

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- 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 de caractère personnel.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00577 Société : 132956
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : ATIF ALI
 Date de naissance : 1939
 Adresse : HAY MED BEL HASSAN/auz Zami Rue 70
 N° 15 CASA
 Tél. : 06 62 85 69 95 Total des frais engagés : 2.111,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soumaya CHEROQAOUI
CARDIOLOGUE
Bd. Mouloud Mammeri Rue 12 N° 10
Cité Jamila à Ben M'sik
Casablanca - Tel. 05 22 56 60 77

Date de consultation : 29 SEPT 2022

Nom et prénom du malade : ATIF ALI Age : 83

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA / Hypertension

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 29 Sept 2022

Signature de l'adhérent(e) : ATIF ALI

Le 29 Sept 2022

Dr. Soumaya CHEROQAOUI
CARDIOLOGUE
Bd. Mouloud Mammeri Rue 12 N° 10

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
28 SEPT 2022	ES + ECO		3000 DH	Dr. SOROUPAYA CHERQAOUI CARDIOLOGISTE BP 1 Med. Souissi 10000 Casablanca Maroc Télé: 0522568071 N° 12 N° 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>SKIBA HOUKI</p> <p>Pharmacie HASSENAIA 1</p> <p>2, RUE 52 Hassenaia 1370</p> <p>2, Avenue de Casablanca</p> <p>Tel: 05 22 27 32 37</p>	28/05/2022	1185,47

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
SPENSAD	30 SEP. 2022	B. C. da F. L.	#680,00

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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 l'ODP.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

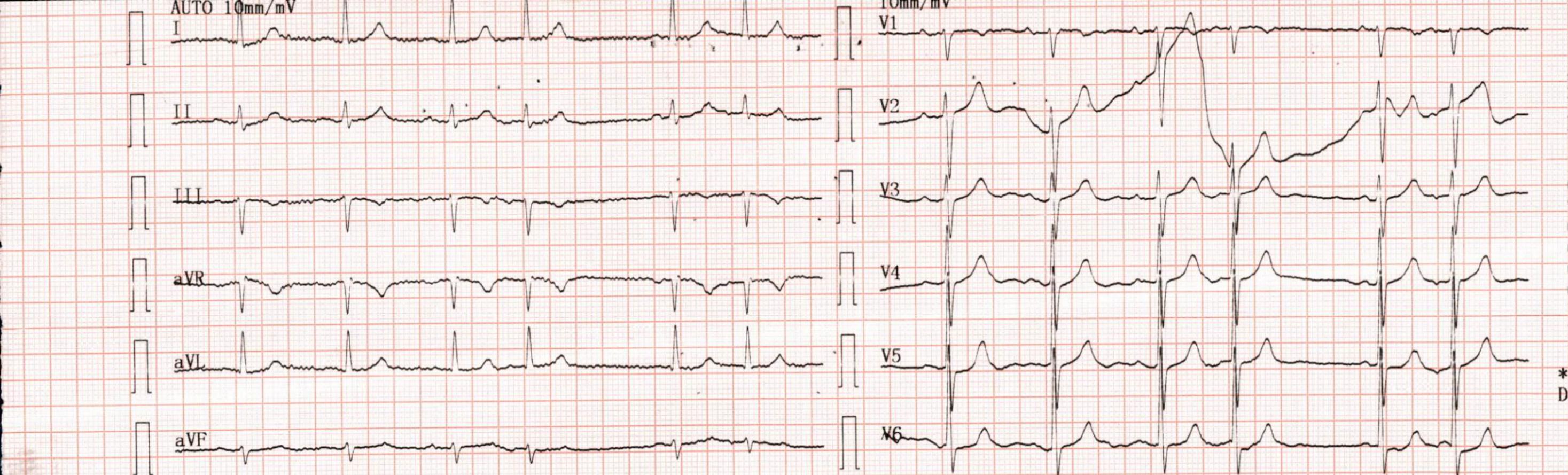
	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	00000000	00000000
	35533411	11433553

A diagram of a dental arch (maxilla) showing the upper teeth. The teeth are numbered 1 through 8 on both the left and right sides. A coordinate system is overlaid on the arch, with the vertical axis labeled 'H' at the top and the horizontal axis labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The teeth are arranged in a curve, with the numbered teeth positioned as follows: 1 (central incisor), 2 (lateral incisor), 3 (canine), 4 (first molar), 5 (second molar), 6 (third molar), 7 (first premolar), 8 (second premolar). The diagram illustrates the spatial relationship of the teeth within the arch.

(Création, remont, adjonction)

ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT0.50Hz

DR CHERVACUT SOUMATA
2022-09-29 00:52

29 SEPT 2022 ♂ ATIF

ID : _____

Nom: _____ Sexe: _____ Age: _____

Taille: _____ cm Poids: _____ kg SY/S/DIA: _____ mmHg

HR [bpm]: 77

PR Interval [ms]: _____

P Duration [ms]: _____

QRS Duration [ms]: 75

T Duration [ms]: 199

QT/QTc (Bazett) [ms]: 380/430

QTc (Hodge) [ms]: 409

QTc (Framingham) [ms]: 414

QTc (Fridericia) [ms]: 412

P/QRS/T Axis [deg]: 0.0/-15.0/26.1

R(V5)/S(V1) [mV]: 1.84/0.48

R(V5)+S(V1) [mV]: 2.32

Le rapport doit être confirmé par un médecin

Dévia. ax. gche modérée;

Dr. Scuneri Chervacut

Scuneri Chervacut

Scuneri Chervacut

Scuneri Chervacut

Médecin _____

**Docteur Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux**



الدكتورة سومية الشرقاوي

- Explorations cardio-vasculaires
- Echo Doppler Cardiaque
- Echo Doppler Vasculaire
- Holter tensionnel / rythmique
- Epreuve d'effort

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 56 60 77
E-mail : chersou4@yahoo.com

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10
حي جميلة 2 - ابن مسيك - الدار البيضاء
الهاتف/الفاكس: 05 22 56 60 77
البريد الإلكتروني: chersou4@yahoo.com

Casablanca, le

29 SEPT 2022

الدار البيضاء، في

SPENSA
JAMILA 4
Dr. BERRADA F.K
Tél.: 05 22 38 40 50
Fax: 05 22 29 14 60
peee

ATIF ALI

AFS-US-CHP

more wish

- ions W. & sleep
- gly = a P_4O_{10} (H₅PO₄)
- leucamines?

Er. Scoumaya CHIROQAUI
SARDI CLCCCE
Med. Soufia Aissaoui
Jilis Jamila - Tel 05 24 56 60 77

Prochain rendez-vous le



مختبر التحاليل الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50
ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 7187/2022

Date : 30/09/2022

Analyses Médicales effectuées Le 30/09/2022

Prescription Du Docteur CHERQAOUI SOUMAYA

Pour ATIF ALI

Réf : 7LIU83520



Bilan :

NFS VS CRP URE CREA AU IONO GLY HBA1C GOT GPT

Cotation : B 610 + Prelevement

Montant Net : 620 Dhs

NFS	80	GLY	30
VS	30	HBA1C	100
CRP	80	GOT	50
URE	30	GPT	50
CREA	30		
AU	30		
IONO	100		

LA 40 DISPENSAIRE
JAMILA 4
Dr. BERRADA F.K
Tél.: 05 22 38 40 50
Fax: 05 22 29 14 60



مختبر التحاليل الطبية
مستوصف جمila (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr ATIF

Prénom : ALI

Dossier : 4DE2094 30/09/2022

Medecin : Dr. CHERQAOUI SOUMAYA



BIOCHIMIE

Analyse	Résultat	Normes	Antécédents
Hémoglobine glycosylée.....	7.4	% (4-6)	
(Technique HPLC)			
Acide Urique	88	mg/l (30-70)	
Transaminases SGOT	21	UI/l <38	
Transaminases SGPT	16	UI/l <41	
Protéine C réactive.....	6	mg/l <10	
(Technique turbidimétrie)			

IONOGRAMME SANGUIN

Sodium.....	141	mEq/L	(135-145)
Potassium.....	4.0	mEq/L	(3.5-5)
Chlore.....	100	mEq/L	(98-107)
Calcium.....	91	mg/l	(81-104)
Protides.....	74	g/L	(62-85)
Réserve alcaline.....	27	mEq/L	(25-30)
Glycémie (à jeun)	1.38	g/l	(0.8-1.1)
Urée.....	0.46	g/l	(0.1-0.45)
Créatininie sanguine.....	15.7	mg/L	(6-14)
CLEARANCE DE LA CREATININIE....	55	ml/min	

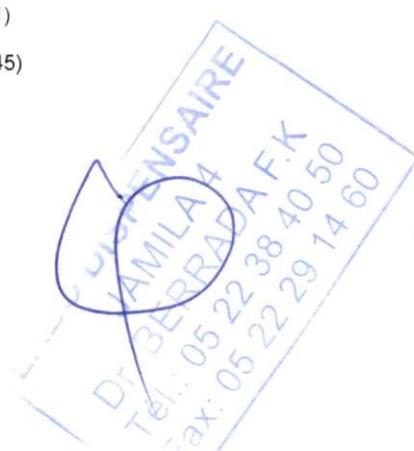
V.N Selon MDRD: > 90 ml/min.

60 à 89 ml/min: Insuffisance renale légère

30 à 59 ml/min: Insuffisance renale modérée.

15 à 29 ml/min: Insuffisance renale sévère.

< à 15 ml/min: Insuffisance renale terminale.



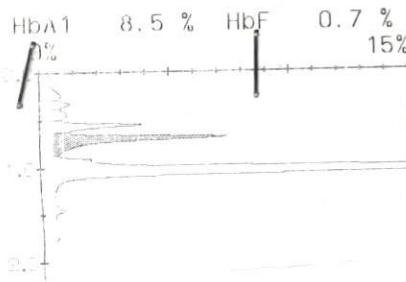
* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

LABO DISPENSATRICE J4
2022/09/30 10:19
TOSOH CORPORATION V01.20
NO: 0004 TB 0001 - 04 4/30
ID: 0001 - 04
CAL(N) = 1.1706X + 0.3083

TP 888

NAME	%	TIME	AREA
TP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.24	9.02
A1B	0.6	0.34	10.75
β	0.7	0.45	13.50
A1Cf	2.5	0.56	45.52
SA1C	7.4	0.70	109.64
AO	89.6	1.04	1622.30
TOTAL	AREA	1810.73	

HbA1C 7.4%
HbCO 57 mmol/mol





مختبر التحاليل الطبية

مستوصف جميا -ة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr ATIF

Prénom : ALI

Dossier : 4DE2094 30/09/2022



Medecin : Dr. CHERQAOUI SOUMAYA

HEMOGRAMME

Analyse	Resultat	Normes	Antécédents
---------	----------	--------	-------------

NUMERATION

Globules rouges.....	4.26	M/mm3	(4.5-5.8)
Hématocrite.....	39.7	%	(40-50)
Hémoglobine.....	13.4	g/100ml	(13.5-16.5)
VGM.....	93.2	μ3	(85-95)
CCMH.....	33.8	%	(32-35)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Globules blancs.....	4 100	/mm3	(4000-9000)
Polynucléaires neutrophiles..	38	%	(55-65)
Polynucléaires éosinophiles..	01	%	(1-4)
Polynucléaires basophiles...	00	%	<1
Lymphocytes.....	55	%	(15-35)
Monocytes.....	06	%	(2-5)
Plaquettes.....	182 000	/mm3	(150000-450000)

VITESSE DE SÉDIMENTATION

VS 1 ^{re} heure.....	16	mm	(3-10)
VS 2 ^{ème} heure.....	38	mm	(6-20)

LABO DISPENSAIRE
JAMILA 4
Dr. BERRADA F.K
Tél.: 05 22 38 40 50
Fax: 05 22 29 14 60

Docteur Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux



Explorations cardio-vasculaires
- Echo Doppler Cardiaque
- Echo Doppler Vasculaire
- Holter tensionnel / rythmique
- Epreuve d'effort

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 56 60 77
E-mail : chersou4@yahoo.com

الدكتورة سومية الشرقاوي
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10
حي جميلة 2 - ابن مسick - الدار البيضاء
الهاتف/الفاكس : 05 22 56 60 77

البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le

29 SEPT 2022

الدار البيضاء, في

ATIF ALI

SKIBA Hôpital
Prématrice Hassan II
Casablanca
Tél : 05 22 37 13 70

1) 80,30 x 4

2) taux 160 x 3 m

3) rapport du mot cert

4) 43,00 x 3

5) Angor f

6) 58,10 x 4

7) rapport x 3 m

8) Cendriell r

9) rapport → TSUP

10) alviro 80

Prochain rendez-vous le

Dr. Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Bd Mohamed Bouafi, Rue 12 N° 10
Cité Jamila II Ben Msick
Casablanca - Tel : 05 22 56 60 77

8) Tréauphés de 130 M.

82,80 app le matin

Dr. Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
N° 112d Bouaffi Rue 12 N° 10
Site Jamila R Ben M'sik
Casablanca - Tel. 05 22 56 60 77

115

8) colchicine

1/2 (00)

9) glema 1 mg

115 x 10

x 3 mois

20,00 1/2 (00) au matin

1185,40

Dr. Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
N° 112d Bouaffi Rue 12 N° 10
Site Jamila R Ben M'sik
Casablanca - Tel. 05 22 56 60 77

SKIBA
Hassania
Tel. 05 22 56 60 77
Site Jamila R Ben M'sik
Casablanca - Tel. 05 22 56 60 77



PPV: 43DH00
PER: 11/23
LOT: K3096

ANGLOR® 5 mg
Amlodipine
30 comprimés

6 118000 042006

PPV: 43DH00
PER: 02/23
LOT: K442

ANGLOR® 5 mg
Amlodipine
30 comprimés

6 118000 042006

PPV 43DH00
PER 04/23
LOT K1092

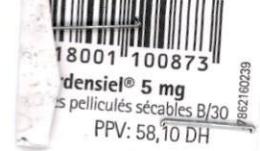
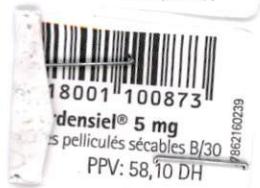
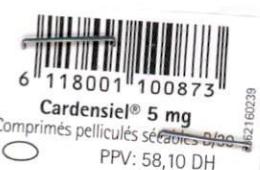
ANGLOR® 5 mg
Amlodipine
30 comprimés

6 118000 042006

PPV: 32 DH 80

RANCIPHEX® 10 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale

6 118001 300778



PPV 20DH00
PER 06/23
LOT K1751

GLEMA® 1 mg
Glimépiride
30 comprimés

6 118000 041191