

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

- 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 0061822

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 00577 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : ATIF ALI
 Date de naissance : 1939
 Adresse : HAY MED BELHASSA/oussami Rue 70 N° 15 CASA
 Tél. : 0662 85 69 95 Total des frais engagés : 2111,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Dr. Scumaya CHERQAOU
 CARDIOLOGUE
 Bd. Mohamed Bourk. Rue 12 N° 10
 Cité Jamila Ben M'sik
 Casablanca - Tél. 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) :
 Signature de Dr. Scumaya CHERQAOU

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
29 SEPT 2022	est etc		300DH	Dr. Soumaya CHERQAOUI CARDIOLOGUE 22 N° 10 Cité Jannat El Ben M'sik Casablanca - Tél 05 22 56 80 77

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie HASSANIA Rue 52 Hassan I Casablanca Tél: 05 22 37 13 70	29/09/2022	1185,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE RADIOLOGIQUE 22 38 40 50 22 29 14 60	30 SEP. 2022	B. Ch. et al.	#680,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

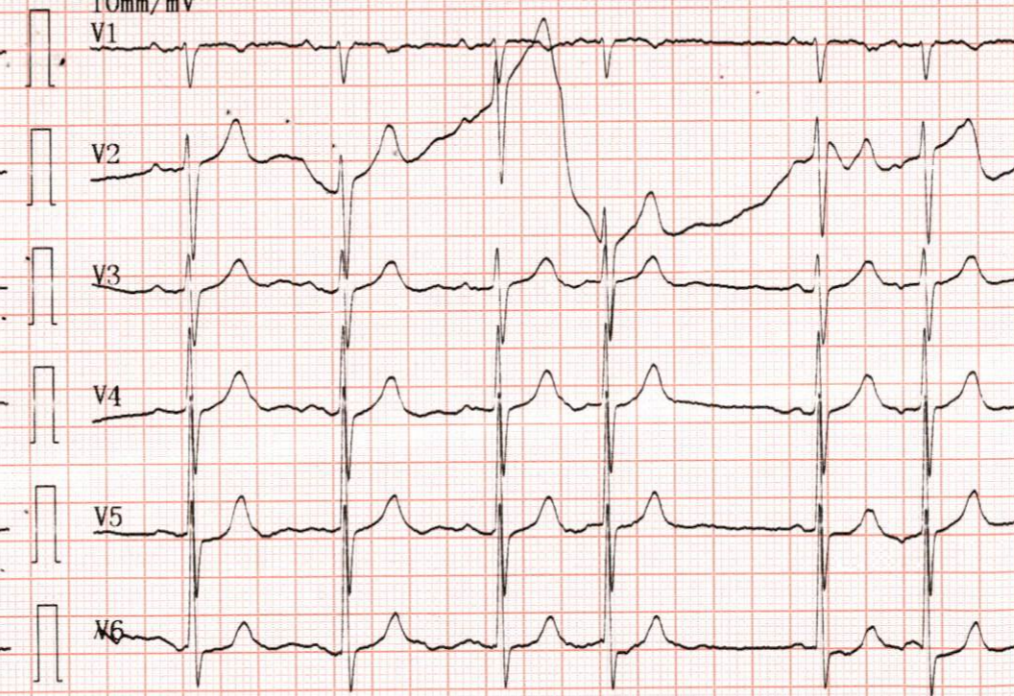
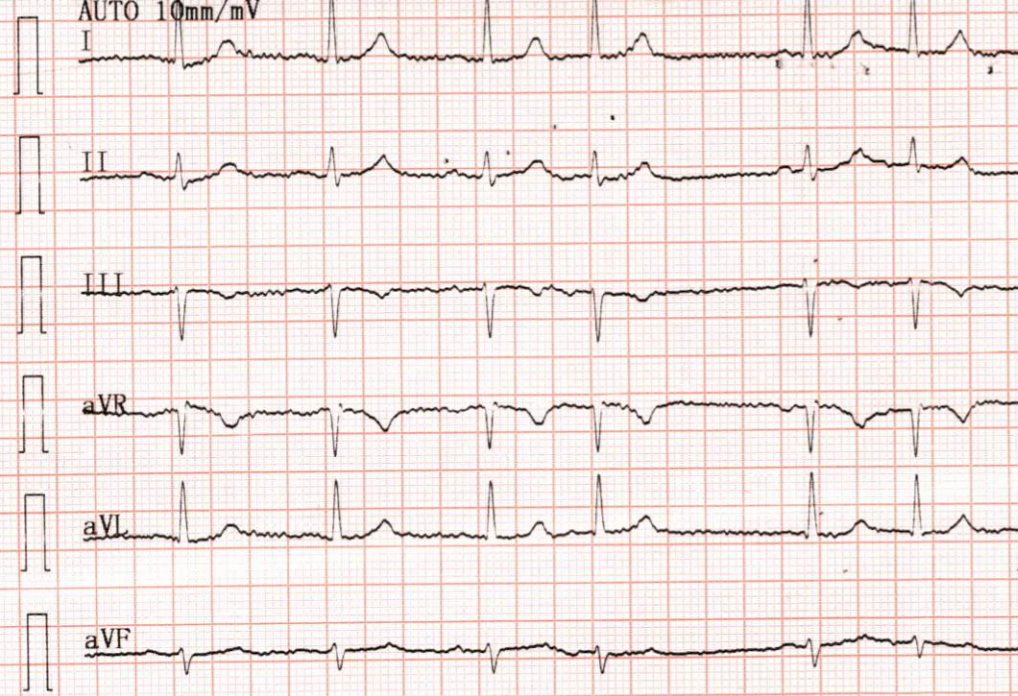
Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
<div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> </div> <div> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> </div> <div> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> </div> <div> FIN D'EXECUTION <input type="text"/> </div>																	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		<div> CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> </div> <div> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> </div>
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
		<div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession </div> <div> DATE DU DEVIS <input type="text"/> </div> <div> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> </div>															

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



DR. CHERQAOUT SOUMAYA
2022-09-29 00:52

ID : 29 SEPT 2022 dr ATIF
Nom: _____ Sexe: _____ Age: _____
Taille: _____ cm Poids: _____ kg SYS/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;

Médecin _____

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

Dr. Soumaya CHERQAOUT
CARDIOLOGUE
N° 10
Jamaïca - Tél: 01 424 90 77

Docteur Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des Vaisseaux



الدكتورة سومية الشرقاوي
اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين

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

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

Casablanca, le

29 SEPT 2022

الدار البيضاء, في

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

ATIF ALI

NFS - VS - CRP

- urée créatin

- iono K - A. héj

- gly - à p (HbA1c)

- liposaminés

Prochain rendez-vous le

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



مختبر التحليلات الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimet iere Sebata
D rri re 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		

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



مختبر التحاليل الطبية مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSARE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Dérrière 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 LAÏYOUNE

Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr ATIF

Prénom : ALI

Dossier : 4DE2094 30/09/2022

Medecin : Dr. CHERQAOUI SOUMAYA



BIOCHIMIE

Analyse	Resultat		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)
Créatinine sanguine.....	15.7	mg/L	(6-14)
CLEARANCE DE LA CREATININE....	55	ml/min	

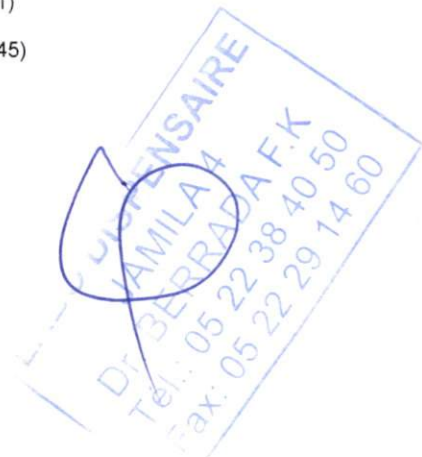
V.N Selon MDRD: > 90 ml/min.

60 à 89 ml/min: Insuffisance rénale légère

30 à 59 ml/min: Insuffisance rénale modérée.

15 à 29 ml/min: Insuffisance rénale sévère.

< à 15 ml/min: Insuffisance rénale terminale.



LABO DISPENSAIRE J4

2022/09/30 10:19

TOSOH CORPORATION V01.20

NO: 0004 TB 0001 - 04

ID: 0001 - 04

CAL(N) = 1.1706X + 0.3083

4/30

TP 888

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.24	9.02
A1B	0.6	0.34	10.75
F	0.7	0.45	13.50
A1C1	2.5	0.56	45.52
SA1C	7.4	0.70	109.64
A0	89.6	1.04	1622.30
TOTAL AREA			1810.73

HbA1C 7.4%
IFCC 57 mmol/molHbA1 8.5 % HbF 0.7 %
0% 15%



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



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 في الدار البيضاء.

Dr. ATIF ALI

SKIBA HOUT
Pharmacie HASSANIA
2, Rue 52 Hassan 1
Sidi Othmane Casablanca
Tel.: 05 22 37 13 70

180.30 x 4
1) taleg 160 α 3ms
après le mot cm

43.00 x 3
2) Angior f α 3ms
58.10 x 4
après 1 cm

3) Cordenail r α 20
TSUP
après x 20

4) alvic 80
Prochain rendez-vous le

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

of rouchaphes do x 37M
82.80 uppi limoban

8/ calcifene
Dr. Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
12 Rue Bouafi Rue 12 N° 10
Site Jamila Ben M'sik
Casablanca - Tel: 05 22 56 60 77

9/ glema 1mg
20.00 1/2 uppi au morn
x 10j
x 3 mns

1185.40
Dr. Soumaya CHERQAOU
CARDIOLOGUE
12 Rue Bouafi Rue 12 N° 10
Site Jamila Ben M'sik
Casablanca - Tel: 05 22 56 60 77
SKIBA Houria
Pharmacie HASSANIA
Sidi Othmane Casablanca 1
Tel.: 05 22 37 13 70

611800 030309
TAREG 160 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

611800 030309
TAREG 160 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

611800 030309
TAREG 160 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

611800 030309
TAREG 160 mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 180.30 DH

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

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

ANGLOR 5 mg
Amlodipine
30 comprimés
6 118000 042006

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: 82 DH 80
RANCIPHEX 10 mg
28 comprimés gastro-résistant
Voie orale
6 118001 300778

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

PPV 20DH00
PER 06/23
LOT K1751
GLEMA 1 mg
Glimépiride
30 comprimés
6 118000 041191