

# 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.

**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

M23- N° 0038637

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 840 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : GANTAR MALIKA Age : 20 25 53  
 Date de naissance : 11/03/1945  
 Adresse : 202, BD IBRAHIMA HAY EL HANA HAY HASSANI CASABLANCA -  
 Tél. : 06.59.18.78.81 Total des frais engagés : 727,30 + 605,11 Dhs = 1332,41 DH

### 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 : Excrès de fèces / fracture de bassin en immobilisation  
 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) : H. Gantar

PR4FR05/V2/20-10-2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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
18/03/24		Control + Sh + denture	2	Dr MOUNTADAR HASSEN MEDECIN Service d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique Hôpital 20 Août 1953 CHU Ibn Rochd Casablanca

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/03/2024	727.30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	18/03/24	BS40	605.52

# AUXILIAIRES MEDICAUX

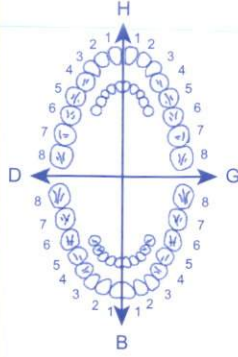
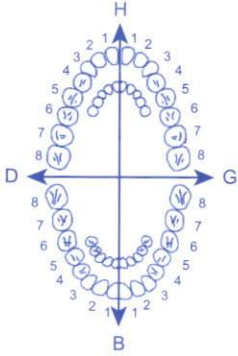
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Hôpital sans Tabac  
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le : 18/03/2024

# **ORDONNANCE**

Docteur :

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

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

COOPER PHARMA  
PPV: 37,80 DH

Dr MOUNTADAR HASSAN  
MEDECIN  
Service d'Hématologie et d'OncoLogie Pédiatrique  
Hôpital du 20 Août 1953  
CHU Ibn Rochd Casablanca

MD840  
Mr GANTAR MALIKA

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

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

Lot 3500 UI

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

LOT N°: 23204A  
EXP: 01 2025  
P.P.V: 98,50 DH

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

Dr MOUNTADAR HASSAN  
MEDECIN  
Service d'Hématologie et d'OncoLogie Pédiatrique  
Hôpital du 20 Août 1953  
CHU Ibn Rochd Casablanca



Hôpital sans Tabac  
Fumer tue

مستشفى بدون تدخين  
التدخين يقتل

Casablanca, le : 18/03/2024

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

# **ORDONNANCE**

Docteur : .....

MR 840

Mr GANTAR MALIKA

1) NFS

2) CRP

3) URÉE + CREATININE

4) D. Dimers

5) GPT + GOT

Laboratoire Gencelab  
M. Bouabou  
05 22 03 10 80  
Pistons : 05 22 03 10 80  
0010841000000  
IF : 5146

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

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES GENELAB "Oum Rabiaâ"****Docteur Mohamed BENAZZOUZ****Pharmacien Biologiste**

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\_labo : 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***MR 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\*\*\***

*Signature*  
Rce Abouab Oum Rabiaâ  
Tél : 05 22 93 10 60  
ICE : 001084109000068  
Patente : 35051078  
INPE\_bio : 097163968  
INPE\_labo : 093001394  
IF : 51485800  
Laboratoire Général  
Bd. Oum Rabiaâ EL Oulfa - Casablanca



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale GèneLab**  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحصائي



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 *Mle 840*

Date naissance: 01/01/1948

Code Patient : 24-01631

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 160324-010



Dossier créé le : 16/03/2024

Patient prélevé le : 18/03/2024

Heure création: 10:11:

Heure Plvt : 11:45:

Page : 1/4

**INFORMATION PRELEVEMENT**

Prélèvement à domicile

Valeurs Usuelles

Antériorité

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

لبناب آام الربيع - (أسماء مقبر الخطوط الملكية المغربية) - إقامه أبواب أم الربيع - عمادة آام الربيع - الخرابيطيسا

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - تيم - Patente : 35051078 - الهاتف : 05 22 93 10 61 - الفاكس : 05 22 93 10 61

E-mail : geneLab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : 0522 93 10 61 - Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com





مختبر التحليلات الطبية جيلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale GèneLab**  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحيائي



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 : 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	:	<b>84,10</b>	μ <sup>3</sup>	( 83 - 97 )
TCMH	:	<b>26,60</b>	pg	( 27 - 33 )
CCMH	:	<b>31,70</b>	g/L	( 32 - 36 )
DRW	:	<b>13,80</b>	%	( 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	:	<b>1,8 %</b>	<b>265 /mm<sup>3</sup></b>	( 40 - 520 )
Basophiles	:	<b>0,7 %</b>	<b>103 /mm<sup>3</sup></b>	( Inférieur à 90 )
Lymphocytes	:	<b>16,5 %</b>	<b>2426 /mm<sup>3</sup></b>	( 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	:	-		

**REMARQUE**

**COMMENTAIRE**

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**

شارع أم الربيع - الألف - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبوواب أم الربيع - عمارة "أ" - المراكش

Bd. Oum Rabiaâ - El Oufé - (en face siège R.A.M) - Residence Abouab Oum Rabiaâ, Imm. "C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م. - Patente : 35051078 - الهاتف - Fax : 05 22 93 10 61 - الفاكس

E-mail : geneLab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف - Gsm Whatsepp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lomigenelab.com



مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale GèneLab**  
"Oum Rabiaa"

Dr. Mohamed BENAZZOZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحصائي



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

Mme GANTAR MALIKA *Mle 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-Dimeres (Technique Immunoenzymatique VIDAS)	:	3,24 µg/ml 3240,00 ng/ml	( Inférieur à 0,5 ) ( Inférieur à 500 )	
<b>Interpretation</b> Pour les embolies pulmonaires, le seuil de décision est soit à 0.50 ug/ml (500 ng/ml), soit ajusté à l'âge tel que :				
<50 ans	: Seuil de décision à :	0.50 ug/ml soit 500 ng/ml		
>50 ans	: Age x 0.01 ug/ml (exemple : pour 65 ans seuil à :	0.65 ug/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 g/l 9,66 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 Clairance</b>				
CREATININE (Beckman Coulter AU 480 / Paramètre Accrédité (depuis 24/01/2022))	:	9,32 mg/l 82 µmol/l	( 5,1 - 9,5 ) ( 45 - 84 )	
Clairance de la créatinine MDRD	:	59,4 ml/min/1,73m <sup>2</sup>	( 80 - 120 )	
Clairance de la créatinine CKD-EPI	:	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 FEv 2012

>80 ml/mn : Pas d'insuffisance rénale.  
Entre 60 et 80 ml/mn : Surveillance régulière (voir médecin traitant)  
Entre 30 et 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée  
< 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère

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

شارع أم الربيع - الالفة - (أسماء مقر العظيمة الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "أ" - الفرانكفيا

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

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 : الهاتف : Fax : 05 22 93 10 61 : الفاكس :

E-mail : geneiab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف : Gsm Whatsapp : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lhmgeneiab.com





مختبر التحليلات الطبية جينلاب "أم الربيع"  
**Laboratoire de biologie médicale GèneLab**  
"Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ  
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد  
صيدلي إحصائي



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

Mme GANTAR MALIKA *mlg840*

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 GèneLab**  
**Oum Rabiaâ**  
**Dr. BENAZZOUZ**  
Rés. Abouab Oum Rabiaâ, El Oulfa - CASA  
Tél : 06 22 93 10 61 / 61 05 22 90 50 37 / 06 61 76 30 68 - Fax : 06 22 93 10 61  
P.T : 36051078 - I.C.E : 001084109000068

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

شارع أم الربيع - الدار البيضاء (أمام مقر العضوية الملكية المغربية) - إقامة أبراب أم الربيع - عمادة من - النجاة الطبية

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

الفاكس : 06 22 93 10 61 - الهاتف : 06 22 93 10 61 / 61 05 22 90 50 37 / 06 61 76 30 68 - البريد الإلكتروني : 097163968 - ICE : 001084109000068 - INPE :

E-mail : geneLab2@gmail.com - Tél : 0522 93 10 60 / 61 05 22 90 50 37 / 06 61 76 30 68 - الهاتف : 0676 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com