

# 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.

## Diagnostique 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

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 : N° P19- 0003000

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3388 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ABBAD EL ANDALOUSSI Date de naissance : 13/10/59  
Adresse : N°7 LOTISSEMENT HIND CALIFORNIE  
Tél. : 06 61 20 06 57 Total des frais engagés : 2221,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/10/19  
Nom et prénom du malade : ABBAD EL ANDALOUSSI FAYSAL Age : 60  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : O.R.C.  
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 : 14/10/19  
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
14/10/19		1	261,70	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENGHAZI 12, Rue N° 8 Las Vegas California Tél: 05 22 52 27 02	14/10/19	261,70

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. BENZAKOUR KENZA Tél: 05 22 65 22 93 Rte El Hadida Km9 - Lot. Dior Al Menzouh Lissasfa Hay Hassam - Casablanca	14/10/2019	31490	1660 DHS

# 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 :

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

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>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	(Création, remont, adjonction) 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

Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

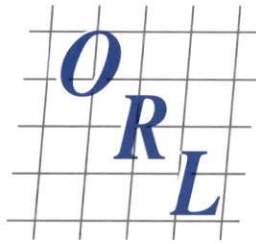
Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غسوس

اختصاصي

في أمراض وجراحة

الوجه - الأذن - الأنف والحنجرة - العنق

طبيب سابق بالمستشفى العسكري محمد الخامس

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

Dr Abbar Tayeb  
Casablanca, le 14.10.19

- ① NFS Pf
- ② Vg/c AB
- ③ Ilexe Echothine
- ④ GAT + Hb glycémie
- ⑤ Clostakine 7 / 100 / 100
- ⑥ Triglycerides + lipides totaux
- ⑦ Az. unique
- ⑧ ASA.
- ⑨ FSH yes.
- ⑩ 800 - 800 + 800
- ⑪ 1000 mg 800 mg



Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août

11, Bd. Zerkouni - Résidence Tarfaya - Casablanca

Tél : 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

11 شارع الزرقطوني - إقامة طرفايا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

11, Bd, Zerkouni - Résidence Tarfaya - Casablanca - Tél : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39



Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

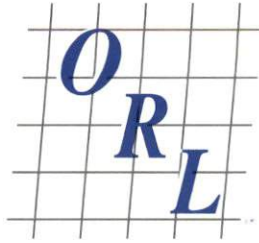
Maladie et chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face

Endoscopie ORL

Ancien Médecin Hôp. Militaire Med. V.

Ancien Médecin Hôp. 20 Août



الدكتور كمال غسوس

اختصاصي

أذن وجراحة

أنف والحنجرة - العنق

في العسكري محمد الخامس

بمستشفى 20 غشت

PPV: 222,00 DH  
LOT: 614310  
PER: 11/20



mentin est une marque déposée  
sociétés du Groupe GlaxoSmithKline

Casablanca, le 14

Dr. Abdel Faguel

222,00

@ Augmentin 500/125 1000

AS

39,70

Fucidine 2%

100g

AS

Fucidine® 2%  
crème Tube de 15 g

261,70

39,70



Docteur Kamal GUESSOUS

Spécialiste

Maladie et Chirurgie : Nez - Gorge - Oreille - Face

Ancien Médecin Hôp Militaire Med V

Ancien Médecin Hôp 20 Août

141: 0522 29 79 37 / 0522 29 79 39

11 شارع الزرقطوني - إقامة طرفايا - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

11, Bd, Zerktouni - Résidence Tarfaya - Casablanca - Tél : 05 22 29 79 37 / 05 22 29 79 39

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIOLISSASFA

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE – PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 65 22 93  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 07h45 - 18h30  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENZAKOUR Kenza  
[biolissasfa@gmail.com](mailto:biolissasfa@gmail.com)

## FACTURE N° : 191000222

Mr ABBAD EL ANDALOUSSI Faysal

Référence : 1910140017

Date de l'examen : 14-10-2019

Analyses :

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E25	E
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0120	Ionogramme complet( Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0121	Lipides	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase ( GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0164	TSH us	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 1490

TOTAL DOSSIER : 1660.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent soixante dirham .

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
BIOLISSASFA  
Dr BENZAKOUR Kenza  
Tél: 05 22 65 22 93  
Rte El Jadida Km9 - Lot Diar Al Menzah  
Lissasfa Hay Hassani - Casablanca

Route El Jadida Km9 – Lot. Diar Al Menzah – Lissasfa Hay Hassani Casablanca

Tél : 05 22 65 22 93 – E-mail : [Biolissasfa@gmail.com](mailto:Biolissasfa@gmail.com)

N° Patente : 36200084 – IF 24858272 – RC : 429382 - ICE : 001995299000048

(ARCHITECT Ci 4100 )	0.95 mmol/L	(0.40-1.71)
<b>HDL-Cholestérol</b>	0.77 g/L	(>0.40)
(ARCHITECT Ci 4100)	1.99 mmol/L	(>1.03)
<b>LDL-Cholestérol</b>	1.01 g/L	(<1.60)
(Calculé selon la formule de Friedwald)	2.61 mmol/L	(<4.14)
Cholestérol Total	1.95 g/L	(<2.00)
Triglycérides	0.83 g/L	(<1.60)
<b>Lipides totaux</b>	5.71 g/L	(<7.50)
(Taux calculé sur la base du cholestérol total et des triglycérides.)		
<b>Transaminases GPT (ALAT) :</b>	46 UI/L	(<55)
(ARCHITECT Ci 4100)		
<b>Transaminases GOT (ASAT) :</b>	54 UI/L	(5-34)
(ARCHITECT Ci 4100)		
<b>Gamma G.T (GGT)</b>	100 UI/L	(12-64)
(ARCHITECT Ci 4100 )		

**BILAN ENDOCRINIEN**

**TSH Ultra-sensible** 0.12 mUI/L  
(ARCHITECT Ci 4100)

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,25 mU/L
- Hypothyroïdie : TSH > à 5,00 mU/L

**MARQUEURS TUMORAUX**

**PSA Total** 2.55 ng/mL (<4.00)  
(ARCHITECT Ci 4100)

Demande validée biologiquement par : Dr K.BENZAKOUR

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
DR K. BENZAKOUR  
Rte El Jadhida Km 6 - Lot. Dior Al Menzah  
Lissasfa Hay Hassam - Casablanca  
Tél: 01 21 65 22 93

## BIOCHIMIE SANGUINE

<b>Protéine C-réactive (CRP)</b> (ARCHITECT Ci 4100)	<b>148.7</b> mg/L	(<10.0)
<b>Sodium (Na)</b> (ARCHITECT Ci 4100)	139 mmol/L	(137-147)
<b>Potassium (K)</b> (ARCHITECT Ci 4100)	4.30 mmol/L	(3.60-5.30)
<b>Chlore (Cl)</b> (ARCHITECT Ci 4100)	104 mmol/L	(98-107)
<b>Bicarbonates (Réserve Alcaline)</b> (ARCHITECT Ci 4100)	22 mmol/L	(22-30)
<b>Protéines totales :</b> (ARCHITECT Ci 4100)	75 g/L	(60-80)
<b>Acide Urique</b> (ARCHITECT Ci 4100)	52 mg/L 0.31 mmol/L	(35-72) (0.21-0.43)
<b>Urée</b> (ARCHITECT Ci 4100)	0.35 g/L 5.83 mmol/L	(0.10-0.50) (1.67-8.33)
<b>Créatinine</b> (ARCHITECT Ci 4100)	13.4 mg/L 118.6 µmol/L	(<13.0) (<115.1)
<b>Calcium</b> (ARCHITECT Ci 4100)	99 mg/L 2 mmol/L	(88-105) (2-3)
<b>Glycémie à jeun</b> (ARCHITECT Ci 4100)	1.11 g/L 6.16 mmol/L	(0.70-1.10) (3.89-6.11)

**Consensus :**

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)

<b>Hémoglobine glyquée (HbA1c)</b> (Biorad D 10)	5.80 %
---	--------

**Valeurs de référence :**

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.  
 Sujet diabétique équilibré type 2 : objectif ciblé autour de 6,50 %.  
 Sujet diabétique équilibré type 1 : objectif ciblé autour de 7 %  
 Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

<b>Cholestérol total</b> (ARCHITECT Ci 4100)	1.95 g/l 5.04 mmol/L	(<2.00) (<5.17)
<b>Triglycérides</b>	0.83 g/L	(0.35-1.50)



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES BIOLISSASFA

BIOCHIMIE – HÉMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE –  
BACTÉRIOLOGIE-VIROLOGIE – PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE

Tél. : 05 22 65 22 93  
Sans rendez-vous du Lundi au Vendredi : 07h45 - 18h30  
et Samedi : 8h00 - 13h00

Dr BENZAKOUR Kenza  
[biolissasfa@gmail.com](mailto:biolissasfa@gmail.com)



Prélèvement du : 14-10-2019  
Code Patient 1910140017  
Edition : 14-10-2019

**Mr ABBAD EL ANDALOUSSI Faysal**

Né(e) le : 13-10-1959 (60 ans – M)

Référence : 1910140017

Médecin :

Prélèvement du : 14-10-2019

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

(SYSMEX XS 1000i)

#### Hématies :

	4.97	M/mL	(4.20-5.76)
Hémoglobine :	16.3	g/dL	(14.0-17.0)
Hématocrite :	47.4	%	(40.0-52.0)
VGM :	95	fL	(80-95)
TCMH :	33	pg	(28-33)
CCMH :	34.4	g/dL	(30.0-35.0)

#### Leucocytes :

	10 270	/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	74.0	%	
Soit:	7 600	/mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	9.5	%	
Soit:	976	/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
Monocytes :	12.4	%	
Soit:	1 273	/mm <sup>3</sup>	(200-800)
Polynucléaires Eosinophiles :	3.9	%	
Soit:	401	/mm <sup>3</sup>	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.2	%	
Soit:	21	/mm <sup>3</sup>	(0-100)

#### Plaquettes :

156 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)
---------	------------------	-------------------

### VITESSE DE SEDIMENTATION (Méthode de Westergreen)

VS 1ère heure	62	mm	(<10)
VS 2ème heure	125	mm	(<20)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
BIOLISSASFA  
Dr. BENZAKOUR Kenza  
Tél: 05 22 65 22 93  
Rue El Jadida Km 1 Lot Diar Al Menzah  
Lissasfa Hay Hassane-Casablanca