

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.



Déclaration de Maladie

N° W19-485064

40736

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique
Cadre réservé à l'adhérent (e)		
Matricule : 8995	Société : Royal Air Maroc	A
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre
Nom & Prénom : BÉRKANE Abdellah		
Date de naissance : 19-05-1972		
Adresse : 54 Rue Paris 80000 RABAT		
Tél. : 0537633835	Total des frais engagés : 887,80 Dh	
Cadre réservé au Médecin		
Cachet du médecin : <i>Dr. BÉRKANE Abdellah</i>		
Date de consultation : 12/08/2020		
Nom et prénom du malade : BÉRKANE Abdellah		
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input checked="" type="checkbox"/> Enfant		
Nature de la maladie : civ.		
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'adhérent et au médecin conseil de la Mutuelle.		
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.		
Fait à : 21 SEP 2020, à 18:20, à ACCUEIL		
Signature de l'adhérent(e) : <i>Bérla</i>		

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-485064

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le. Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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
12/08/2019	consultation	300	INP : 1000 UG81	Benchaâkroun M'hamed Caraplan 135, Avenue de la Révolution Bab Ezzouar Tunis

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important

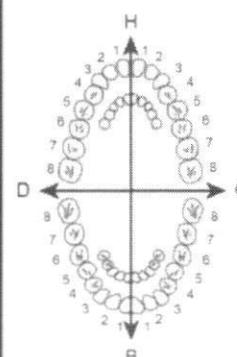
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canélaire, ainsi que le bilan.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

Dr. Benchekroun Krimi Mohamed

Spécialiste en Cardiologie

Diplômé de l'Université de Médecine de Bordeaux-France

Diplômé d'Echo-doppler Cardiaque

Diplômé d'Epreuve d'Effort et de Réadaptation Cardiaque

Diplômé de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

INP : 101021681

الدكتور بنشرعون كريمي محمد

أخصائي في أمراض القلب والشرايين

خريج جامعة بوردو بفرنسا

دبلوم تحضير الصدى (الدوبليير) القلبي

دبلوم اختبار الجهد والتأهيل القلبي

دبلوم طب القلب الخلقي والطب القلبي للأطفال

Rabat, le 12/08/2005

N° DEIKAR AR.

(Signature)

NFS.

1- Troponin
childbene.
1- Tyfcaenz.

الباز للطبليات الطبية
LABORATOIRE LEBBAR
D'ANALYSES MEDICALES
16 Rue Moulay Rachid RDC Rabat
Tél 0537 244 5571-Fax 0537 73 41 66

Dr. Benchekroun Mohamed
Cardiologue
135, Avenue Allal Ben Abdellah
Appt N° 2 - Rabat
Tél: 0537 26 15 23 / GSM: 0666 97 20 93



مختبر البار للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. LEBBAR

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Montpellier 1

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

FACTURE

Mr BEKKARI Jad

Demande N° : 2008150027

Date de l'examen : 15-08-2020

FACTURE N° : 2008150027

Emise le : 15-08-2020

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0149	Troponine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 420

Total Prélèvement : 25 dh

Total Dossier : 587.80 DH

*Arrêtée la présente facture à la somme de : cinq cent quatre-vingt-sept dirhams
quatre-vingts centimes*

Mode de règlement : Espèces Chèque CB

مختبر البار للتحاليل الطبية
LABORATOIRE LEBBAR
D'ANALYSES MEDICALES
Rue Moulay Rachid, RDC - Rabat
Tél : +212 537 72 44 65/71 - Fax : +212 537 73 41 66
Patente: 25101178 - R.C.: 111601 - I.F. : 18759519 - CNSS : 6079603 - ICE : 001711963000021
INPE 103002812



Edition le 15-08-2020

مختبر البار للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. LEBBAR

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Montpellier 1

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

Prescripteur : DR MOHAMED BENCHEKROUN KRIMI
Correspondant :

Dossier enregistré le : 15-08-2020 à 10:54
Compte-rendu complet

Mr BEKKARI Jad

Né(e) le : 26-07-2001 soit 19 ans

Dossier N°: 2008150027



Intervalles de référence

Antériorités

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE COMPLETE

Automate SYSMEX XT 2000i

Hématies :

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

4,99 Millions/mm³ (4,28-6,00)

14,4 g/dl (13,0-13,0)

42,6 % (39,0-53,0)

85,4 fL (78,0-98,0)

28,9 pg (26,0-34,0)

33,8 g/dl (31,0-36,5)

Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :

Soit :

9 180 /mm³ (4 000-11 000)

41,6 %

3 819 /mm³ (1 400-7 700)

Polynucléaires Eosinophiles :

Soit :

10,7 %

982 /mm³ (<630)

Polynucléaires Basophiles :

Soit :

0,2 %

18 /mm³ (<110)

Lymphocytes :

Soit :

41,1 %

3 773 /mm³ (1 000-4 800)

Monocytes :

Soit :

6,4 %

588 /mm³ (180-1 000)

Plaquettes :

207 Milliers/mm³ (150-400)

Volume Plaquettaire Moyen :

11,0 fl (7,2-12,1)

Commentaire :

-Globules Blancs: Eosinophilie

Référence: Hematocell.fr (CHU Angers); Valeurs normales de l'hémogramme selon l'âge (Juin 2016).

Dr. Mohamed LEBBAR
BIOLOGISTE





مختبر البار للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. LEBBAR

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Montpellier 1

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

2008150027 – Mr BEKKARI Jad - né(e) le 26-07-2001

BIOCHIMIE SANGUINE

– Automates : Cobas 6000, Cobas c311, OPTI CCA (Roche Diagnostic), D10 (BIORAD) –

27-12-2018

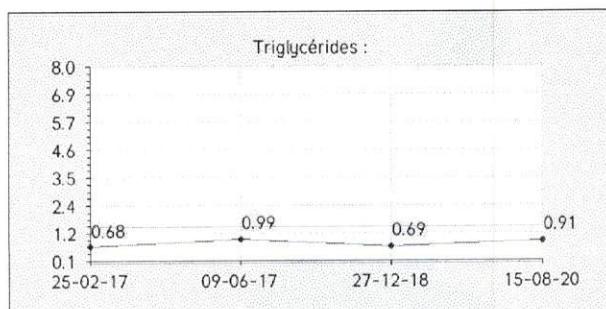
Triglycérides :

(Méthode colorimétrique enzymatique)

0,91 g/L
1,04 mmol/L

(<1,50)
(<1,71)

0,69



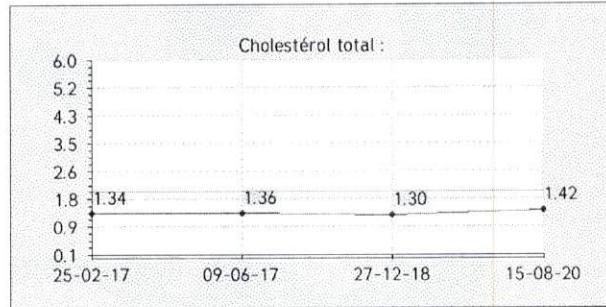
Cholestérol total :

(Méthode colorimétrique enzymatique)

1,42 g/L
3,66 mmol/L

(<2,00)
(<5,16)

1,30



Dr. Mohamed LEBBAR
BIOLOGISTE

2008150027 – Mr BEKKARI Jad - né(e) le 26-07-2001

Page 2 sur 3



INPE 103002812



مختبر البار للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE LEBBAR D'ANALYSES MEDICALES

Dr. M. LEBBAR

Pharmacien Biologiste

Diplômé de l'Université Montpellier 1

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

2008150027 – Mr BEKKARI Jad - né(e) le 26-07-2001

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine T US :
(Tech ECLIA / Cobas e411 / Roche)

7,6 pg/ml (<14,0)

Interprétation :

Taux < 14 : Zone d'exclusion

Si la suspicion d'IDM persiste, répéter le test à des intervalles appropriés (6 à 12h après le test initial)

Taux 14 à 50 : Zone d'observation

Un nouveau dosage à H+3h est nécessaire (une élévation > 100% = VPP IDM à 100%)

Taux > 50 : Zone d'inclusion

Zone à haut risque nécessitant une prise en charge immédiate

RESULTAT A CONFRONTER AUX DONNEES CLINIQUES ET AUTRES EXPLORATIONS DIAGNOSTIQUES

NB : L'élévation de la troponine est observée dans de nombreuses situations cliniques en l'absence de tout syndrome coronarien aigu (myopéricardites, insuffisance rénale, insuffisance cardiaque, embolie pulmonaire, choc septique, rhabdomyolyse, accidents vasculaire cérébraux et dans d'autres causes où il existe un dommage myocardique non lié à une occlusion coronarienne)

Dr. Mohamed LEBBAR
BIOLOGISTE

2008150027 – Mr BEKKARI Jad - né(e) le 26-07-2001

Page 3 sur 3



Nom :

BEKKARI JAD.

Prénom :

Age :

Tracé du :

19/08/2000.

TA1218!

1 - ANALYSES :

- Rythme :

- Auriculogramme :

- P. R. :

- Ventriculogramme :

- Repolarisation :

2 - CONCLUSIONS :

R sinus

Aspect gns décalé ST

Bentekroun Mohamed
Cardiologue
135, Avenue Allal Ben Abdellah
App. N° 2 Rabat
Tél: 0537 26 18 23 / 0661 9669 97 20 93

