

## 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 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 une fois par an.

### 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



199816

Déclaration de Maladie

M23- N° 0043100

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8198 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL O F I R Amal

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0522912711 Total des frais engagés : 885,21 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/03/2024

Nom et prénom du malade : EL O F I R Amal 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 : C.A.S.A. Le : 08/03/24

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
08/03/24	G		G	
09/03/24	G		G	
10/03/24	G		G	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant des Honoraires
Mme. Anna EL QABBAH Docteur en Pharmacie PHARMACIE DANTON 17, Boulevard Bir Anzaran Tel: 0522 25 09 78 - Casablanca	10/03/24	4 M, 70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/03/24	B 420	47351

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# 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 canalaire, 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																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology

Casablanca le : .....

CASA , Le 20/03/2024

Mme AMAL EL OFIR



### 1) TARDYFERON B9 COMPRIME À 0,35 MG/50 MG BTE 30 COMPRIME

Prendre 2 comprimés le matin, au cours du repas, pendant 3 mois

### 2) ACFOL 5 MG

1 le matin et le soir, pendant 3 mois

Professeur Ahmed BENNIS  
Spécialiste des maladies  
Cardiovasculaires  
98 Rue Kadi lass Maârif, Casablanca  
Tél : 05 22 25 36 00

Mme AMAL EL OFIR  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE DAN TOU  
47 Boulevard Bir Afizarane  
Tél : 052225 09 78 - Casablanca

LOT:14223016  
PER:09/2027  
PPV:24.50 DH

LOT:14223016  
PER:09/2027  
PPV:24.50 DH

LOT:14223016  
PER:09/2027  
PPV:24.50 DH

98 Angle Rue Kadi lass et Rue Abou Salt Andaloussi ( Près de la commune urbaine du Maârif)

Casablanca - Tél. : 0522253600 - Fax : 0522253601 - Mobile : 0661321866

Patente : 35760852 - INPE : 091026591 - Mail : ahmedbennis7@gmail.com



# CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Professeur Ahmed BENNIS

Professeur de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie du CHU

Ibn Rochd de Casablanca

Ancien Président de la Société Marocaine de Cardiologie

Fellow of The European Society of Cardiology

Fellow of The American College of Cardiology



98 Angle Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt Andaloussi

( Près de la commune urbaine du Maârif ) Casablanca

Tél. : 05 22253600 - Fax : 05 22253601

Mobile : 0661321866

Le : 08.05.2014

## Bilan Biologique

Nom / Prénom : Chokri Amal Age : ..... Sexe : H ☐ F ☒

### Hématologie

- ☒ NFS  
☒ Plaquettes  
☐ VS  
☐ CRP  
☐ Hémoculture

### Bilan martial

- ☐ Fer sérique  
☐ CTF  
☒ Ferritine  
☒ Transferrine

### Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine  
☐ TCK  
☐ Fibrinogène  
☐ INR

### Glucose

- ☐ Glycémie à jeun  
☐ PP  
☐ Hyperglycémie par VO  
☐ Hémoglobine glyquée

### Ionogramme sanguin

- ☐ Na+  
☒ K+  
☒ Cl-  
☐ Ca++  
☐ Phosphore  
☐ Mg++  
☐ Bicarbonates (HCO3-)  
☒ Urée  
☒ Créatinine  
☐ Acide urique

### Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total  
☐ Cholestérol HDL  
☐ Cholestérol LDL  
☐ Triglycérides

### Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie  
☐ Bilirubine libre et conjuguée  
☐ Phosphatases alcalines  
☐ Lactate Déshydrogénase LDH  
☐ Transaminases ASAT, ALAT  
☐ Gamma- GT  
☐ haptoglobine  
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)  
☐ Troponine  
☐ Electrophorèse des protéines EPP  
☐ BNP  
☐ protidémie  
☐ albumine

### Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++  
☐ Phosphore  
☐ Na+  
☐ K+  
☐ Cl-  
☐ Urée  
☐ Créatinine

### Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h ☐ Microalbuminurie des 24h  
☐ ECU  
☐ AntibioGramme

### Groupage sanguin

- ☐ ABO  
☐ Rhésus  
☐ RAI

### Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL - TPHA  
☐ Hépatite B  
☐ Antigène Hbs  
☐ Anticorps Anti-Hbs  
☐ Anticorps Anti-Hbc  
☐ Anticorps Anti-Hbe  
☐ Hépatite C  
☐ Anticorps Anti-HVC  
☐ Sérologie Toxoplasmose  
☐ Sérologie Rubéole  
☐ β-HCG Plasmattique  
☐ Facteur Rhumatisme : (Latex, Waaler Rose)  
☐ Anticorps Anti-nucléaires  
☐ Anticorps Anti-DNA natif  
☐ ASLO  
☐ Dosage du Complément C3 - C4 - CH50

Autres : .....

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

Téléphone : 05 22 93 10 60/0522905937/ Fax : 05 22 93 10 61

Mobile bureau : 0661763068/Watsapp 0676845202

**Bd.Oum Rabiaâ EL Oulfa (En face siège R.A.M)- Rce Abouab Oum Rabiaâ, Imm "C" - Casablanca,**  
**genelab2@gmail.com****ICE:001084109000068 - Patente : 35051078 - INPE\_bio : 097163968 - INPE\_labo : 093001394- IF : 51485800****FACTURE****Casablanca , le 19/03/2024****Facture N° 180324-057 du 19/03/2024****MUPRAS****Dr : BENNIS AHMED**

N°Bon de soin

Mle

**Patient :Mme EL OFIR AMAL**

Analyses	Valeur en B	Montant
Rendez-vous	0	0,00
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
FERRITINE	250	275,00
UREE	30	33,00
POTASSIUM	30	33,00
CREATININE Clairance	30	33,00
<b>Total B</b>	<b>420</b>	<b>462,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>473,51</b>

*Arrêtée la présente facture à la somme de :***Quatre cent soixante-treize dirhams 51 centimes\*\*\***

*Signature*  
**Abouab Oum Rabiaâ**  
**M. BENAZZOUZ**  
05 22 93 10 60/61 - Fax : 0522 93 10 61  
Patente : 35051078  
ICE:001084109000068





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par  
**IMANOR**  
CERTIFICATION  
N° 2017 CSMQ.04 : 01  
NM ISO 9001 : 2015

### Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : BENNIS AHMED

98 Angle Rue Kadi Iass et Rue Abou Salt Andaloussi Casablanca

Tél : 0522253600 Fax : 0522253601

Casablanca

Edité le : 19/03/2024



Mme EL OFIR AMAL

Date naissance: 26/01/1967

Code Patient : 308K7824

MUPRAS

Dossier créé le : 18/03/2024

Patient prélevé le : 19/03/2024

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 180324-057



Heure création: 12:51:

Heure Plvt : 11:35:

Page : 1/3

### ANALYSES D'HEMATOLOGIE

Valeurs Usuelles

Antériorité

HEMOGRAMME : Les Valeurs Usuelles sont exprimées en fonction du sexe et de l'âge du patient (mise à jour 2016)

(Sysmex XN1000 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )

Globules rouges	:	4,2	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,8 - 5,9 )	4,1 (20/02/24)
Hémoglobine	:	11,9	g/dl	( 12 - 17,5 )	12,0 (20/02/24)
Hématocrite	:	35,80	%	( 34 - 45 )	34,80 (20/02/24)
VGM	:	85,90	μ <sup>3</sup>	( 76 - 96 )	85,30 (20/02/24)
TCMH	:	28,50	pg	( 24 - 34 )	29,40 (20/02/24)
CCMH	:	33,20	g/L	( 31 - 36 )	34,50 (20/02/24)
DRW	:	12,40	%	( 12 - 16 )	12,40 (20/02/24)
Globules blancs	:	6230	mm <sup>3</sup>	( 3800 - 11000 )	4510 (20/02/24)
Formule sanguine	:				
Neutrophiles	:	70,7 %	4405 /mm <sup>3</sup>	( 1400 - 7700 )	2909 (20/02/24)
Eosinophiles	:	1,8 %	112 /mm <sup>3</sup>	( 20 - 580 )	50 (20/02/24)
Basophiles	:	0,6 %	37 /mm <sup>3</sup>	( Inférieur à 110 )	41 (20/02/24)
Lymphocytes	:	21 %	1308 /mm <sup>3</sup>	( 1000 - 4800 )	1281 (20/02/24)
Monocytes	:	5,9 %	368 /mm <sup>3</sup>	( 150 - 1000 )	230 (20/02/24)
Plaquettes	:	381	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 150 - 445 )	252 (20/02/24)
Etude du frottis sur lame	:	-			

### REMARQUE

COMMENTAIRE

NB : -Anémie normochrome normocytaire

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الألفه - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إمامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - المخاليفات

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م - Patente : 35051078 - الهاتف : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



Mme EL OFIR AMAL

Dossier N° : 180324-057

Page : 2/3

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

Valeurs Usuelles

Antériorité

FERRITINE

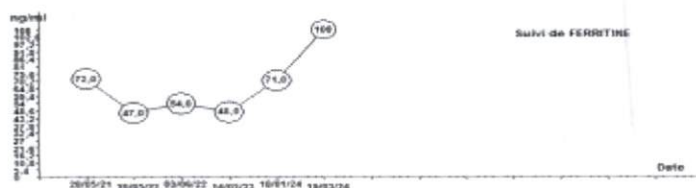
: 108,00 ng/ml

(Immuno-Turbidimétrie AU 480)

Interprétation :

Homme adulte : 20 - 250  
Femme adulte : 10 - 120

de 0 à 1 mois : 6 - 400  
de 1 à 6 mois : 6 - 410  
de 6 à 12 mois : 6 - 80  
de 1 à 5 ans : 6 - 60  
de 6 à 19 ans : 6 - 320



71,00 (18/01/24)  
48,00 (14/03/23)  
54,00 (03/06/22)  
47,00 (20/05/22)  
72,00 (28/05/21)

UREE

: 0,39 g/l (0,17 - 0,43)  
6,50 mmol/l (2,83 - 7,16)

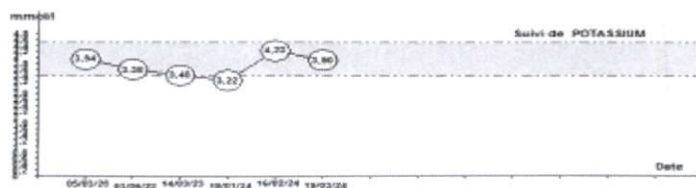
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))

0,36 (16/02/24)  
0,27 (18/01/24)  
0,32 (14/03/23)  
0,35 (17/08/22)  
0,29 (03/06/22)

POTASSIUM

: 3,90 mmol/l (3,4 - 4,5)

(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))



4,23 (16/02/24)  
3,22 (18/01/24)  
3,40 (14/03/23)  
3,58 (03/06/22)  
3,94 (05/03/20)



Mme EL OFIR AMAL

Dossier N° : 180324-057

Page : 3/3

## ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

			Valeurs Usuelles	Antériorité
<b>CREATININE Clairance</b>				
CREATININE	:	8,59	mg/l	7,75 (16/02/24)
(Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )		76	μmol/l	8,12 (18/01/24)
				7,84 (14/03/23)
				8,16 (17/08/22)
				7,24 (03/06/22)
				7,10 (10/03/22)
				7,17 (28/05/21)
				6,72 (09/11/20)
				6,63 (05/03/20)
				6,54 (12/11/19)
				---
Clairance de la créatinine MDRD	:	68,8	ml/min/1,73m <sup>2</sup>	76,9 (16/02/24)
Clairance de la créatinine CKD-EPI	:	75,2	ml/min/1,73m <sup>2</sup>	84,5 (16/02/24)

### Clairance créat /Estimation du DFG:CKD EPI

Le débit de filtration glomérulaire (DFG), exprimé en mL/min/1,73 m<sup>2</sup>,  
il doit être estimé à partir de la créatinémie par l'équation CKD-EPI  
(Chronic Kidney Disease EPIdemiology collaboration, Levey, 2009)  
Référence HAS FEev 2012

>80 ml/mn : Pas d'insuffisance rénale.  
Entre 60 et 80 ml/mn : Surveillance régulière (voir médecin traitant)  
Entre 30 et 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée  
< 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:I/P:I  
V:B/L:

Biologiste assistant

Dr Y.Bellamine

**LABORATOIRE GÉNÉLAB**  
Oum Rabiaa  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaa EL Oulfa - CASA  
Tél : 06 22 93 10 61 / 61 - Fax : 06 22 93 10 61  
P.T : 36061078 - I.C.E : 00108410900068