

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 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 tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| O Réclamation | : contact@mupras.com |
| O Prise en charge | : pec@mupras.com |
| O 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 : 2946

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

MAANI'

MOHAMMED

Date de naissance :

1-1-1952

Adresse :

HAY LAALOU RUE 16 N° 6
CASA

Tél. :

06 63 02 6690 Total des frais engagés : 1417,66 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr BENBOUBKER KAZMANE Adiba

Médecine générale - Diabetologie

Jamila 5'Rue 145 N° 110 Cité Djemâa - Casa

Tel : 05 22 37 16 61

Date de consultation :

28/06/2020

Nom et prénom du malade :

CHAIF SAADIA sp MAANI

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Diabète gue

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 : CASA

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
28/04/20	C.		150 DH	INP : 091021287 DR. BENBOUBKER KAZMANE Adiba Médecine générale - Diabetologie Jamilia 5 Rue 145 N° 110 Cité Djemaa - Casa

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SARL AU	28/04/2020	3342,40

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
CENTRE D'ANALYSES MED. Dr ALFATHIA MÉDECIN DENTAIRE BAZ. DO DR. TEL: 0522 355577 FAY	28/04/2020	920.26 DH	CENTRE D'ANALYSES MED. Dr ALFATHIA MÉDECIN DENTAIRE BAZ. DO DR. TEL: 0522 355577 FAY

Cachet et signature du Particulier	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.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHÈSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	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				

Dr. Benboubker Kazmâne Adiba

MEDECINE GENERALE

Echographie
Expert Assermentée

Jamila 5 - Rue 145 N°110
Cité Djemaa - Casablanca

Tél : 05 22 37 16 61

الدكتورة بنبوبكر قزمان أديبة

الطب العام

الإيكوغرافي

خبيرة لدى المحاكم

جميلة 5 زينة 145 رقم 110

قرية الجماعة

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 37 16 61

Casablanca, le 28.04.2020

ن^o CHAIF SAADIA ep MAANZ

581.00 x 3 1) Novomix 30

AS

390.00 x 3 30U le matin
20U le soir

SV

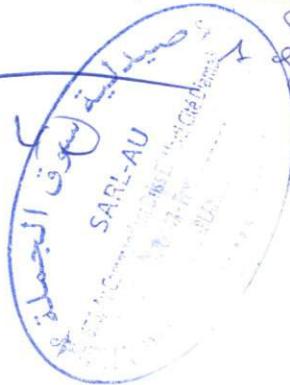
2) galvus Met 1 v 2x/j matin et soir
3) glucophage 1000

SV

116.80 x 3 4) lipanthyl 160
1 v/j à midi

SV

3347,4 1 capsule 1/5 pt 3 mois



Dr. BENBOUBKER KAZMANE Adiba
Médecine générale - Diabetologie
Jamila 5 Rue 145 N°110 Cité Djemaa - Casa
Tel : 05 22 37 16 61

28/04/2020

MAANI' Med. Mle = 2946

Conjoint = CHAÏF SAN DINT

N° W19 - 550289

NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH

8-9674-73-270-1



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 581 DH

8-9674-73-270-1



NovoMix® 30 FlexPen®
100U/ml
Suspension injectable
5 stylos pré-remplis de 3ml
PPV : 511 DH

8-9674-73-270-1



6 118001 121298

maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



maphar
ZI Zenata Aïn Sébâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
P.P.V. : 116,80 DH



LOT 200164
EXP 02/2023
PPV 28.00DH

LOT 200169
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

LOT 200409
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

6 118001 031092
GALVUS MET® 50 mg/1000 mg
Boîte de 60 comprimés pelliculés
PPV : 390.00 DH

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 28/06/2020

Nom/Prénom : CHAIEF SAADZA *SAADZA* Age :

Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg²⁺
- Bicarbonates (HCO₃⁻)
- Urée
- Crétaténine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres : *VIT D*

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatasées ACIDES
- Phosphatasées Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- Anticorps anti-nucléaires
- Anticorps anti-DNA natif
- ASLO
- Dosage du complément
- Sérologie HIV

Examen parasitologique des selles + Coproculture



Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irrégulières

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétaténine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétaténine

BILAN ENDOCRINIEN

29/11/2018

TSH us

(Tech: Chimiluminescence/Access 2)

2.109 μ UI/mL

(0.380–5.330)

1.689

Normes interprétatives

Hyperthyroïdie : <0.150

Euthyroïdie : 0.380 à 5.330

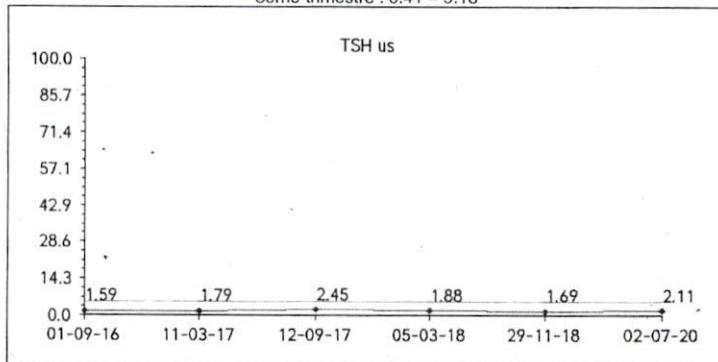
Hypothyroïdie : >7.000

Femme enceinte

1er trimestre : 0.05 – 3.70

2ème trimestre : 0.31 – 4.35

3ème trimestre : 0.41 – 5.18

**VITAMINE**

13/03/2020

VITAMINE D :25-OH-Vitamine D (D2+D3)

(Tech: Chimiluminescence/Access II)

31.49 ng/ml

(30.00–100.00)

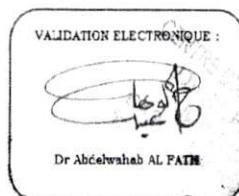
22.23

78.73 nmol/l

(75.00–250.00)

55.58

Niveau de vitamine D	Plage de concentration de la 25(OH) vitamine D (ng /ml)	Plage de concentration de la 25(OH) vitamine D (nmol/l)
Carencé	< 20	< 50
Insuffisant	20 à 30 (non inclus)	50 à 75 (non inclus)
Suffisant	30 à 100	75 à 250
Toxicité potentielle	>100	>250

Compte-rendu complet

Rapport LDL/HDL

2.24

Indice d'athérogénicité:

Homme

Souhaitable : <3.55
Risque*2 : 3.55-6.25
Risque*3 : >6.25

Femme

Souhaitable : <3.22
Risque*2 : 3.22-5.03
Risque*3 : >5.03

Rapport Cholestérol total/HDL

4.13

Indice d'athérogénicité:

Homme

Souhaitable : <4.97
Risque*2 : 4.97-9.5
Risque*3 : >9.5

Femme

Souhaitable : <4.44
Risque*2 : 4.44-7
Risque*3 : >7

Triglycérides

2.02 g/l

(<1.50)

2.01

2.31 mmol/l

(<1.71)

2.30

Normes interprétatives

Normal : <1.5
Critique : 1.50-1.99
Elevé : 2.00-4.99
Très élevé : >5.00

Transaminases GOT /ASAT

26.9 UI/L

(<35.0)

20.3

29/01/2020

Transaminases GPT/ALAT

23.8 UI/L

(<35.0)

19.8

29/01/2020

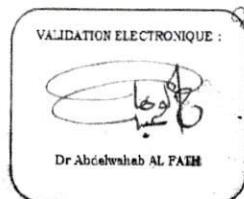
Gamma - GT

52.9 UI/L

(<38.0)

39.7

02/05/2019



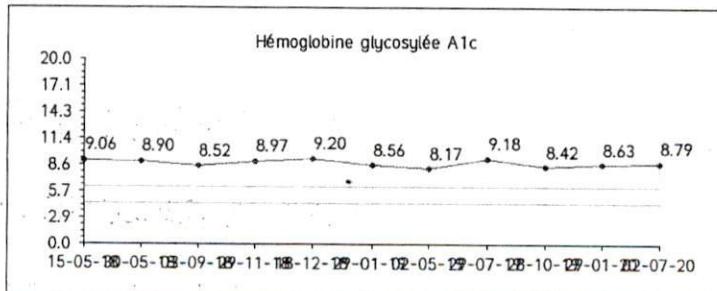
BIOCHIMIE SANGUINE

29/01/2020

8.63

Hémoglobine glycosylée A1c
(Tech : HPLC)**8.79 %**

(4.40–6.20)



13/03/2020

2.07

11.51

Glycémie à jeun1.04 g/l
5.78 mmol/l(0.70–1.10)
(3.89–6.12)**Urée**0.27 g/l
4.50 mmol/l(0.17–0.43)
(2.83–7.17)

29/01/2020

0.24

4.00

Créatinine

(Tech:Standard ID-MS)

6.1 mg/l
53.7 µmol/l(4.5–9.5)
(39.6–83.6)

29/01/2020

5.3

46.6

Acide Urique51.4 mg/l
305.8 µmol/l(26.0–60.0)
(154.7–357.0)

13/03/2020

49.7

295.7

Cholestérol total1.86 g/l
4.80 mmol/l(1.30–2.00)
(3.35–5.16)

29/01/2020

1.90

4.90

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR)

<2.0 g/l : si ZERO FR

<1.90 g/l : si UN FR

<1.60 g/l : si DEUX FR

<1.30 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

LDL-Cholestérol

1.01 g/l

29/01/2020

1.02

Valeurs cibles en fonction des Facteurs de Risques (FR):

<1.60 g/l : si moins de UN FR

<1.30 g/l : si DEUX FR

<1.00 g/l : si Antécédents de maladie coronaire

HDL-Cholestérol0.45 g/l
1.16 mmol/l(>0.40)
(>1.03)

29/01/2020

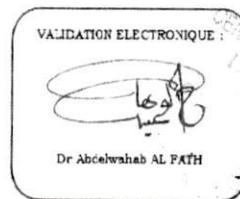
0.48

1.24

Estimation du risque athérogène:

<0.40g/l: FR athérogène quelque soit le taux du LDL

>0.60 g/l: Taux protecteur



ANALYSES MÉDICALES

VITESSE DE SEDIMENTATION

29/01/2020

9

VS 1ère heure

7 mm

Valeurs normales supérieures de la VS selon l'âge et le sexe:

Homme :

- Avant 50 ans:<15 mm/h
- Après 50 ans:<20 mm/h

Femme :

- Avant 50 ans:<20 mm/h
- Après 50 ans:<25 mm/h

La VS tend à augmenter avec l'âge; des valeurs limites de normalité ont été proposées:

-pour les hommes: VS=âge en années/2

-pour les femmes: VS=âge en années(+10)/2

La VS est un marqueur de l'inflammation à cinétique LENTE:

- Elle s'élève à partir de la 30ème heure de l'inflammation
- Atteint son maximum après 7 jours
- Revient à la normale quelques semaines après l'agression

* L'ACCELERATION DE LA VS EST DITE :

- Légère :<30 mm/1ière H
- Modérée:30 à 50 mm/1 ière H
- Importante:50 à 100 mm/1 ière H
- Très importante:>100 mm/1 ière H

*CERTAINES CAUSES PHYSIOLOGIQUES AUGMENTENT LA VS:

- L'âge
- Le sexe féminin
- La grossesse

*CERTAINES MEDICAMENTS ACCELERENT LA VS

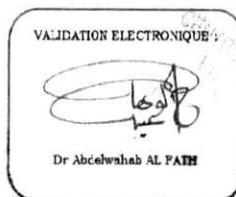
- Estroprogestatifs
- Héparines
- Solutés macromoléculaires.

*CERTAINES CAUSES PATHOLOGIQUES MAIS NON INFLAMMATOIRES AUGMENTENT LA VS :

- L'anémie
- Les hypergammaglobulinémies mono et polyclonales
- L'insuffisance rénale chronique
- Une forte hyperlipidémie

*CERTAINES CAUSES DIMINUENT LA VS:

- Polyglobulie
- Hyperleucocytose
- Macrocytose
- Hémolyse
- Hypofibrinémie



ANALYSES MÉDICALES
ET BIOMÉTRIQUES



مركز التحاليل الطبية سباتة
CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

C.A.M.S

Docteur Abdelwahab AL FATH
 Médecin Biologiste

الدكتور عبد الوهاب الفتح
 طبيب مخبرى

05 22 38 02 80 - 06 22 56 28 07 - شارع ابريس المغاربي - سباتة -
 Patente N° : 33990016 - E.C. N° : 2860162 - CNSG N° : 5771986 - R.C. N° : 131577
 Email : laboratoire.sata@gmail.com

Dossier N° : 200702-0049

Mme Saadia CHAIF EP MAANI

Né(e) le : 11/05/1964/ 56 ans

Prescription : Dr A BENBOUBKER KAZMANE

Date de l'examen : 28/04/2020



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

Résultat en fonction du sexe et de l'âge du patient

13/03/2020

Hématies	4.98	Millions/mm3	(3.80-5.40)	5.19
HEMOGLOBINE	13.3	g/dl	(12.5-15.5)	13.8
Hématocrite	38.4	%	(37.0-47.0)	40.5
V.G.M	77.1	μ 3	(82.0-98.0)	78.0
T.G.M.H	26.7	pg	(27.0-32.0)	26.6
C.C.M.H	34.6	%	(32.0-36.0)	34.1
 PLAQUETTES	 357	 Milliers/mm3	 (150-450)	 339
 LEUCOCYTES	 5.30	 Milliers/mm3	 (4.00-10.00)	 5.41
Neutrophiles	46.0	%	(45.0-70.0)	53.7
	2.438	Milliers/mm3	(1.800-8.000)	2.905
Lymphocytes	41.5	%	(20.0-40.0)	31.8
	2.200	Milliers/mm3	(1.500-4.500)	1.720
Monocytes	8.3	%	(0.0-9.0)	11.5
	0.440	Milliers/mm3	(0.000-0.800)	0.622
Eosinophiles	3.8	%	(0.0-4.0)	2.8
	0.201	Milliers/mm3	(0.000-0.400)	0.151
Basophiles	0.4	%	(0.0-2.0)	0.2
	0.021	Milliers/mm3	(0.000-0.200)	0.011





مركز التحاليل الطبية سباتة CENTRE D'ANALYSES MEDICALES SBATA

Docteur Abdelwahab AL FATH
Médecin Biologiste

09 22 38 02 60 - 06 22 55 28 07 - شارع ابريس الحارثي - سباتة - الميادين
Patente N° : 33990016 - I.F. N° : 2860162 - CNSS N° : 6771986 - R.O. N° : 131677
E-mail : laboratoire.sbata@gmail.com

الدكتور عبد الوهاب الفتح
طبيب مخبر

ICE : 000192003000084

FACTURE N° : 200702-0049

Mme Saadia CHAIF EP MAANI
Prescription : Dr A BENBOUBKER KAZMANE
Date de l'examen : 28/04/2020



Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
	Hémoglobine glycosylée A1c	B100	B
	TSH	B250	B
	Créatinine	B30	B
	Cholestérol total	B30	B
	Gamma G.T.	B50	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Transaminases GPT/ALAT	B50	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B50	B
	Urée	B30	B
	Numeration formule sanguine	B80	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	Vitesse de sédimentation	B30	B
	Acide Urique	B30	B
	Transaminases GOT/ASAT	B50	B

Montant Facturé

920.26Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : neuf cent vingt dirhams vingt-six centimes

Centre d'Analyses Médicales Sbata
Dr. A. L. FATH - Abdelwahab
Médecin biologiste
642 - 3d Driss Harr CD CASA
09 22 38 02 60 - 06 22 55 28 07 FAY
ICE : 000192003000084