

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 rééducation.
- 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 tous les 6 mois.

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.

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 (t.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-445655

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

0629

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

HACHEM OTHMAN

Date de naissance :

07/03/1943

Adresse :

5 BIS RUE IBRAHIM BABEK OPA

Tél. :

052267111

Total des frais engagés :

4379,12

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

13/09, 2019

Nom et prénom du malade :

HACHEM OTHMAN

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

Age :

76 ans

Nature de la maladie :

SUIVI AVC

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) :

[Signature]



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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Désignation des	Montant des Honoraires
	Mr HACHEM Omar	

Dossier : d0930025 / Date 30.09.201
Total B: 1648 / Dossier : 4379,12
X 250X 250X 600B 800B 800X 5201
B 30

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11-19, Rue HACHEM BEN ALI
CASABLANCA - Tél : 22.27.64.84

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

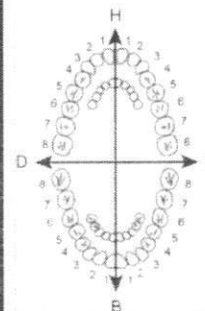
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

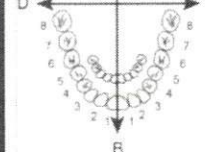
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

CLOUDON

LABORATOIRE D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A.TOUIMI BENJELLOUN
Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI
Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U de Rabat

Y.TOUIMI BENJELLOUN
Ep.TAHIRI
Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres **uni**  **bio** International

FACTURE

Numéro d0930025
N° Matricule:
Analyses du 30.09.2019
Prescrit par : Dr THAO VU

Monsieur HACHEM Omar
5BIS RUE IBNO BABEK

CASABLANCA

Le 7 Octobre 2019

XPRS XPRC XFVL APLM APLG XACL PDS1 ENVO

TOTAL des B: 1.648
TOTAL Analyses transmises...: 2.170,80 DH
TOTAL Facture : 4.379,12 DH

Part à la charge du patient : 100% 4.379,12 DH

Net à payer : 4.379,12 DH

PAYE

LABORATOIRES D'APPLICATIONS
SCIENTIFIQUES
11 - 13, Rue Houcine Ben Ali
CASABLANCA - Tél: 05 22 27 64 84

COUDON

LABORATOIRES D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

A. TOUIMI BENJELLOUN

Pharmacien Biologiste
Docteur d'Etat en Pharmacie
Professeur Agrégé de Biochimie
de la Faculté de Nancy

Docteur J. TAZI SIDQUI

Anatomo-cytopathologiste
de la Faculté de Paris VI
Ancien Maître-Assistant
C.H.U. de Rabat

Y. TOUIMI BENJELLOUN

Ep. TAHIRI

Pharmacien Biologiste
de l'Université Libre
de Bruxelles

Membres  International

Dossier N° **d0930025**

Mme le Docteur THAO VU

Monsieur **HACHEM Omar**

5BIS RUE IBNO BABEK

CASABLANCA

Patient né le 07.03.1943 76 ans

Enregistré le 30.09.2019 à 17h36

Edition du 3 Octobre 2019

AUTO-IMMUNITE

Valeurs de référence

Antécédents

Ac anti phospholipides screen IgM

(Elisa indirect - Alegria Orgentec)

Négatif
Titre 2 MPL-U/ml

Interprétation: < 10 MPL-U/mL Négatif
> 10 MPL-U/mL Positif

Ac anti phospholipides screen IgG

(Elisa indirect - Alegria Orgentec)

Négatif
Titre 1 GPL-U/ml

Interprétation: < 10 GPL-U/mL Négatif
> 10 GPL-U/mL Positif

EXAMENS TRANSMIS

PROTEINE S

PROTEINE C

FACTEUR V LEIDEN

Ac anti cardiolipine IgM et IgG



Dr A. TOUIMI BENJELLOUN

PAGE 1/1

Dossier : 20566 13890-02.10.19

Enregistré le 02 Octobre 2019, à 11h54

Edité le 04 Octobre 2019, à 16h07:

Demandé par le LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

Drs TOUIMI BENJELLOUN-TAHIRI, 11-13 rue Houcine Ben Ali, 21000 CASABLANCA-MAROC

Transmis par : LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

Références : d0930025 d0930025

MA029 - C - 2056613890

LAB D'APPLICATIONS SCIENTIFIQUES

Drs TOUIMI BENJELLOUN-TAHIRI

11-13 Rue Houcine Ben Ali

21000 CASABLANCA-MAROC (F)

Exemplaire destiné au correspondant

Résultat d'analyse : **Monsieur HACHEM, OMAR**

Né le 07 Mars 1943, âgé de 76 ans

Prélèvement du 30 Septembre 2019 à 18h05


ACCREDITATION
N° 8-1100
Liste des sites accrédités
et portée disponibles sur
www.cofrac.fr

Seuls les résultats identifiés par le symbole # sont couverts par l'accréditation.

HEMATOLOGIE

Hémostase et Coagulation

■ Protéine S activité fonctionnelle (Protein S activity, ACL TOP, IL)

● 92 % Valeurs de référence 64-149

Résultat dans les valeurs physiologiques.

A confronter toutefois au contexte clinique, thérapeutique et aux antécédents personnels et/ou familiaux.

■ Protéine C activité fonctionnelle (méthode chromogénique, ACL TOP, IL)

● 67 % Valeurs de référence 70-140

Diminution modérée de l'activité de la protéine C.

A confronter au contexte clinique, thérapeutique et familial.

Contrôle souhaitable sur un nouveau prélèvement avec dosage de la protéine C antigène.

Interlocuteur : Léna Le Flem - Réalisé par Biomnis IVRY - Validé par : Dominique ENGERAND

IMMUNOLOGIE

Auto-Immunité

■ Anticorps anti-cardiolipine (IgG)

Résultat < 20 GPL-U/mL

Les résultats sont exprimés en GPL-U/mL.
(Immunofluométrie en flux - Bioplex 2200)

Résultat négatif : < 20 GPL-U/mL
Résultat positif faible : 20 à 39 GPL-U/mL
Résultat positif modéré : 40 à 79 GPL-U/mL
Résultat positif élevé : > ou = 80 GPL-U/mL

JC. AZOULAY
C. BOURDIN
C. BOUZ
E. BUGNI
E. CART-TANNEUR
C. COGNARD
N. COUPRIE
H. DESSUANT
L. DRUART

A. EBEL
D. ENGERAND
A. FORCE
L. GUILLOUX
L. GUISS
V. JACOMO
L. LEFLEM
A. LIQUIER
T. LY

A. MARCILLY
N. MEKNACHE
ME. NAUD
X. NAUDOT
M. NOUCHY
A. OVIZE
G. PANTEIX
L. PELLEGRINA
G. PERAZZA

A. PETIT
I. PETIT
B. QUILICHINI
E. RABUT
L. RAYMOND
O. ROUALDES
C. SAULT
B. SCHUBERT
L. STROMPF

S. TAPIA
JM. VANDERNOTTE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal ; analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Monsieur HACHEM OMAR

Suite des résultats

Exemplaire destiné au correspondant

Date de naissance : 07 Mars 1943

Dossier : 20566 13890-02.10.19

■ Anticorps anti-cardiolipine (IgM)

Résultat < 20 MPL-U/mL

Les résultats sont exprimés en MPL-U/mL.
(Immunofluométrie en flux - Bioplex 2200)

Résultat négatif : < 20 MPL-U/mL
Résultat positif faible : 20 à 39 MPL-U/mL
Résultat positif modéré : 40 à 79 MPL-U/mL
Résultat positif élevé : > ou = 80 MPL-U/mL

D'après les recommandations du 8ème symposium international de Sapporo (réactualisées à Sydney en 2006), les critères biologiques du syndrome des anti-phospholipides reposent sur la présence d'au moins un anticorps suivants:

- Anticoagulant circulant de type lupique détecté selon les recommandations de l'ISTH
- IgG et/ou IgM anti-cardiolipine de titre modéré ou élevé
- IgG et/ou IgM anti-B2GPI de titre modéré ou élevé

Cette présence doit être IMPERATIVEMENT confirmée sur un SECOND prélèvement à 12 SEMAINES d'intervalle.

Interlocuteur : Laurence Guis-Cabanne - Réalisé par Biomnis IVRY - Validé par : Dr Laurence GUISS-CABANNE

GENETIQUE MOLECULAIRE

■ Polymorphisme Leiden 1691G>A du facteur V

Absence de mutation

Technique : Discrimination allélique par PCR en temps réel (chimie Taqman sur ABI PRISM 7500).

La plupart des anomalies dépistées sont présentes à l'état hétérozygote multipliant le risque thrombotique par un facteur de 2 à 10 alors que chez les sujets homozygotes ce risque est multiplié par un facteur compris entre 50 et 100.

Les risques relatifs énoncés ci-dessus ne sont valables qu'en cas d'anomalie isolée et augmentent en cas d'association à d'autres facteurs de risques thrombotique.

A noter qu'en cas d'absence de mutation et d'absence d'anomalie biologique clairement identifiée, les antécédents personnels et familiaux confèrent à eux seuls un facteur de risque et doivent être pris en compte au cas par cas selon le contexte.

Les recommandations professionnelles concernant la prescription de facteurs biologiques de risque dans le cadre de la maladie thromboembolique veineuse sont publiées dans le journal STV, Vol 21, oct 2009.

Biologiste responsable : François CORNU

Biologistes médicaux :

JC. AZOULAY
C. BOURDIN
C. BOUZ
E. BUGNI
E. CART-TANNEUR
C. COIGNARD
N. COUPRIE
H. DESSUANT
L. DRUART

A. EBEL
D. ENGERAND
A. FORCE
L. GUILLOUX
L. GUISE
V. JACOBO
L. LEFLEM
A. LIQUIER
T. LY

A. MARCILLY
N. MEKNACHE
ME. NAUD
X. NAUDOT
M. NOUCHY
A. OUIZE
G. PANTEIX
L. PELLEGRINA
G. PERAZZA

A. PETIT
I. PETIT
B. QUILICHINI
E. RABUT
L. RAYMOND
O. ROUALDES
C. SAULT
B. SCHUBERT
L. STROMPF

S. TAPIA
JM. VANDERNOTTE

AUTORISATIONS : Activités de diagnostic prénatal : analyses de cytogénétique, y compris moléculaire ; analyses de génétique moléculaire ; analyses en vue du diagnostic des maladies infectieuses y compris de biologie moléculaire ; analyses de biochimie y compris les analyses portant sur les marqueurs sériques maternels ; Examens des caractéristiques génétiques d'une personne ou de son identification par empreintes génétiques ; Activité biologique d'assistance médicale à la procréation ; Autorisation de détention et/ou d'utilisation de sources de rayonnements ionisants à des fins de médecine nucléaire.

Monsieur HACHEM OMAR

Suite des résultats

Exemplaire destiné au correspondant

Date de naissance : 07 Mars 1943

Dossier : 20566 13890-02.10.19

GENETIQUE MOLECULAIRE (suite)

■ Polymorphisme Leiden 1691G>A du facteur V # (suite)

Nous vous rappelons que ces résultats ne peuvent être transmis aux patients que par le médecin prescripteur, seul habilité à les communiquer conformément à la Loi n° 2008-321 du 4 avril 2008 – article R.1131-19. Cette mesure générale est obligatoire pour ce type d'examen et elle n'est aucunement liée au résultat.

Interlocuteur : Dr Nouchy, Dr Couprie, Dr Raymond : 04 72 80 25 77 – Réalisé par Biomnis LYON – Validé par : Dr Nicole COUPRIE

Dossier complet


François CORNU

CLINIQUE MÉDICALE DIAMANT

☒ 5885, Côte-des-Neiges, bur: 401

Montréal, Qc H3S 2T2

(COIN LINTON)

Tél.: (514) 731-5994

Fax: (514) 731-9130

☐ 5512, Côte-des-Neiges, bur: 204

Montréal, Qc H3T 1Y9

(métro Côte-des-Neiges)

Tél.: (514) 737-3782

Fax: (514) 737-2296

Nom

Omar Hachem

Rx

DDN: 07/3/1943

Date

13/9/2019

- protéine C^S
- facteur 5 (Leiden)
- Anticorps anti-cardiolipine + anti phospholipide

Mr HACHEM Omar
Ddn 07.03.1943 / M

Nr dossier : d0930025 /



pour scan en folio ordonnance

Rx Thao

Thao Vu MD
187307

Dr

No licence

REPETATUR

1

2

3

4

5

PRN

NR

RXS190404289349384