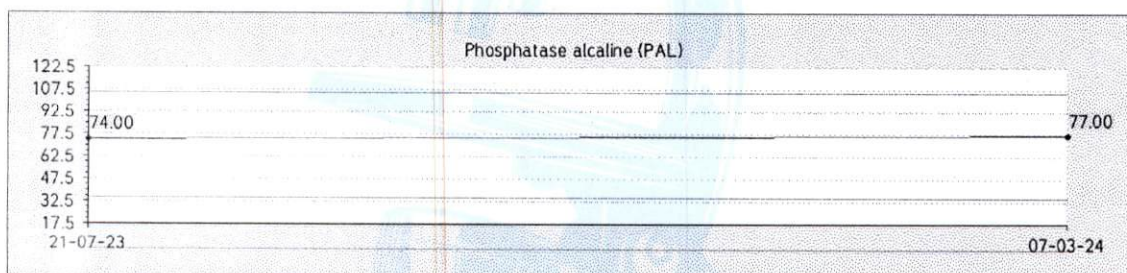
(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

77 UI/L

(35–105)

21-07-2023

74



### Gamma G.T (GGT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

8 UI/L

(≤40)

21-07-2023

8

LABORATOIRE D'ANALYSES  
Médicales  
BACHKOU  
Docteur KENZA TAYEB  
Médecin Biologiste  
Casablanca - Tél : 05 22 85 65 50 - Fax : 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413

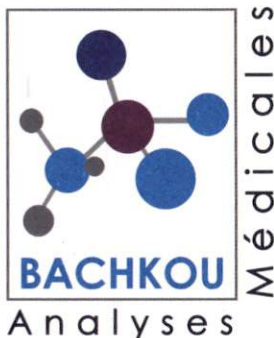
Codes INPE Dr KENZA TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307



# مختبر التحليلات الطبية باشكو

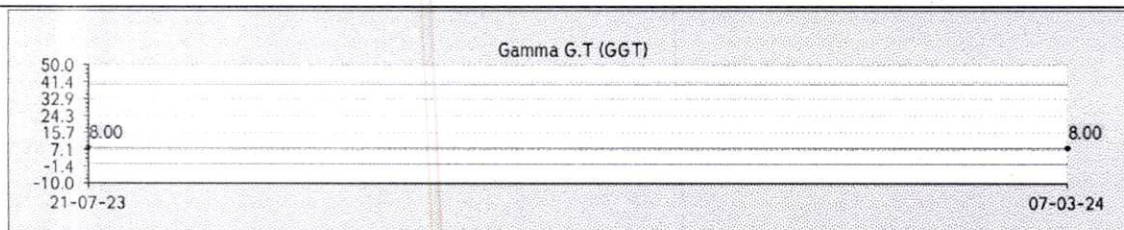
Laboratoire d'Analyses Médicales Bachkou

2403070044 – Mme Lamya MESKINE



Docteur Kenza TAYEB  
Médecin Biologiste

- Hématologie
- Bactériologie
- Virologie
- Immunologie
- Parasitologie
- Mycologie



## Variations physiologiques

- |                        |               |
|------------------------|---------------|
| – Prise de médicaments | (+20 à 100 %) |
| – Anticonvulsivants    | (+20 à 300 %) |
| – Anticancéreux        | (+150 %)      |
| – Antidépresseurs      | (+ 100 %)     |
| – Contraceptifs oraux  | (+ 25 %)      |

## Aspect du sérum

Normal

### Bilirubine totale

(Diazoréaction spéciale – Roche Diagnostics Cobas)

3.0	mg/L	(3.0–10.0)
5.1	μmol/L	(5.1–17.0)

### Bilirubine conjuguée (directe)

(Diazoréaction – Roche Diagnostics Cobas)

1.0	mg/L	(1.0–3.0)
1.7	μmol/L	(1.7–5.1)

### Bilirubine libre (Indirecte)

(Calculée)

2.0	mg/L	(2.0–9.0)
3.4	μmol/L	(3.4–15.3)

Validé par Dr. TAYEB Kenza

Casablanca - Tél : 05.22.85.65.50  
Hay Bachkou Rce Atlas 2 - N°3  
Mme TAYEB Kenza  
DR. TAYEB Kenza  
LABORATOIRE D'ANALYSES  
MÉDICALES BACHKOU

Hay Bachkou, N°70 Rés. Atlas 2 N°3 Lot. Bachkou - Casablanca

Tél: 05 22 85 65 50 - Fax: 05 22 81 73 44 - labobachkou70@gmail.com

ICE: 001917124000053 - Patente: 36375554 - R.C : 422272 - IF: 18755413

Codes INPE Dr Kenza TAYEB: 097163620 - Codes INPE Laboratoire: 093061307