

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

ologie 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.

ique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

adie 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 : Cetrite 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : **0558**

Société :

18484

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **PACIFICO Christiane BENJELLOUN**

Date de naissance : **03/01/45**

Adresse : **23 Rue ABOU ABBÈS AZFI Maarif**

Extension : **CASA**

Tél. : **06 64 63 22 49** Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. ALIGHIERI Valérie

**Médecine Générale
Diététique et Nutrition
1, Rue Kadi IASS (Im. Mc. Donald's
TAI-022.99.19.06 - CASA**

Date de consultation : **14/09/2020**

Nom et prénom du malade : **PACIFICO Christiane** Age : **75 an**

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **Vertiges - Doléances**

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 BLAIS**

Le : **14/09/2020**

Signature de l'adhérent(e) : **Pacifico**

MUPRAS

ACCUEIL

24 NOV. 2020

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
11/03/2020			600,00	 Dr. Valérie PIERRE Médecin Généraliste Nutrition Tél: 022-991906

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Hicham 116, Rue Jules Ferry Tél: 05 22 98 06 66	14/09/20	62,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 30500 Laboratoire de Radiologie 123, rue de la République 77300 Fontainebleau Tél. 01 60 22 33 36 - Fax 01 60 22 34 65 - E-mail : 30500@wanadoo.fr	14/01/20	Bf80+ PC1+	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	

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

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	Coefficient DES TRAVAUX
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				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'EXÉCUTION

Docteur ALIGHIERI Valérie

Médecine Générale - Nutrition

Diplomée de la faculté
de Médecine de Besançon
France

Sur rendez-vous



الدكتورة اليثيري فاليري

الطب العام والتغذية

خريجة كلية الطب

برنسبر بفرنسا

بالموعد

Casablanca, le

14/09/2020

الدار البيضاء، في

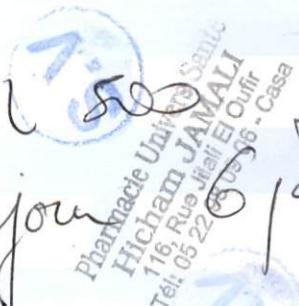
SA. 0

8^{me}

PACIFICO

Christian

① TANGANIL 500



1 g x 3/jours

11.30

② VOCAENE Suppo.

1 Suppo x 3/jours

62.30



Dr. ALIGHIERI Valérie
Médecine Générale Nutrition
101, Sidi Othman
Casablanca
Tél: 05 22 63 95 96



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

7. زنقة كادي إياس عمارة الوصبة (Imm. Mc Donald's) - 2^{eme} 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 اليكيري فاليري

الطب العام والتغذية

خريجة كلية الطب

ببرنس بفرنسا

بالموعد

Casablanca, le

14/09/2020

الدار البيضاء، في

Dra. PACIFICO Christiane

- Ⓐ NFS + HQ
- Ⓑ VS
- Ⓒ GOT, GPT, PAR
- Ⓓ BT, BL, BC
- Ⓔ Tropomine
- Ⓕ CPR mb



لaboratoire
Rés. Menara, 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



زنقة كادي إيس عمارة الوصبة (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)

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

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
Bilirubine conjuguée (directe) (Diazoréaction)	11.3 µmol/L	(0.0-20.5)	6.7
Bilirubine libre (indirecte) (calculée)	2.5 mg/L	(0.0-3.0)	1.9
	4.3 µmol/L	(0.0-5.1)	
	4.1 mg/L	(0.0-11.0)	4.8
	7.0 µmol/L	(0.0-18.8)	

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



LA BO SOCRATE
 Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
 Tél: 0522 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
 Email : labo.socrate@menara.ma

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 :

	30-10-2019		
Leucocytes :	6 730	/mm3	(3 600–10 500)
Hématies :	4.52	10 ¹² /mm3	(3.85–5.20)
Hémoglobine :	12.90	g/100mL	(11.80–15.80)
Hématocrite :	38.2	%	(35.0–45.5)
VGM :	85	μ3	(80–101)
TCMH :	28.5	pg	(27.0–34.0)
CCMH :	33.8	%	(30.0–36.0)
			34.8

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :

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

Group Labo 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 :

15/09/20

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
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