

# 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 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 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.

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **840**

Société : **Royal Air Maroc**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

**GANTAR MALIKA**

**20 2553**

Date de naissance : **11/03/1945**

Adresse :

**102, BDIB SINA HAY EL HANA HAY HASSANI**

**CASABLANCA**

Tél. : **06.59.18.78.81**

Total des frais engagés : **727,30 + 6051 Dhs**

**= 7332,81 Dhs**

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **18/03/2024**

Nom et prénom du malade : **GANTAR MALIKA** Age : **76 ans**

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

**Écrou des fèces / fracture du poignet en cours de réparation**

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 : **Casablanca**

Le : **18/03/2024**

Signature de l'adhérent(e) : **Gantars**

## 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
18/08/2023	Centrale + bilan + consultation	G		Dr MOUNTADAR HASSAN MEDECIN Service d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique Hôpital 20 Août 1953 CHU Hassan II, Roch Casablanca

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/03/2024	327.30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/03/24	BS40	605,51

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....
		.....				.....

## 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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## [Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Casablanca, le : 18/03/2024

## ORDONNANCE

Docteur:

Dr MOUNTADAR HASSAN  
MEDÉON  
Service d'Hématologie et d'Oncoologie Pédiatrique  
Hôpital 20 Août 1953  
CHU Ibn Rochd Casablanca

COOPER PHARMA  
PPV: 37,80 DH

LOT N°: 3036569  
EXP: 10 2025  
P.P.V: 98,50 DH

LOT N°:  
EXP:  
P.P.V:

1 Hba 350 UI

LOT N°: 3036569  
EXP: 10 2025  
P.P.V: 98,50 DH

LOT N°:  
EXP:  
P.P.V:

3036569  
10 2025  
98,50 DH

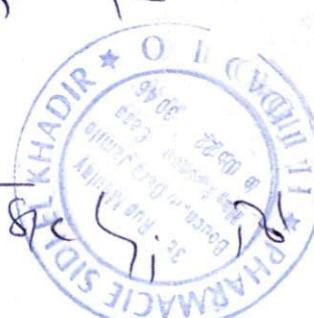
Dr MOUNTADAR HASSAN  
MEDÉON  
Service d'Hématologie et d'Oncoologie Pédiatrique  
Hôpital 20 Août 1953  
CHU Ibn Rochd Casablanca

LOT N°: 3036569  
EXP: 10 2025  
P.P.V: 98,50 DH

LOT N°: 23208A  
EXP: 04 2025  
P.P.V: 98,50 DH

LOT N°: 3036569  
EXP: 10 2025  
P.P.V: 98,50 DH

LOT N°: 3036569  
EXP: 10 2025  
P.P.V: 98,50 DH



15/

Hôpital sans Tabac  
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Fumer tue

Docteur : ..... Service d'Hépato-Gastro-entérologie CHU Lyon-Rhône

Casablanca, le : 18/03/2004

## ORDONNANCE

Mile 840

an GANTAR MALIK

7.1 N.F.G.

21 GRP

37 CURE + CREATIVITY

4) D. Diners

37 GPT + GOT

Dr MOUNTADAR HASSAN  
Service d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique  
MBDECN  
Hôpital 20 Août 1953  
CHU Ibn Rochd Casablanca

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"

Docteur Mohamed BENAZZOUZ

Pharmacien Biogiste

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\_lab : 093001394- IF : 51485800

**FACTURE**

Casablanca , le 16/04/2024

Facture N° 160324-010 du 18/03/2024

MUPRAS

Dr : SO-DO

N°Bon de soin Mle

Patient :Mme GANTAR MALIKA

Mme 840

Analyses	Valeur en B	Montant
Prélèvement à domicile	0	0,00
HEMOGRAMME:valeurs correspondantes à l'âge	80	88,00
CRP: PROTEINE-C REACTIVE	100	110,00
D-DIMERES	200	220,00
UREE	30	33,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50	55,00
CREATININE Clairance	30	33,00
<b>Total B</b>	<b>540</b>	<b>594,00</b>
<b>APB</b>	<b>1,0</b>	<b>11,51</b>
<b>Total</b>		<b>605,51</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six cent cinq dirhams 51 centimes\*\*\*

RE: AD: 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\_lab : 093001394- IF : 51485800



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إنجياني



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

**Compte rendu d'analyses**

Demandé par Dr : SO-DO

Tél : Fax :  
Casablanca  
Edité le : 18/03/2024



**Mme GANTAR MALIKA** M<sup>me</sup> 840

Date naissance: 01/01/1948

INPE<sub>GENELAB</sub> : 093001394

Code Patient : 24-01631

INPE<sub>Bio</sub> : 097163968

Dossier créé le : 16/03/2024

IF : 51485800

Patient prélevé le : 18/03/2024

Réf : 160324-010



Heure création: 10:11;

Heure Plvt : 11:45;

Page : 1/ 4

**INFORMATION PRELEVEMENT**

Valeurs Usuelles

Antériorité

**Prélèvement à domicile**

**INFORMATION PRELEVEMENT**

HEURE DE CONTACT : le 16/03/2024  
HEURE DU RDV : le 18/03/2024 à 11 h 45 min

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

شارع أم الربيع ، الدار البيضاء ، (أسماء مقر الخصوصي الملكية المغربية) ، إقامة أبواب أم الربيع ، حي الرازي ، الدار البيضاء .

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

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - Patente : 35051078 - ت. م. - المكثف : 05 22 93 10 61 - Fax : 06 61 76 30 68

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



مختبر التحاليل الطبية جيلاب "أم الربيع"  
*Laboratoire de biologie médicale Génelab*  
*"Oum Rabiaâ"*

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إنجانسي



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

Mme GANTAR MALIKA ملکا 840

Dossier N° : 160324-010

Page : 2/4

**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)*)

<b>Globules rouges</b>	:	<b>3,8</b>	10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	( 3,84 - 5,12 )
Hémoglobine	:	<b>10,2</b>	g/dl	( 11,8 - 15 )
Hématocrite	:	<b>32,20</b>	%	( 35 - 45 )
VGM	:	84,10	μ <sup>3</sup>	( 83 - 97 )
TCMH	:	<b>26,60</b>	pg	( 27 - 33 )
CCMH	:	<b>31,70</b>	g/L	( 32 - 36 )
DRW	:	13,80	%	( 12 - 16 )
<b>Globules blancs</b>	:	<b>14700</b>	mm <sup>3</sup>	( 3800 - 9100 )
<b>Formule sanguine</b>	:			
Neutrophiles	:	<b>76,3 %</b>	<b>11216 /mm<sup>3</sup></b>	( 1900 - 5700 )
Eosinophiles	:	1,8 %	265 /mm <sup>3</sup>	( 40 - 520 )
Basophiles	:	<b>0,7 %</b>	<b>103 /mm<sup>3</sup></b>	( Inférieur à 90 )
Lymphocytes	:	16,5 %	2426 /mm <sup>3</sup>	( 1070 - 3900 )
Monocytes	:	<b>4,7 %</b>	<b>691 /mm<sup>3</sup></b>	( 170 - 560 )
<b>Plaquettes</b>	:	<b>577</b>	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	( 177 - 379 )
Etude du frottis sur lame	:	-		
<b>REMARQUE</b>	:	-		
<b>COMMENTAIRE</b>	:	-		

**NB : Anémie normocytaire, hypochrome.**

**hyperleucocytose à polynucléaires neutrophiles**

Présence d'une thrombocytose vérifiée sur lame,

Hémogramme à surveiller en fonction du contexte clinique.

Nous rappelons que toute thrombocytose persistante et non réactionnelle devrait être explorée.

Résultat à interpréter en fonction du contexte clinique et thérapeutique

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

مختبر أم الربيع - الأملة - (أمام مقر الخضراء الملكية السفريحة) - إقامة أم الربيع - عصارة آس - الدار البيضاء.

Bd. Oum Rabiaâ - El Oufia - (en face siège R.A.M) - Residence Abuab Oum Rabiaâ, Imm. 'C' - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - Patente : 35051078 - T.M : 05 22 93 10 61 - Fax : 0661 76 30 68

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



مختبر التحاليل الطبية جنلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale Génélab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
 Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
 صيدلي إنجاني



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

Mme GANTAR MALIKA M<sup>le</sup> 840

Dossier N° : 160324-010

Page : 3/4

**BILAN INFLAMMATOIRE ET/OU RHUMATOLOGIQUE**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
CRP: PROTEINE-C REACTIVE (Immuno Turbidimétrique/Beckman Coulter AU 480)	:	34,61	mg/l	( Inférieur à 8 )
D-Dimères (Technique Immunoenzymatique VIDAS)	:	3,24	µg/ml	( Inférieur à 0,5 )

**Interpretation**  
 Pour les embolies pulmonaires, le seuil de décision est soit à 0.50 µg/ml (500 ng/ml),  
 soit ajusté à l'âge tel que :

- <50 ans : Seuil de décision à : 0.50 µg/ml  
 soit 500 ng/ml
- >50 ans : Age x 0.01 µg/ml (exemple : pour 65 ans seuil à :0.65 µg/ml  
 soit 650 ng/ml)

**ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**

			Valeurs Usuelles	Antériorité
UREE (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )	:	0,58 9,66	g/l mmol/l	( 0,17 - 0,43 ) ( 2,83 - 7,16 )
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )	:	31,84	U/L	( Inférieur à 35 )
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase : (Cinétique UV/Beckman Coulter AU480 )	:	25,97	U/L	( Inférieur à 35 )
<b>CREATININE</b> Clairance				
CREATININE (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022) )	:	9,32 82	mg/l µmol/l	( 5,1 - 9,5 ) ( 45 - 84 )
Clairance de la créatinine <b>MDRD</b>	:	59,4	ml/min/1,73m <sup>2</sup>	( 80 - 120 )
Clairance de la créatinine <b>CKD-EPI</b>	:	60,0	ml/min/1,73m <sup>2</sup>	( 80 - 120 )

**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 créatininémie par l'équation CKD-EPI  
 (Chronic Kidney Disease Epidemiology collaboration, Levey, 2009)  
 Référence HAS FFev 2012

>80 mL/min : Pas d'insuffisance rénale.

Entre 60 et 80 mL/min : Surveillance régulière (voir médecin traitant)

Entre 30 et 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée

< 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère

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

أم الربيع - الرباط - (آساد مقر الخصيم ط السلكية المغربية) - (آساد آساد أم الربيع، عمارت آساد، المغاربيتسا.

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

INPE : 097163968 - ICE : 00108410900068 - ت. ف. : 35051078 - Patente : 35051078 - Fax. : 05 22 93 10 61

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



مختبر التحاليل الطبية جنيلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale Génelab**  
**"Oum Rabiaâ"**

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إنجياني



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

Mme GANTAR MALIKA Mlle 840

Dossier N° : 160324-010

Page : 4/4

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

A:H/P:S  
V:B/L:

Biologiste

Dr M.Benazzouz

  
LABORATOIRE GENELAB  
Oum Rabiaâ  
M. BENAZZOUZ  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ El Oulfa - CASA  
Tél : 06 22 93 10 60 61 - Fax : 06 22 93 10 61  
P.T : 36051078 - I.C.E : 001084109000063

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

شارع أم الربيع ، الدائرة ، أسماء مقر المختبر الطبية المغربية ، زعامة أبرباب أم الربيع ، عمالة آس ، الدار البيضاء .

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - العنوان : Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. 'C' - Casablanca

الfax : 06 22 93 10 61 - العنوان : Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. 'C' - Casablanca

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 50 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0661 76 30 68 - GSM WhatsApp : 0678 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com