

# **RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**



## **Déclaration de Maladie**

N° P19- 064407

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05882 Société : RAM 55339

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : FATHANE MHAMED

Date de naissance :

Adresse :

Tél : 0696 991239 Total des frais engagés : 4089,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. Ilham EL KANJAR**  
Médecin Généraliste  
Fadila C1 Apt 3 Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél 0522 73 20 65

Date de consultation : 02/01/2021

Nom et prénom du malade : FATHANE MHAMED Age: 60

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

Nature de la maladie : affection Respiratoire

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 02/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



### **Consignes 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.

### **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**

- ☐ 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.



# 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
04/01/2021	G		139,00 DH	<b>Dr. Ilham EL KANJAR</b> <b>Médecin Généraliste</b> <b>Medicine CT Appt 3 Qods</b> <b>Hay At Qods - Casablanca</b> <b>Tél: 0522 73 21 91</b>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

**Pharmacie RIAD AL QODS**  
**310-Bis, Gr. Zenata 4**  
**Hay At Qods - Casablanca**  
**Tél: 05 22 73 21 91**

02/01/2021

**Pharmacie RIAD AL QODS**  
**310 Bis, Gr. Zenata**  
**Hay At Qods - Casablanca**  
**Tél: 05 22 73 21 91**

559,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

**Centre de Biologie - Mansour**  
**419, Bd. Souhaib Erroumi**  
**Bernoussi - Casablanca**  
**Tél: 0522 76 81 12 - Fax: 0522 76 81 13**  
**Bd. Mohamed Baammou**  
**Hay At Qods - Casablanca**  
**Tél: 0522 76 81 13**  
**RATAN**  
**CENTRE DE RADIOLOGIE**

01/01/2021

B1030

1400,00 DH

05/01/21

Angio 2000,00 DH

# 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

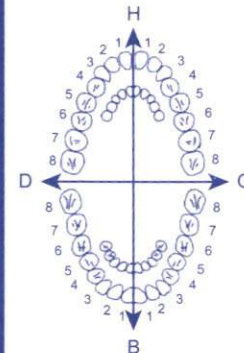
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées      Nature des Soins      Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

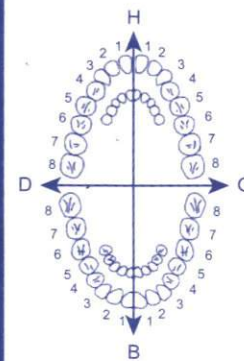
FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

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'EXECUTION

Docteur Ilham EL KANIAR

MEDECINE GENERALE

Fadila - Hay El Qods - Imm. C1 Ex. H

Appt. 3 - Rdc - Bernoussi

Casablanca - Tél.: 05 22 73 20 65

الدكتورة إلهام الكنيار

الطب العام - الفحص بالصدى

الفضيلة - حي القدس - عمارة C1

الشقة 3 - الطابق السفلي - البرنوصي

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

ORDONNANCE

Casablanca, le : 28/01/2023 : الدار البيضاء, في :

FAT HANE M HAN O

59.50 x 2

Emmanuel nif

1 CTS x 3 (82)

ROMELAST Amp

1/2 Lwin (Amor)

5.30 x 3

Libre

Pharmacie RIAD AL QODS  
310 Bis, Cr. Zenata 4  
Hay Al Qods - Casablanca  
Tél : 05 22 73 21 91

Pharmacie RIAD AL QODS  
310 Bis, Cr. Zenata 4  
Hay Al Qods - Casablanca  
Tél : 05 22 73 21 91

Dr. Ilham EL KANIAR  
Médecin Généraliste  
Fadila C1 Appt 3 Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél : 0522 73 20 65

LOT 075040/FC19  
04/2023 PPC 59.50

PPC 59.50

PPV : 210DH00

PPV 15DH30

PPV 15DH30

EXP 11/2023  
LOT DND41 2

LOT: GB00851

PER: 05/2023

PPV: 185 DH 00

SAFLU

Libre x 2



**Docteur Ilham EL KANIAR**

**MEDECINE GENERALE**

Fadila - Hay El Qods - Imm. C1 Ex. H

Appt. 3 - Rdc - Bernoussi

Casablanca - Tél.: 05 22 73 20 65

**الدكتورة إلهام الكنيار**

**الطب العام - الفحص بالصدى**

الفضيلة - حي القدس - عمارة C1

الشقة 3 - الطابق السفلي - البرنوصي

الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 73 20 65

**ORDONNANCE**

Casablanca, le : 04/01/2011 : الدار البيضاء، في :

FATHANE M HANGO

1/ ANGIO SCANNING  
Bulimare

  
**CENTRE DE RADIOLOGIE**  
**RAYAN**  
Bd. Mohamed Baïmrani  
Lot. Chabab, Aïn Sebââ - Casablanca  
Tél : 0522 76 81 12 - Fax : 0522 76 81 38  
INP : 10111080

**Ilham EL KANIAR**  
Généraliste  
Hay El Qods  
Casablanca  
05 22 73 20 65

## CENTRE DE RADIOLOGIE RYANE

Dr. LEBBAR Khalil

Bd Baamrani AIN SEBAA Tél:0522768112

IF 40494831 ICE:001667575000062

## F A C T U R E

N° : 2101051551

Du : 05/01/2021

Nom patient : M. FATHANE MHAMED

Médecin prescripteur ; Dr LHAM EL KANIAR

### Examens

Cotation(Z) Prix Dhs

ANGIO-SCANNER THORACIQUE

140

2 000,00

Total

2 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
**DEUX MILLE DIRHAMS**

CENTRE DE RADIOLOGIE  
RAYAN  
Bd. Mohamed Baamrani  
Lot. Chabab, Ain Sebââ - Casablanca  
Tél : 0522 76 81 12 - Fax : 0522 76 81 38  
N°P : 101110880



CASABLANCA LE : 05/01/2021

**Dr. Khalil LEBBAR**

- Professeur Ass. de radiologie CHU (Rabat).
- Praticien certifié des hôpitaux Militaires du Val-de-Grâce (Paris).
- Ancien radiologue des hôpitaux Militaires des forces Armées Royales.
- Diplômé en radiodiagnostic et imagerie médicale de la faculté de Nancy

NOM ET PRENOM  
PRESCRIPTEUR

M. FATHANE MHAMED  
Dr. ILHAM EL KANIAR

## ANGIO SCANNER THORACIQUE

### TECHNIQUE :

Acquisition volumique après bolus de PC et reconstructions 3D et en MIP

### RESULTAT :

Opacification normale des vaisseaux médiastinaux, notamment de l'artère pulmonaire jusqu'à la 6<sup>ème</sup> branche de division.  
Plages en verre dépoli sous pleurales bilatérales renfermant de fines réticulations et début d'installation d'images en rayon de miel : patient traité pour COVID 19.  
Absence d'épanchement pleural.  
Aspect normal du médiastin sans adénomégalie notable.  
Absence d'anomalie des parties molles.

• **I.R.M 1,5 Tesla**

~ Corps entier

• **Scanner 64 barrettes 3D**

- ~ Angioscanner
- ~ Biopsie Scanoguidée
- ~ Arthroscanner
- ~ Dentascanner
- ~ Coloscanner
- ~ Enteroscanner

• **Radiologie Numérisée**

• **Echographie**

~ Doppler Vasculaire Artériel et Veineux

• **Mammographie - Tomosynthèse**

~ Repérage stéréotaxique

• **Panoramique dentaire**

• **Osteodensitometrie.**

### CONCLUSION:

**Absence de signe d'embolie pulmonaire.**

Lésions parenchymateuses diffuses sous pleurales bilatérales : lésions de COVID 19 en voie de cicatrisation.

Confraternellement.

Dr LEBBAR



# ORDONNANCE

**Dr. Ilham EL KANIAR**  
Médecin Généraliste  
Fadila C1 Appt 3 Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél 0522 73 20 65

Le ..... 02 de fibres

FATHANE M HAMOU

Centre de Biologie

- Mansour -

419, Bd. Souhail Erroumi  
Bernoussi - Casablanca

1) DASH CR ES  
LHA , Fichingflie  
TROBOUSE , mée  
NFT AP. CR  
2) GPT. GOT

**Dr. Ilham EL KANIAR**  
Médecin Généraliste  
Fadila C1 Appt 3 Qods  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél 0522 73 20 65

Mr FATHANE Mhamed  
24-09-1999  
2101040021  
coller sur l'ordonnance

Signature et cachet du médecin

**FACTURE N° : 210100012**

CASABLANCA le 04-01-2021

**Mr FATHANE Mhamed**

<b>Récapitulatif des analyses</b>			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B
0142	LDH	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0149	Troponine	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0233	Fibrinogène	B40	B
0370	CRP	B100	B
	D-Dimères	B350	B

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1400.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cents dirhams .

Centre de Biologie  
- Mansour -  
419, Bd Souhaib Erroumi  
Bernoussi - Casablanca



## HEMOSTASE

**Fibrinogène**  
(Mindray - G 2000-4)

2.00 g/L (2.00-4.60)

**D-Dimères (2ème génération)**  
(Méthode ImmunoTurbidimétrique - Roche Diagnostics)

326 ng/ml (<500)

28-11-2020  
217

En association avec un score de probabilité clinique non élevée (faible ou moyenne), un résultat normal (<500ng/mL) permet d'exclure une thrombose veineuse profonde (TVP) et une embolie pulmonaire (EP) avec une haute sensibilité.

## BIOCHIMIE SANGUINE

**Protéine C-réactive (CRP)**  
(Turbidimétrie HS - Mindray BS 240 Pro)

7.4 mg/L (<6.0)

28-11-2020  
19.7

**Urée**

(Dosage enzymatique - Mindray BS 240 Pro)

0.20 g/L (0.10-0.50)  
3.33 mmol/L (1.67-8.33)

28-11-2020  
0.31

**Créatinine**

(Dosage cinétique - Mindray BS 240 Pro)

7.4 mg/L (5.0-14.0)  
65.5 µmol/L (44.3-123.9)

28-11-2020  
7.9

**Transaminases GPT (ALAT)**  
(IFCC - Mindray BS240 Pro)

15 UI/L (<41)

28-11-2020  
19

**Transaminases GOT (ASAT)**  
(IFCC - Mindray BS 240 Pro)

17 UI/L (<37)

28-11-2020  
22

**Lactate-déshydrogénase (LDH)**  
(Dosage enzymatique IFCC - Mindray BS 240 Pro)

192 UI/L (135-225)

28-11-2020  
171

Indice d'hémolyse

0 = Absence d'hémolyse

**Centre de Biologie - Mansour -**  
419, Bd. Souhaib Erroumi  
Bernoussi - Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAË

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous - 06 91 92 43 43

## MARQUEURS CARDIAQUES

### Troponine I (High sensitive)

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

<1.5 ng/L	(<2.0)
<0.002 ng/mL	(<0.002)

#### Seuil décisionnel selon les recommandations ACC/ESC et IFCC :

- Si à T0 le taux de Troponine HS < à 2,0 ng/L ou la différence T2h-T0h le taux est < 6,0 ng/L : Exclusion d'IDM.
- Si à T0 le taux de Troponine HS est entre 2,0 et 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est < 10,0 ng/L : Zone d'observation
- Si à T0 le taux de Troponine HS est > ou = 100,0 ng/L ou la différence (T2h-T0) est > ou = 10,0 ng/L : Inclusion d'IDM.

Date du prélèvement : 04-01-2021

Code patient : 2011280010

Né(e) le : 24-09-1959 (61 ans)



Compte rendu d'examen biologique de :

**Mr FATHANE Mhamed**

Dossier N° : 2101040021

Prescripteur : Dr EL KANIAR Ilham

Page 1 / 3

## HEMATOLOGIE

### HEMOGRAMME

(Sysmex XN-2000, Mindray BC-6800 et BC-5380)

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

			28-11-2020
Hématies	4.83 M/mm3	(4.20-5.76)	5.15
Hémoglobine	13.6 g/dL	(13.5-17.2)	14.5
Hématocrite	40.1 %	(39.5-50.5)	42.6
VGM	83 fL	(81-101)	83
TCMH	28 pg	(27-34)	28
CCMH	33.9 g/dL	(32.0-36.0)	34.0
RDW	13.1 %	(0.0-18.5)	12.8
(Coefficient de variation du volume cellulaire des érythrocytes)			
<b>Leucocytes</b>	5 510 /mm3	(3 900-10 200)	4 330
Polynucléaires Neutrophiles	52 %		66
Soit	2 865 /mm3	(2 000-7 500)	2 858
Lymphocytes	35 %		26
Soit	1 929 /mm3	(1 000-4 000)	1 126
Monocytes	8 %		7
Soit	441 /mm3	(<1 100)	303
Polynucléaires Eosinophiles	6 %		1
Soit:	331 /mm3	(0-600)	43
Polynucléaires Basophiles :	1 %		0
Soit	55 /mm3	(0-150)	0
<b>Plaquettes</b>	233 000 /mm3	(150 000-450 000)	176 000

### Commentaire

Formule leucocytaire contrôlée sur frottis

Hémogramme normal.

**Centre de Biologie Mansour**

419, Bd. Souhaib Erroumi  
Bernoussi - Casablanca

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAË

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous - 06 91 92 43 43

419, Bd. Souhaib Erroumi (Face Hôpital Mansour) Bernoussi - Casablanca C.P 20600 البرنوصي الدار البيضاء 419, سوبيب الرومي (أمام مستشفى المنصور) - البرنوصي الدار البيضاء

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 laboratoirecbm@gmail.com / sanaelboustani@hotmail.com

05 22 75 75 39 - ICE : 002172232000010 - IF : 31818115 - PATENTE : 31600750