

## 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 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 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



198917

Déclaration de Maladie

M23- N° 0033341

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : ..... Société : .....

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : .....


Nom & Prénom : ..... *Naimi El Jamil* .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation : ...../...../.....

Nom et prénom du malade : ..... Age:.....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : .....

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 : ..... Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent(e) : .....


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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/02/24	750,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29.10.24	B650, R	750,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

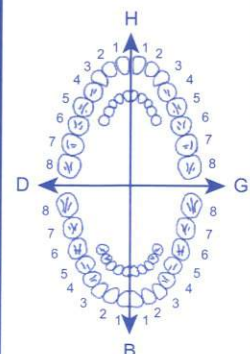
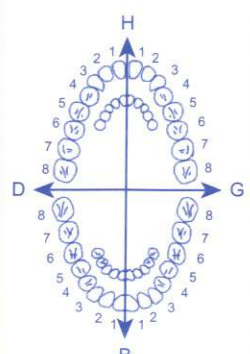
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur EL MADI Abdelkader

## Médecine Générale

Diplômé en Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier

153, Rue 25 Bd. Panoramique  
Bine Lamdoune - Casablanca  
Tél.: 05 22.21.11.12  
Autorisation N° 4994

Docteur Abdelkader EL MADI  
MEDECINE GENERALE  
Diplômé en Echographie Générale  
153, Rue 25, Bd. Panoramique, Bine Lamdoune  
Casablanca - Tél.: 05 22 21 11 12  
Autorisation: 4994 - INPE: 0910577  
ICE: 001778217000037

# الدكتور عبد القادر الماضي

## الطب العام

خريج كلية الطب بمونبيلي  
الكشف بالصدى

شارع بانوراميك الزنقة 25 الرقم 153 بين المدن  
الهاتف : 05 22.21.11.12 الدار البيضاء  
رقم الرخصة 4994

## BILAN BIOLOGIQUE

Casablanca, le : 29 JAN 2024

Nom / Prénom EL MADI NADIA Age : Sexe : M ☐ F ☐

### Groupe sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs Direct

### Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Procalcitonine

### Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

### Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

### Bilan glycémique

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

### Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

### Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☒ Acide urique

### Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

### Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

### Fonction hépatique et pancréatique

- ☒ ASAT
- ☒ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☒ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

### Examen des urines

- ☐ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

### Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ LH
- ☐ Cestradiol
- ☐ βHCG
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☐ TSH us

### Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B :
  - ☐ Antigène Hbs
  - ☐ Antigène Hbe
  - ☐ Anticorps Anti Hbc
  - ☐ Anticorps Anti Hbs
  - ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

### Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

### Divers

- ☐ PSA
- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☐ CPK
- ☐ Troponines
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres : syndrome de l'apnée



INPE : 091057711

N°

عدد

DH

درهم

# Reçu توصيل

Reçu de M EL SAMI MAMMA

توصيل من السيد

la somme cent cinquante dinars

بما قدره

de

pour

pour le traitement de la femme  
Docteur Abdelhak EL MAMMI  
MEDECINE GENERALE  
Déplômé en Echographie Générale  
153, Rue 25, Bd. Lamine, Bp. Lamdoun  
Casablanca - Tel.: 05 22 21 11 12  
Autorisation: 4994 - INPE: 091057711  
ICE: 001778217008037

le

29 JAN 2024

Docteur Abdelkader EL MADI

MEDECINE GENERALE

Diplômé en Echographie Générale  
de la Faculté de Médecine de Montpellier

الدكتور عبد القادر الماضي

الطب العام

دبلوم الكشف بالصدى  
خريج كلية الطب بمونبيلي - فرنسا

Casablanca le : 29 JAN 2024 في الدار البيضاء

Dr EL MADI

Xerium 20 L

1/2 par semaine  
après le repas

Almog 0,5 L

1/2 par semaine

Vincent

200 mg 3 fois par jour

- Toxicos 5L

14 mg 3 fois par jour

Docteur Abdelkader EL MADI  
MEDECINE GENERALE  
Diplômé en Echographie Générale  
153, Rue 25. Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca  
Tél : 05 22 21 11 12 - INPE: 091057711  
Autorisation N° 4994 - ICE: 001778217000037

153, Rue 25 Bd. Panoramique Bine Lamdoune - Casablanca بين المدن 153 رقم 25 الزنقة - شارع بانوراميك

الهاتف : 05 22 21 11 12 - رقم الرخصة 4994 - رقم التعريف الموحد 001778217000037

Tél : 05 22 21 11 12 - Autorisation N° 4994 - ICE : 001778217000037 - INPE : 091057711



الدكتور (نفاوري) محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris VI  
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

**FACTURE N° : 240101234**

CASABLANCA le 29-01-2024

**Mme EL JAMII Naima**

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E20
B134	Triglycérides	B50
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
B109	Cholesterol LDL	B50
B270	Hélicobacter pylori	B180
B108	Cholestérol HDL	B50
B147	Transaminases P (TGP)	B50
B146	Transaminases O (TGO)	B50
B118	Glycémie	B30
B141	Gamma glutamyl transférase (G G T)	B50
B106	Cholestérol total	B30
B100	Acide urique sanguin	B30

Total des B : 650

TOTAL DOSSIER : 750.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : sept cent cinquante dirhams .

  
LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste

197, Bd Panoramique , Angle Bd 2 Mars , Ain chock - Casablanca.

Tél : 0522 52 29 61 - 0522 52 19 83 / Fax : 0522 52 26 59 / Gsm : 0661 29 71 61

Patente : 34033937 - I.F : 51360060 - C.N.S.S : 60704458 - ICE : 001714638000061 - INPE : 093002053

E-mail : labopanoramique197@gmail.com



المختبر (الفاوري) محمر  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V  
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

**Date du prélèvement** : 29-01-2024 à 16:44

**Code patient** : 2024012372

**Né(e) le** : 01-11-1953 (70 ans)



**Mme EL JAMII Naima**  
**Dossier N° : 2024012372**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>SEROLOGIE INFECTIEUSE</b>			

## Sérologie de l'Helicobacter Pylori (IgG)

Anticorps IgG Index:  
(Vidas/Biomerieux)

3.22

### Interprétation :

<0.75 : Négatif

0.75 à 1: Équivoque

>1 : Positif

Validé par Dr. KADIRI Mohamed

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste





أخصائي في التحليلات الطبية  
(دكتور (نفاوري) محمد

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Date du prélèvement : 29-01-2024 à 16:44  
Code patient : 2024012372  
Né(e) le : 01-11-1953 (70 ans)



**Mme EL JAMII Naima**  
Dossier N° : 2024012372

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	-------------

### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE COMPLETE (Sysmex - XN-530)

Hématies	3.95	M/mm <sup>3</sup>	(3.84-5.12)
Hémoglobine	13.1	g/dL	(11.8-15.0)
Hématocrite	39.0	%	(35.0-45.0)

#### CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

VGM	98.7	fL	(83.0-97.0)
TCMH	33.2	pg	(27.5-33.2)
CCMH	33.6	%	(31.9-35.9)

#### GLOBULES BLANCS

#### FORMULE LEUCOCYTAIRE

Neutrophiles	44.8 %	soit	3 275 /mm <sup>3</sup>	(1 900-5 700)
Eosinophiles	1.1 %	soit	80 /mm <sup>3</sup>	(40-520)
Basophiles	0.1 %	soit	7 /mm <sup>3</sup>	(0-90)
Lymphocytes	45.7 %	soit	3 341 /mm <sup>3</sup>	(1 070-3 900)
Monocytes	8.3 %	soit	607 /mm <sup>3</sup>	(170-560)
Plaquettes			157 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)

### BIOCHIMIE

Glycémie à jeun	0.97	g/l	(0.70-1.10)
	5	mmol/l	(4-6)
Acide urique	41	mg/L	(24-57)
	244	μmol/L	(143-339)
Cholestérol total	2.28	g/L	(<2.00)
	5.88	mmol/L	(<5.16)
Cholestérol - HDL	0.46	g/L	(0.40-0.60)
	1.19	mmol/L	(1.03-1.55)

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste





الرئيس (الفاوري) محمد  
أخصائي في التحليلات الطبية

# مختبر التحليلات الطبية بانوراميك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

**Dr. KADIRI Mohamed**  
**Biologiste**

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique  
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique  
Diagnostic Biologique et Parasitaire  
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7  
Ex. Attaché des Hopitaux de France

2024012372 – Mme Naima EL JAMII 29-01-2024 à 16:44

Cholestérol – LDL

1.51 g/L (<1.60)  
3.90 mmol/L (<4.13)

Maladie coronarienne : <1.00 g/L Soit 2.6 mmol/L

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et cholestérol LDL <1.20 g/l

Triglycérides

1.56 g/L (✓) (<1.50)  
1.78 mmol/L (<1.71)

Transaminases GOT (ASAT)

19 UI/L (0–40)

Transaminases TGP (ALAT)

13 UI/L (0–40)

Gamma GT

15 UI/L (7–45)

**Validé par Dr. KADIRI Mohamed**

LABORATOIRE PANORAMIQUE  
D'ANALYSES MEDICALES  
Dr. KADIRI Mohamed  
Biologiste