

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 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 tous les 6 mois.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-525400

39153

MUPRAS
06 SEP 2020
ACCUEIL

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

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 :

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) :

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

30-06-2020



Mme. Sabi Fatima

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

- Acide Urrique
- Créatinine
- Protéine (dosage)

Professeur ZAID Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Rénales Dialyse
Al Hayat Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca



INP : 093001980

IF : 706552

ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 01-07-2020

MUPRAS

Mme Fatima SABER

Prescripteur : Dr Driss ZAID

Demande N° 2007010105

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0177	Protéine (dosage)	B30	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 140.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante dirhams

Dr Nouredine LOUANJLI

مختبر التحليلات الطبية لبوماك
Laboratoire d'Analyses Médicales
LABOMAC
Dr LOUANJLI Nouredine - Biologiste
10, Rue Prince Moulay Abdellah - Cas:
Tél : 0522 20 74 22 22 11 95 - Fax : 0522 26 83 03

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 26 83 03 / 05 22 22 14 95 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

2, Rue Jean Rostand Oasis

090061938



F A C T U R E

N° : 294 / 2020 du 02/07/2020

Nom patient	SABIR FATIMA	Entrée	02/07/2020
	PAYANTS	Sortie	02/07/2020

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CONSULTATION	1,00	CONSULT	300,00	300,00
			Sous-Total	300,00
Total Clinique				300,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : TROIS CENTS DIRHAMS	Total	300,00

Professeur ZAID Driss
Néphrologie
Centre de Maladies Rénales Dialyse
Al Hayat Oasis
29, Rue Edmond Rostand - Oasis
Casablanca

Date du prélèvement : 01-07-2020 à 10:58
Code patient : 1907040076
Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)



Mme Fatima SABER
Dossier N° : 2007010107
Prescripteur : Dr Siham IDRISI
ABOULAHJOUL

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	4.39	M/mm3	(3.85-5.20)
Hémoglobine :	12.1	g/dL	(11.8-15.8)
Hématocrite :	36.0	%	(35.0-45.5)
VGM :	82	fL	(80-101)
TCMH :	28	pg	(27-34)
CCMH :	33.6	g/dL	(28.0-36.0)
RDW-CV :	13.4	%	(0.0-18.5)
Leucocytes :	9 550	/mm3	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	66	%	
Soit:	6 303	/mm3	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	23	%	
Soit:	2 197	/mm3	(1 000-4 000)
Monocytes :	6	%	
Soit:	573	/mm3	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	4	%	
Soit:	382	/mm3	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	
Soit:	96	/mm3	(0-150)
Plaquettes :	270 000	/mm3	(150 000-450 000)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 3

Date du prélèvement : 01-07-2020 à 10:58
Code patient : 1907040076
Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)

Mme Fatima SABER
Dossier N° : 2007010107
Prescripteur : Dr Siham IDRISI
ABOULAHJOUL

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn 12-02-2020
(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas) 1.16 g/L (0.70-1.10) 1.21
6.44 mmol/L (3.89-6.11)

Hémoglobine glyquée par HPLC 12-02-2020
(Tosoh G8-HPLC) 6.4 % (4.0-6.0) 6.1

Les pièges de l'HbA1c:

1- Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2- Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapson, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Cholestérol total 12-02-2020
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 2.04 g/l (1.30-2.30) 2.45
5.28 mmol/L (3.36-5.95)

HDL-Cholestérol 12-02-2020
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 0.45 g/L (0.40-0.94) 0.42
1.16 mmol/L (1.03-2.43)

LDL-Cholestérol 12-02-2020
(Calculé selon la formule de Friedwald) 1.34 g/L 1.75
3.47 mmol/L

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L	<2.20	<1.90	<1.60	<1.30	<1
(soit mmol/L)	(5.70)	(4.90)	(4.14)	(3.36)	(2.58)

Triglycérides 12-02-2020
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 1.27 g/L (0.35-1.50) 1.38
1.45 mmol/L (0.40-1.71)

Transaminases GOT (ASAT) 02-12-2019
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas) 22 UI/L (<40) 22

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 2 / 3

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / 05 22 26 83 03 / 05 22 22 14 95 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 01-07-2020 à 10:58
Code patient : 1907040076
Né(e) le : 01-01-1949 (71 ans)

Mme Fatima SABER
Dossier N° : 2007010107
Prescripteur : Dr Siham IDRISI
ABOULAHJOUL

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

13 UI/L (<55)

02-12-2019
20

Gamma G.T (GGT)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

37 UI/L (<35)

02-12-2019
30

Ferritine
(Technique ECLIA - Roche Diagnostics Cobas)

43.6 ng/mL (13.0-400.0)

BILAN THYROIDIEN

TSH Ultra-sensible
(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI))

1.18 mUI/L (0.25-5.00)

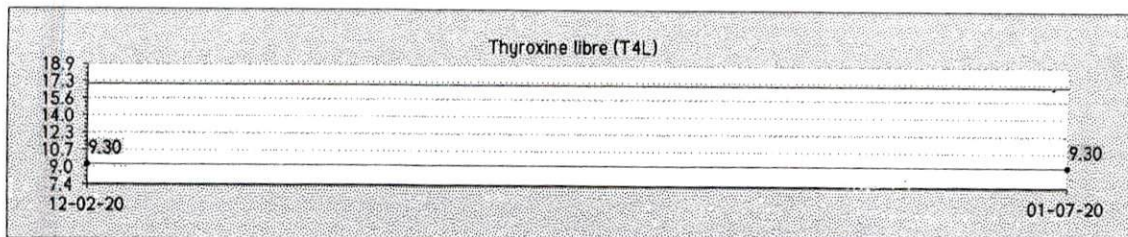
12-02-2020
1.26

Les valeurs de référence de la TSH ultra-sensible chez la femme enceinte sont comprises entre 0.4 et 4 mUI/l
En dehors d'un contexte clinique évocateur, certains médicaments (anti-dopaminergiques, neuroleptiques) peuvent induire des interférences de dosage biologique. A prendre en compte pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique

Thyroxine libre (T4L)
(Technique ECLIA (Cobas Roche - Liaison XL - Mindray 2000CLI))

9.3 pg/mL (9.3-17.0)
11.9 pmol/L (11.9-21.8)

12-02-2020
9.3



Ac anti-Thyroperoxydase (Anti-TPO)
(Technique ECLIA-Cobas 6000)

5.0 UI/mL (<34.0)

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 3 / 3