

# 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.

## Education :

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.

## Prothèse :

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

Préclamation : 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ENNEEDAM 2593

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ENNEEDAM

Mohamed

Date de naissance : 19.54

Adresse : AZ MANSOURIA HAY AL QODS IM B3

n° 2 BERNOUSCI CACHA

Tél. : 0630 426939

Total des frais engagés : 590,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 20.10.2019

Nom et prénom du malade : ENNEEDAM

Age:

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : prothèse

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : malaise

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) :

### RELEVE 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
29.08.19		0		Signature et cachet de la main

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Biologie - Marocain 19, Bd. Soubhan Bernoussi - Casablanca	03/09/19	B430	590,00 DH

### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

### RELEVE 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 canalaire, 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
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS
				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E
<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>				
H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000		
	00000000	00000000		
B	35533411	11433553		
G				
<b>[Création, remont, adjonction]</b>				
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				

## MICROBIOLOGIE

### EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

Recueil	Sonde
Aspect	Clair
Couleur	Jaunâtre
Culot	Absent

#### Recherche biochimique

PH	6.0	19-08-2019
Glucose	Négative	6.0
Proteines	<b>POSITIVE +</b>	
Sang	<b>POSITIVE ++</b>	
Corps Cétoniques	Négative	
Nitrites	Négative	

#### Examen microscopique

##### Leucocytes

Cellules épithéliales	Rares
Cylindres	Absence
Cristaux	Absence
<b>Trichomonas</b>	Absence
Levures	Absence

##### Examen direct

Négatif

#### Culture

(Milieux de culture : CLED et milieux Chromogènes-OXOID)

##### Résultat

Culture négative

#### Conclusion

Leucocyturie positive, bactériurie négative : infection décapitée, diurèse abondante, inflammation, atteinte rénale, infection génitale, tuberculose ou toute infection à bactérie ne cultivant pas sur les milieux usuels.

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAE

**Centre de Biologie  
- Mansour -**  
419, Bd. Souhaib Erroumi  
Bernoussi -Casablanca

#### Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous

419, Bd. Souhaib Erroumi (Face Hôpital Mansour) Bernoussi - Casablanca C.P 20600 - البرنوصي الدار البيضاء - سهيب الرومي أمام مستشفى المتصور

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 [laboratoirecbm@gmail.com](mailto:laboratoirecbm@gmail.com) / [sanaelboustani@hotmail.com](mailto:sanaelboustani@hotmail.com)

05 22 75 75 39 - ICE : 002172232000010 - IF : 31818115 - PATENTE : 31600750



## HEMOSTASE

### Taux de prothrombine ( Patient non traité)

(Mindray C2000-4)

**Temps de Quick Patient**

Temps de Quick Témoin

**Taux de Prothrombine**

**INR**

"International Normalised Ratio"

12.7 sec.

12.1 sec.

85.60 %

1.07

(70.00–120.00)

(<1.30)

### Temps de céphaline + Activateur

(Mindray C2000-4)

**TCA Temps patient**

TCA Temps témoin

**TCA Ratio patient/témoin**

25.6 sec.

32.0 sec.

0.80

(<1.20)

## IMMUNO-HEMATOLOGIE

### GROUPE SANGUIN ABO ET RHESUS

Deux déterminations sont nécessaires à la délivrance d'une carte de groupe sanguin définitive.

Chaque détermination est réalisée manuellement en double par deux techniciens différents et saisie par deux personnes différentes selon les recommandations.

**Groupe sanguin ABO**

**Rhésus (D)**

Signe

(Ci-joint carte de groupage)

O

Positif

+

**NB: Cas particulier chez le nouveau-né : Le groupe sanguin n'est valide qu'à l'âge d'un an**

Pour les bénéficiaires de transfusion et les patients prénatals, les réactifs anti-D ne détecteraient pas le phénotype DVI. Les individus porteurs du phénotype DVI peuvent produire un anti-D pour les épitopes manquants après immunisation par cellules positives RhD fœtales ou transfusées. Pour s'assurer que les mesures thérapeutiques appropriées sont mises en œuvre, un statut RhD négatif doit être attribué aux érythrocytes d'un patient DVI. A l'inverse, le sang des donneurs doit être testé avec l'anti-D qui détecte bien la DVI et doit recevoir le statut RhD positif afin d'éviter que l'unité soit transférée à un patient RhD négatif ou D partiel.

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Urée**

(Dosage enzymatique – Mindray BS 240 Pro)

0.31 g/L

5.16 mmol/L

(0.10–0.50)

(1.67–8.33)

**Créatinine**

(Dosage cinétique – Mindray BS 240 Pro)

10.0 mg/L

88.5 µmol/L

(5.0–14.0)

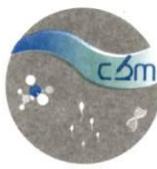
(44.3–123.9)

Centre de Biologie

- Mansour -

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANA  
419, Bd. Souhaïb Erroumi  
Bernoussi -Casablanca

### Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous



Date du prélèvement : 03-09-2019

Code patient : 1908190016

Né(e) le : 01-01-1954 (65 ans)



Compte rendu d'examen biologique de :

**Mr ENNEDDAM Mohammed**

Dossier N° : 1909030041

Prescripteur : Dr KHELIL Mohamed anis

Page 1 / 3

**HEMATOLOGIE**

**HEMOGRAMME**

(Sysmex XN-2000, Mindray BC-6800 et BC-5380)

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

Hématies

Hémoglobine

Hématocrite

VGM

TCMH

CCMH

RDW

(Coefficient de variation du volume cellulaire des érythrocytes )

5.56 M/mm<sup>3</sup>

13.6 g/dL

41.7 %

75 fL

24 pg

32.6 g/dL

45.2 %

(4.30–5.76)

(13.5–17.2)

(39.5–50.5)

(80–101)

(28–32)

(28.0–36.0)

(0.0–18.5)

**Leucocytes**

Polynucléaires Neutrophiles

Soit

5 520 /mm<sup>3</sup>

(3 600–10 500)

Lymphocytes

Soit

71 %

3 919 /mm<sup>3</sup>

(2 000–7 500)

20 %

1 104 /mm<sup>3</sup>

(1 000–4 000)

Monocytes

Soit

6 %

331 /mm<sup>3</sup>

(<1 100)

Polynucléaires Eosinophiles

Soit:

2 %

110 /mm<sup>3</sup>

(0–600)

Polynucléaires Basophiles :

Soit

1 %

55 /mm<sup>3</sup>

(0–150)

**Plaquettes**

170 000 /mm<sup>3</sup>

(150 000–450 000)

Formule leucocytaire contrôlée sur frottis

**Centre de Biologie  
- Mansour -**

419, Bd. Souhaïb Erroumi  
Bernoussi -Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAE

**Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous**

419, Bd. Souhaïb Erroumi (Face Hôpital Mansour) Bernoussi - Casablanca C.P 20600 - البرنوصي الدار البيضاء - 419 سهيب الرومي ( أمام مستشفى المنصور )

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 | laboratoirecbm@gmail.com / sanaelboustani@hotmail.com

05 22 75 75 39 - ICE : 00217223200010 - IF : 31818115 - PATENTE : 31600750

# FACTURE N° : 190900256

CASABLANCA le 03-09-2019

Mr ENNEDDAM Mohammed

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0229	Groupe ABO Rhésus	B60	B
0236	Taux de prothrombine	B40	B
0239	Temps de céphaline: TCK	B40	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B
0242	Antibiogramme	B60	B

Total des B : 430

TOTAL DOSSIER : 590.00 DH

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

Centre de Biologie  
- Mansour -  
419, Bd. Souhaib Erroumi  
Bernoussi -Casablanca

الدكتور

محمد أنيس خليل

Docteur

Mohamed Anis Khelil

Chirurgien Urologue

Sexologue, Andrologue

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ancien Interne des Hôpitaux de Casablanca

Diplôme InterUniversitaire d'Uro-oncologie  
de la Faculté de Médecine de Rabat

Diplôme InterUniversitaire de Médecine Hyperbare  
et Subaquatique de la Faculté de Médecine de Marseille

Membre de l'Association Européenne  
d'Urologie et de Sexologie



يختصاري في أمراض و جراحة

المسالك البولية، الكلي، المثانة والجهاز التناصلي

خريج كلية الطب بالدار البيضاء

سابقا طبيب داخلي بمستشفيات الدار البيضاء

دبلوم علاج سرطان المسالك البولية

من كلية الطب بالرباط

دبلوم العلاج بالضغط العالي من كلية الطب بمرسيليا

عضو في الجمعية لأوروبية لجراحة المسالك البولية

والجهاز التناصلي

Casablanca, le :

الدار البيضاء، في

### Ionogramme

- Urée
- Crétaminine
- Acide urique
- Na+
- K+
- Cl-
- Ca++
- Phosphore
- Bicarbonates (HCO3-)

### Fonction hépatique et enzymologie

- GOT, GPT
- Bilirubine libre + conjuguée
- Lipasémie
- Amylasémie
- Gamma-GT
- EPP
- Immuno EPP
- Albuminémie
- Protidémie
- TSH
- T3,T4
- Ph, Alcalines
- PTH (1-84)
- Vitamine D (25OHD)
- PSA

Centre de Biologie  
- Mansour -  
419, Bd. Souhaib Erroumi  
Bernoussi -Casablanca

### Hématologie

- NFS
- VS
- CRP
- Hémoculture

### Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

### Glucose

- Glycémie à jeûn
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

### Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

### Examen urinaire

- miro-Albuminurie de 24h
- Protéinurie de 24h
- EBCU
- Antibiorgramme

Autres :

### Groupage

- ABO
- Rhésus
- RAI

### Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR
- Temps de saignement

### Sérologie

- Ag Hbs
- Ig Anti-Hbs
- Anti-HVC
- Ig de l'Hépatite C (antitative)
- TRHA
- IgV (1,2)
- Ac Anti - DNA
- AC Anti - nucléaires

### Clairance de Crétaminine

- Dosage sanguin
- Dosage urinaire

94, Bd Guernaoui Hay Quods, 1er étage - Sidi Bernoussi - Casablanca

Tél./Fax : 05 22 73 03 49 - Urgence : 06 61 51 26 80 - Email : kheliluro@gmail.com

www.drkhelilani.com