

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.

Biologie 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.

Educational :

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.

Maladie :

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- 0045540

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 815 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : SAÏDI ABDELLAH
Date de naissance : 18/01/1936
Adresse : 86 Rue A. Mejjati DARRIF 2005 CASABLANCA
Tél. : 0522 237517 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 28/11/19
Nom et prénom du malade : Saïdi Abdellah Age : 84
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Aff hépatique
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 : / /
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
28.11.19		9		

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
	28/11/19	B: 15 Rd	2061,80 Ph

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

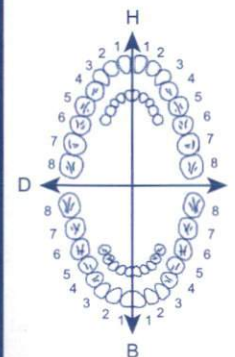
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

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

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083

Patente : 35870583

IF : 01006693

CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie

RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 28-11-2019

Mr. Abdelhafid SAIDI

FACTURE N° 1911281065

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0360	Marqueur Tumoral :Alpha foeto proteine : AFP	B250	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0200	Protéines	B30	-
	EPP	B100	B
	HEPATITE B Ag HBs (Quantification)	B350	B
	Charge virale VHB par PCR	B600	B

Total de B : 1520

TOTAL DOSSIER	2061.80 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille soixante et un dirhams quatre-vingts centimes

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane, Casa
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196

Foie - Estomac - Intestins

Membre de la société Française de coloproctologie
Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

SAIDI Abdelhafid

- NFS PLAQUETTES
 - TRANSAMINASES
 - ELECTROPHORESE DES PROTIDES
 - * ALPHAFETO PROTEINES
 - * TP
- DNA VIRAL B QUANTITATIF
- QUANTIFICATION D'AGHB5

Laboratoire d'Analyses
 de Biologie Médicale
 17, Es. Bir Anzarane
 ICE : 007744385000063
 INPE : 093001195

البروفيسور د. رائد رستم شهاب
أمراض الكبد و الجهاز الهضمي
201, شارع أنفا - الدار البيضاء
هاتف: 022 62.62.94 / 022 61.61.04



Prescripteur : Dr DRISS JAMIL

Réf : 1911281065

Dossier ouvert le : 28-11-2019 12:05

Edité le : 09-12-2019

Mr. SAIDI Abdelhafid

Compte Rendu d'Analyse

Page 1 / 3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

				11-12-2018
Leucocytes :	90 090	/mm ³	(4 000-10 000)	62 870
Hématies :	4.60	M/mm ³	(4.00-5.70)	4.63
Hémoglobine :	13.6	g/100ml	(12.5-17.2)	13.7
Hématocrite :	42.1	%	(37.0-49.0)	42.8
VGM :	91.5	μ ³	(80.0-101.0)	92.4
TCMH :	29.6	pg	(27.0-33.0)	29.6
CCMH :	32.3	g/100ml	(29.0-36.0)	32.0

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	4.2	%	(40.0-75.0)	5.3
Soit:	3 784	/mm ³	(2 000-7 500)	3 332
Polynucléaires Eosinophiles :	0.4	%	(1.0-4.0)	0.6
Soit:	360	/mm ³	(100-400)	377
Polynucléaires Basophiles :	0.1	%	(0.0-1.0)	0.1
Soit:	90	/mm ³	(0-150)	63
Lymphocytes :	89.0	%	(20.0-45.0)	88.8
Soit:	80 180	/mm ³	(1 500-4 000)	55 829
Monocytes :	6.3	%	(2.0-12.0)	5.2
Soit:	5 676	/mm ³	(200-800)	3 269

PLAQUETTES

Plaquettes :	218 000	/mm ³	(150 000-400 000)	233 000
VMP:	10.9	fl		10.0
Frottis sanguin:	Hyperlymphocytose contrôlée sur frottis. Absence de blastes.			

HEMOSTASE

				16-11-2017
Taux de Prothrombine:	100	%	(70-100)	88

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane - Casa
117, Bd Bir Anzarane - 20330 Casablanca
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com



BIOCHIMIE SANGUINE

Roche Cobas 6000

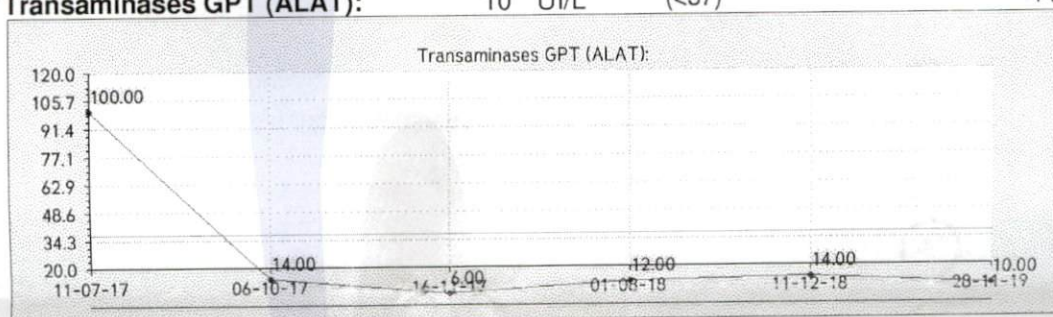
Protéines totales: 71.0 g/L (62.0-83.0) 11-12-2018 67.8

ENZYMOLOGIE

Roche Cobas 6000

Transaminases SGOT (ASAT): 20 UI/L (<37) 11-12-2018 24

Transaminases GPT (ALAT): 10 UI/L (<37) 11-12-2018 14



MARQUEURS

Alpha Foeto-Protéine 6.05 U/mL (<11.30) 05-03-2018 5.73
(Roche Cobas e 411)

Biologie moléculaire

Charge Virale VHB

ARN VHB par PCR <10 UI/ml
(geneXpert. Cepheid (seuil:10))
soit (log): <1.00 log
Absence d' ADN du VHB.

Résultat à corrélér aux données cliniques et biologiques

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES

commentaire: Voir tracé ci-joint.

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 021748385000083
INPE : 093001196

Biologistes Responsables :

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Dr. N. BAAJ
Pharmacien/Biologiste

Dossier Validé par :



ANALYSES TRANSMISES

HEPATITE B Ag HBs (Quantification) : ⁽¹⁾ Analyse transmise à un laboratoire externe. voir compte rendu ci-joint

(1) Labo. exécutant : CERBA – ()

Fin du compte rendu

**Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale**
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 001746305000083
NINPE : 093001196
Dr. N. Baaj
Pharmacien/biologiste

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Dossier Validé par :



Biologistes co-responsables : Sylvie Cado, Nesrine Day
Biologistes médicaux

H. Belaoui
L. Verdure
J.M. Costa
M.M. Coude
I. El Rajji Ridah
S. Defasque
F. Floch

A. Ganon
S. Haim-Boukobza
P. Kleinfinger
I. Lacroix
L. Lohmann
S. Mehral Sedkaoui
Y. Pepino

J.D. Poveda
S. Samaan
S. Schmit
S. Trombert
D. Trost (Biologiste généticien)
M. Valduga

Médecins anatomo-cytopathologistes

C. Bergeron (Responsable)
M. Bonnière
S. Chanel
Y. Elouaret
A. Gaullier

M. Grossin
K. Hadid
L. Miranda

SAIDI

ABDELHAFID

Né(e) le 18.01.1936

Sexe : M

Dossier n° : **19S0354861**

P /w 994-101 /s 994-101

Monsieur SAIDI ABDELHAFID

Transmis par : LABM BIR ANZARANE & AZEDDOUG
Vos références : 1911281065 12420
Enregistré le : 02.12.2019 Edité le : 03.12.2019
Ex envoyé(s) au(x) : Laboratoire

Exemplaire patient

● **SEROLOGIE DE L'HEPATITE B**

Prélèvement : 28.11.2019 Sérum ou Plasma 12h 07

Ag HBs quantification (Cobas Roche)

Négatif

<0,05 UI/ml

Seuil : 0,05

(07.03.18 : <0,05)

Afin de préserver la confidentialité, aucun résultat, interprétation ou renseignement médical ne pourra vous être communiqué par téléphone et par mail.

Jean-Dominique Poveda

Compte rendu complet

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane - Casa
117, Bd. Bir Anzarane - France - ENREGISTREMENT N°95.9 - Tel : 01 34 40 20 20 - FAX : 01 34 40 21 29
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196

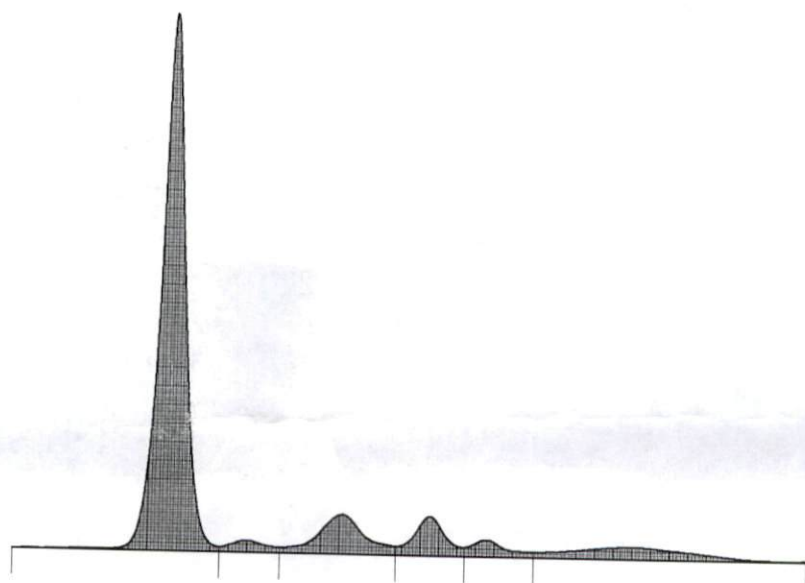
Date: **29/11/2019**

Nom/Prénom: **SAIDI Abdelhafid**

ID: **241911281065**

Electrophorèse sur gel des protéines sériques

Réalisée sur l'automate HYDRASYS 2 Scan SEBIA



Fractions	%	Ref. %	Conc.	Ref. Conc.
Albumine	69,8	60,3 - 72,8	49,6	37,4 - 60,4
Alpha 1	2,3	1,0 - 2,6	1,6	0,6 - 2,1
Alpha 2	10,1	7,2 - 11,8	7,2	4,5 - 9,7
Beta 1	6,7	5,6 - 9,1	4,8	3,4 - 7,6
Beta 2	3,2	2,2 - 5,7	2,3	1,3 - 4,8
Gamma	7,9	6,2 - 15,4	5,6	3,8 - 12,8

A/G Ratio: **2,31**

T. P.: **71** g/L

Profil normal.

Laboratoire d'Analyses
de Biologie Médicale
Bir Anzarane
117, Bd. Bir Anzarane - Casa
ICE : 00174838600083
INPE : 093001196

BIOLOGISTE