

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

N° W19-559297

ND: 36146

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 02472

Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : GHEDDOARZ Mohammed

Date de naissance :

Adresse : Casab

Tél. : 0664 90 18 41 Total des frais engagés :

16 48

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Pt Badie Azzaman MEHADJI
Chirurgien Cardiaque et Vasculaire
Casablanca

Date de consultation :

05/08/2020

Nom et prénom du malade :

M. GUEDDARI M.

Age : 80 ans

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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
05/18/ 2020	03	03	Grafeur	INP : 0910274052 Pr. Badis Azzaman MENDJI Chirurgien Cardiaque et Vasculaire Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

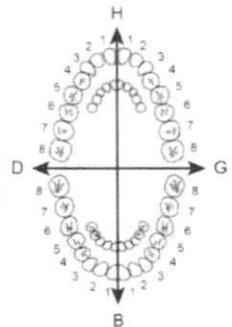
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Laboratoire de Biologie Sebta Sidi Abdellah RDC de la résidence Savoie 4, rue Savoie 20360 CAFABLANCE 0522 27 28 20	05/08/20	123	1648200 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

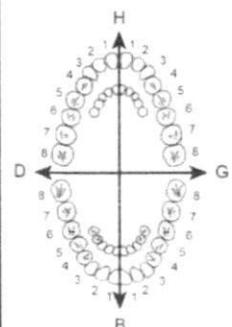


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAIL

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
PRAIS

DATE DE
L'EXECUTION



Docteur B-A MEHADJI
Professeur de Chirurgie Cardiovasculaire

Sur rendez-vous

Casablanca, le 05/08/2020

ORDONNANCE

Gueddari Mohammed

bilan sanguin



LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA
RDC DE LA RÉSIDENCE SAVOIE
24 RUE SAVOIE
20360 CASABLANCA

- NFS, CRP
- Ferritinémie
- Na⁺, K⁺, Cl⁻, Albémie
- Urée, créat.
- Glycémie
- BNP - NT

GUDDARI MOHAMMED

M

01-01-1940



SCAN ORDO

P. Badie Azzaman MEHADJI
Chirurgien Cardiaque et Vasculaire
Casablanca

Adresse : 4 Rue des Hôpitaux - Immeuble "Les Roseaux" - 5^{ème} étage - Casablanca

Tél : 0661 31 47 47



LBS

مختبر البيولوجيا سبطة
للتحاليل الطبية والمتخصصة

LABORATOIRE DE BIOLOGIE SEBTA

d'analyses médicales et spécialisées



M. GUDDARI MOHAMED

PRIVEE

FACTURE N° 200800031

Dossier : 2008051043 du : 05-08-2020 à 16:06



PPRESCRIPTEUR :

ACTE :

Analyses : PR, DELAI, ASPECT, CENTRI, V, NF, CRP, FERR, NA, K, CA, ALB, U, CR, G, M, TG, PROBNP

FACTURATION:

Total en DH : 1648.2

mille six cent quarante-huit dirhams vingt centimes

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

CASABLANCA, le Jeudi 06 Août 2020



Page 1 sur 1

Ouvert du Lundi au vendredi de 7h30 à 18h30, le Samedi de 8h à 12h30. Urgences 24/24
24 rue Savoie - RDC de la Résidence Savoie - 20100 Casablanca. TEL : 05 22 27 26 22 FAX : 05 22 27 78 87 URGENCES: 06 74 65 13 13
Web : www.labo-lbs.com E-mail: contact@labo-lbs.com CNSS : 8992332 Patente : 3633734 IF : 18764979 ICE : 001670417000055 IBAN (BMCI) : 013 780 01245 00000600122 RIB 48
INPE: 093060820



Examen de : **M. MOHAMED GUDDARI**

Dossier N° : 2008051043 du 05-08-2020

MARQUEURS CARDIAQUES Echantillon plasmatique

PRO BNP (peptide natriurétique B)
(Dosage CMIA, VIDAS)

158.0 pg/mL
18.6 pmol/mL

(<125.0)
(<14.8)

Interprétation :

Forte probabilité d'absence d'insuffisance cardiaque : taux < 300 pg/ml

Forte probabilité d'présence d'insuffisance cardiaque :

Patient de -de 50 ans : taux > 450 pg/ ml

Patient de 50 à 75 ans : taux > 900 pg / ml

Patient de + de 75 ans : taux > 1800 pg / ml

Les intervalles de références ci-dessus sont destinés aux patients en ambulatoire dans le cadre du dépistage de l'insuffisance cardiaque chronique.

(RC) : Résultat contrôlé

Edition validée par : MOHAMED EL AOUNI

Page 3 sur 3



Examen de : **M. MOHAMED GUDDARI**
Dossier N° : 2008051043 du 05-08-2020

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Sodium (Na) (RC)
(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte)) **129.3** mmol/L (136.0–145.0)

Potassium (K)
(Electrode sélective d'ions diluée (indirecte)) **5.00** mmol/L (3.50–5.10)

Urée
(Dosage enzymatique) **1.08** g/L (0.18–0.55)
17.28 mmol/L (2.88–8.80)

Créatinine
(Dosage enzymatique) **38.1** mg/L (<12.0)
337.2 µmol/L (<106.2)

Calcium (RC)
(Arsenazo III) **2.24** mmol/L (2.20–2.50)
90.0 mg/L (88.4–100.4)

Glycémie à jeun
(Hexokinase G6PD-H-ThermoFisher) **1.07** g/L (0.83–1.10)
5.94 mmol/L (4.61–6.11)

Consensus:
Taux Normal: 0.60 à 1.0 g/L
Diminution de la tolérance au glucose : 1.00 à 1.26 g/L
DIABÈTE: > 1.26 g/L (Observé sur deux prélèvements distincts)

Triglycérides
(Dosage enzymatique) **0.95** g/L (<1.50)
1.07 mmol/L (<1.70)

Ferritine
(Dosage CMIA) **352.1** ng/mL (20.0–340.0)

Albumine (RC)
(Pourpre de Bromocrésol) **44.2** g/L (34.0–48.0)

Protéine C-réactive (CRP us)
(Immunoturbidimétrie) **196.0** mg/L (<10.0)



M. GUDDARI MOHAMED



DDN :01-01-1940
Dossier :2008051043
Du :05-08-2020 à 16:06

Compte-rendu complet
A TELEPHONER

Cher patient, nous vous remercions de votre confiance, et vous transmettons Vos résultats.

HEMATOCYTOLOGIE Echantillon sang total EDTA

HEMOGRAMME

SYSMEX XT 4000i, JAPON

Leucocytes :
Hématies :
Hémoglobine :
Hématocrite :
VGM :
TCMH :
CCMH :
RDW :

8.55	Milles/ μ L	(3.60-10.50)
4.16	Millions/ μ L	(4.00-5.65)
12.5	g/dL	(12.5-17.2)
38.8	%	(37.0-49.0)
93.3	fL	(80.0-101.0)
30.0	pg	(27.0-34.0)
32.2	g/dL	(30.0-36.0)
16.3	%	(0.0-18.5)

Polynucléaires Neutrophiles :

Soit:

72.6 %

6.21 Milles/ μ L (1.50-7.70)

Polynucléaires Eosinophiles :

Soit:

1.1 %

0.09 Milles/ μ L (0.02-1.10)

Polynucléaires Basophiles :

Soit:

0.1 %

0.01 Milles/ μ L (<0.35)

Lymphocytes :

Soit:

11.9 %

1.02 Milles/ μ L (>1.00)

Monocytes :

Soit:

14.3 %

1.22 Milles/ μ L (0.10-2.70)

IG%

0.6 %

Plaquettes :

154 Milles/ μ L (160-370)

VPM

10.3 fl



INPE: 093060820