

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Maladie chronique :

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.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0039907

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0558 Société : L18484

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : PACIFICO Christiane BENJELLOUN

Date de naissance : 03/01/1945

Adresse : 23 Rue ABOU ABBES AZFI Maarif

Extension : CASA

Tél. : 0664632249 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ALIGHIERI Valerie
Médecine Générale
Diététique et Nutrition
1, Rue Kadi IASS (Im. Mc. Donald's)
Tél. 022.99.19.06 - CASA

Date de consultation : 14/09/2020

Nom et prénom du malade : PACIFICO Christiane Age : 75 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Epoux

Nature de la maladie : Vertiges - Malaise

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 : CASABLANCA Le : 14/09/20

Signature de l'adhérent(e) : Pacifico

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
14/03/20			400	Valérie Médecine Générale Nutrition Tél: 022-991906

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie Unit
Hicham
116, Rue J. H. El Oufir
Tél: 05 22 96 00 66

14/09/20 62,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

3050
Rés. Mourel, Rue Soudan, N°4 - 20 000 Costamare
Tél: 022 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 12
E-mail: labo@costamare.ma

14/9/20 3780+
PC A1+ 1070,20

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

A M P C I M I V

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

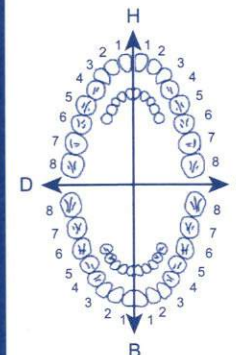
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

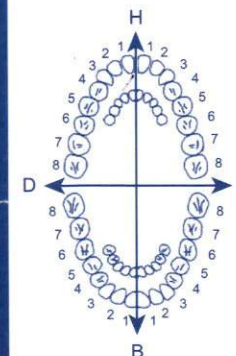
MONTANTS DES SOINS

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

Docteur ALIGHIERI Valérie

Médecine Générale - Nutrition

Diplômée de la faculté
de Médecine de Besançon
France

Sur rendez-vous



الدكتورة أليخيري فاليري

الطب العام والتغذية

خريجة كلية الطب

ببزنسر بفرنسا

بالموعد

Casablanca, le

14/09/2020

الدار البيضاء. في

7^{me} PACIFIKA Cherta

51.00

① TANGANIL 500

18 x 3 / jour

11.30

② VOGALENE Supps.

1 suppo x 3 / jour

62.30



Pharmacie Université Santé
Hicham JAMALI
116 - Rue Jilali El Oufir
Tél: 05 22 65 35 36 - Casa

Dr. ALIGHIERI Valérie
Médecine Générale Nutrition
Tél: 22.99.19.06



LOT: 191842
PER: 11-22
PPV: 11.30DH

7. زنقة كادي إياس عمارة الوصبة (Imm. Mc Donald's) - 2^{ème} étage Maârif - Casablanca
الهاتف : 22.99.19.06

Docteur **ALIGHIERI** Valérie

Médecine Générale - Nutrition

Diplômée de la faculté
de Médecine de Besançon
France

Sur rendez-vous



الدكتورة **أليغيري** فاليري

الطب العام والتغذية

خريجة كلية الطب

بزنسن بفرنسا

بالموعد

Casablanca, le

14/09/2020

الدار البيضاء، في

M^{re} PACIFICO Christine

① NFS + PQ

② VS

③ GOT, GPT, PAH

④ BT, BL, BC

⑤ Trepennine

⑥ CPR ml

LABO SOCRATE
مستشفى التخصصات الطبية - الدار البيضاء
Rue Socrate, Immeuble N°4 - 20 000 Casablanca

Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dr. ALIGHIERI Valérie
Médecine Générale - Nutrition
Tél.: 05 22 99 19 06

7. زنقة كادي إياس عمارة الوصية (ماك دونالد) - الطابق الثاني - الدار البيضاء

7, Rue Kadi Iass, Résidence El Wassia (Imm. Mc Donald's) - 2^{ème} étage Maârif - Casablanca

الهاتف : 05 22.99.19.06

200914A031 – Mme Christiane PACIFICO EP BENJELLOUN
Date de l'examen : 14-09-2020

MARQUEURS CARDIAQUES

Troponine I haute sensibilité

(Technique ELISA sur Mini-VIDAS)

1.70 ng/L

0.0017 ng/ml

Seuil décisionnel :

-T0 < 2ng/L ou T0 et T2h < 6ng/L

Exclusion de l'infarctus du Myocarde

-T0 > 100 ng/L ou T2h-T0 >= 10 ng/L

Inclusion de l'infarctus du Myocarde

-En dehors de ces situations le patient doit rester en observation

CPK-MB

(Test d'immuno-inhibition)

9.9 U/L

(<25.0)

LABO SOCRATE

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI
مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 3 sur 3

Bactériologie - Biochimie
Hématologie - Mycologie
Parasitologie - Virologie

Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

200914A031 – Mme Christiane PACIFICO EP BENJELLOUN
Date de l'examen : 14-09-2020

VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

VS 1ère heure	17 mm	(0-10)	01-12-2018
VS 2ième heure	34 mm	(0-30)	23
			39

BIOCHIMIE SANGUINE

Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	21 UI/L	(10-35)	30-10-2019
			23
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	8 UI/L	(<33)	30-10-2019
			12
Phosphatase alcaline (PAL) (Dosage enzymatique)	75 UI/L	(35-109)	30-10-2019
			77
Bilirubine totale	6.6 mg/L	(0.0-12.0)	30-10-2019
	11.3 µmol/L	(0.0-20.5)	6.7
Bilirubine conjuguée (directe) (Diazoréaction)	2.5 mg/L	(0.0-3.0)	1.9
	4.3 µmol/L	(0.0-5.1)	
Bilirubine libre (indirecte) (calculée)	4.1 mg/L	(0.0-11.0)	4.8
	7.0 µmol/L	(0.0-18.8)	

LABO SOCRATE
مختبر التحليلات الطبية سقراط
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 25 34 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Code Patient : A181140066
Date de l'examen : 14-09-2020

Saisie le 14-09-2020 16:27

Mme Christiane PACIFICO EP BENJELLOUN
Réf : 200914A031
Prescription : Dr VALERIE ALIGHIERI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME
(Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

Leucocytes :	6 730 /mm ³	(3 600-10 500)	30-10-2019 4 280
Hématies :	4.52 10 ⁶ /mm ³	(3.85-5.20)	4.75
Hémoglobine :	12.90 g/100mL	(11.80-15.80)	13.70
Hématocrite :	38.2 %	(35.0-45.5)	39.4
VGM :	85 µ3	(80-101)	83
TCMH :	28.5 pg	(27.0-34.0)	28.8
CCMH :	33.8 %	(30.0-36.0)	34.8

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	91.9 %		52.9
Soit:	6 185 mm ³	(1 500-7 700)	2 264
Polynucléaires Eosinophiles :	0.0 %		1.6
Soit:	0.0 mm ³	(20.0-500.0)	68.5
Polynucléaires Basophiles :	0.1 %		0.7
Soit:	6.7 mm ³	(0.0-200.0)	30.0
Lymphocytes :	6.2 %		36.2
Soit:	417.3 mm ³	(1 200.0-6 000.0)	1 549.4
Monocytes :	1.8 %		8.6
Soit:	121.1 mm ³	(100.0-900.0)	368.1
Plaquettes :	239 000 mm ³	(160 000-370 000)	229 000

LABO SOCRATE
Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél.: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 05 22 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI
مختبر التحليلات الطبية سقراط
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 1 sur 3

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 -
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI
Pharmacien Biologiste
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie-Biochimie-Hématologie
Mycologie - Parasitologie - Virologie

FACTURE N° : 200004678

CASABLANCA le 15-09-2020

Mme Christiane PACIFICO EP BENJELLOUN

Demande N° 200914A031

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 14-09-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang		
0103	Bilirubine (Totale Directe et Indirecte)	E25	E
0139	CPK(MB)	B70	B
0143	Phosphatases alcalines	B200	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0149	Troponine	B50	B
0216	Numération formule	B250	B
0223	VS	B80	B
		B30	B

Total des B : 780

TOTAL DOSSIER : 1070.20DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille soixante-dix dirhams vingt centimes

LABO SOCRATE
مختبر التحاليل الطبية سocrate
المختبر في الطباعة الطبية سocrate
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C, N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma