

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 l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

Nº W21-782294
148237

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 8985	Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	TARI MOHAMED YASSIR
Nom & Prénom : TARI MOHAMED YASSIR			
Date de naissance : 07/06/1971			
Adresse : 44, Rue des Peupliers California GOLF Resort Ville Verte Bouzgouria 27182			
Tél. : 06 61 06 25 40	Total des frais engagés : 2470, 00 Dhs		
Professeur EL MAICHLOUF Aïn Professeur Aggrégé Cardiologie 161: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 20 00			
Cachet du médecin :			
Date de consultation : 16/01/2023			
Nom et prénom du malade : Me ABDALLAH H. Age: 41			
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : Hypertension			
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Cas de maladie			
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
Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*
Le : 03/10/2023

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
16.01.2023	5	3001.514		  091057851

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES**

الدكتور المخلوف على

Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le

16.1.23

البيضاء في

Nom et Prénom :

M KADIRI Meryem

Examen du sang

- | | |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Crétatinémie | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input checked="" type="checkbox"/> TSHs |
| <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT - G.T. | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input checked="" type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input type="checkbox"/> Troponine |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input checked="" type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides |
| <input checked="" type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | <input type="checkbox"/> D-Dimers |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie | |



Mme KADIRI Meryem
17-03-1981
2301170020



Examen des urines

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologue
5, Rue Med. Abdou - Casablanca
Tél: 0522.29.81.55/59.05.22.71.08.89

- | |
|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Recherche de l'Albumine |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie de 24 heures |
| <input type="checkbox"/> Cyto. Bac. des urines |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme Urinaire |

Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
 Biologie moléculaire
 Biologie Spécialisée
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prénatal



أنوال لجنة

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biologiste Qualiticien

FACTURE N° 2301170020

Mme Maryem KADIRI

Demande N° 2301170020
 Date de l'examen : 17-01-2023
 Analyses :

Récapitulatif des analyses

C/N	Analyse	Vol	Clefs
PSAD	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	Cholestérol	B20	B
	Calcium	B20	B
	Créatinine	B20	B
	G.G.T.	B50	B
	Potassium	B20	B
	Triglycérides	B50	B
	Recherche de protéines urinaire	B20	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
	LDL Dosage direct	B50	B
	Protéines totales	B20	B
	Urée	B20	B
	Glycémie à jeun	B20	B
	Sodium	B20	B
	Chlore	B20	B
	TSHus	B200	B
	Ferritine	B250	B
	Acide Urique	B20	B
	NF	B80	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Bicarbonates	B40	B

Total des B : 1650

TOTAL DOSSIER : 2170 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de deux mille cent soixante-dix dirhams DH

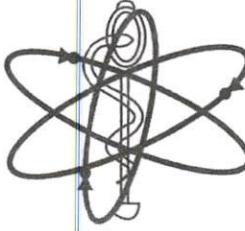
Il est Strictement Interdit de Changer les Noms,
 Prénoms et les Dates des Analyses.



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
 Biologie Moléculaire
 Biologie Spécialisée
 Radio immuno-analyse
 Diagnostic Prénatal

Mme Maryem KADIRI
 Né(e) le : 17-03-1981
 Dossier N° : 2301170020
 Date de l'examen : 17-01-2023
 Prélevé le : 17-01-2023 09:00 en interne
 Edité le : 26-01-2023



لaboratoire انوال

Docteur Jamai FEKKAK
 Radio-biologiste
 Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
 Diplômé de l'Université Paris VII
 et de l'Institut Pasteur de Paris
 Biologiste Qualiticien

DR : Ali EL MAKHLOUF
 Adresse : 5 Rue Mohamed Abdou, rés le Parc
 CASABLANCA

Page 1 / 3



ACCRÉDITATION
 N° 8 3245
 Porté disponible sur
www.coefrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

HEMATOCYTOLOGIE

Hémogramme

Cytométrie de flux sur ABX Pentra (échantillon primaire : sang total EDTA)

Leucocytes [AC]	7.30	milliers/ μ l	(4.00–10.00)	03-02-2022
Hématies : [AC]	3.99	millions/ μ l	(3.80–5.80)	9.00
Hémoglobine : [AC]	12.7	grs/dL	(11.5–16.0)	4.31
Hématocrite : [AC]	37.3	%	(37.0–47.0)	13.6
VGM : [AC]	93.0	μ 3	(80.0–100.0)	41.0
TCMH : [AC]	31.7	pg	(27.0–32.0)	95.0
CCMH : [AC]	34.0	g/dl	(32.0–36.0)	31.6
RDW : [AC]	12.0	%	(11.0–16.0)	33.2
Polynucléaires Neutrophiles :	61.0	%		13.2
Soit:	4.45	milliers/mm ³ (2.00–7.50)		58.4
Polynucléaires Eosinophiles :	3.2	%		5.26
Soit:	0.23	milliers/mm ³ (0.00–0.50)		2.3
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%		0.21
Soit:	0.04	milliers/mm ³ (0.00–0.20)		0.4
Lymphocytes :	29.4	%		0.04
Soit:	2.15	milliers/mm ³ (1.00–4.00)		34.2
Monocytes :	5.8	%		3.08
Soit:	0.42	milliers/mm ³ (0.20–1.00)		4.7
Plaquettes : [AC]	333	(150–500)		0.42
				298

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun [AC]

(Enzymatique HK/G6PDH – Cobas 6000® Roche)

Urée [AC]

(Cinétique Urease/GLDH – Cobas 6000® – Roche)

Créatinine [AC]

(Jaffé, Colorimétrique Cinétique – Cobas 6000® Roche)

Acide Urique [AC]

(Colorimétrique enzymatique Uricase/PAP – Cobas 6000® Roche)

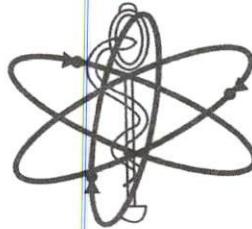
0.90	g/l	(0.74–1.09)
5.00	mmol/l	(4.11–6.05)
0.33	g/l	(0.17–0.49)
5.49	mmol/l	(2.76–8.08)
7.5	mg/l	(5.0–9.0)
66.4	μ mol/l	(44.3–79.7)
48	mg/l	(24–57)
285.6	μ mol/l	(142.8–339.2)



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal

Mme Maryem KADIRI
Né(e) le : 17-03-1981
Dossier N° : 2301170020
Date de l'examen : 17-01-2023
Prélevé le : 17-01-2023 09:00 en interne
Edité le : 26-01-2023



خبراء انوال

Docteur Jamal FEKKAK
Radio-biologiste
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université Paris VII
et de l'Institut Pasteur de Paris
Biologiste Qualiticien

DR : Ali EL MAKHLOUF
Adresse : 5 Rue Mohamed Abdou, rés le Parc
CASABLANCA

Page 2 / 3



ACCRÉDITATION
N° 8 3245
Porté disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

Cholestérol total [AC]

(Colorimétrique Enzymatique – Cobas 6000® Roche)

2.52	g/l	(<2.00)
6.52	mmol/l	(<5.17)
0.68	g/l	(>0.65)
1.76	mmol/l	(>1.68)
1.88	g/L	(<1.55)
4.86	mmol/L	(<4.01)

HDL-Cholestérol [AC]

(Enzymatique Colorimétrique Cobas 6000® Roche)

LDL-Cholestérol (direct) [AC]

(Enzymatique Colorimétrique – Cobas 6000® Roche)

Les valeurs suivantes représentent les taux chez l'adulte en terme de risque de maladie coronarienne :

-Faible: <1.29 g/L (2.59 mmol/L)

-Intermédiaire: 1.30 à 1.59g/L (3.35 à 4.12 mmol/L)

-Elevé: 1.60 à 1.89 g/L (4.13 à 4.92 mmol/L)

-Très élevé: >1.90 g/L (>4.92 mmol/L)

Triglycérides [AC]

(GPO/PAP – Cobas 6000® Roche)

0.59	g/l	(<1.50)
0.67	mmol/l	(<1.70)
58.6	ng/mL	(13.0–150.0)

Ferritine [AC]

(ECLIA – COBAS 6000® Roche)

IONOGRAMME SANGUIN

Echantillon primaire : plasma hépariné

Sodium (Na)

(ISE Indirect- Cobas 6000® Roche)

138	mEq/l	(136–145)
138	mmol/l	(136–145)
3.8	mEq/l	(3.4–4.5)
3.8	mmol/l	(3.4–4.5)
101	mEq/l	(98–107)

Potassium (K) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

Chlore (Cl) [AC]

(ISE indirect Cobas 6000® Roche)

Bicarbonates

(Enzymatique- Cobas 6000® Roche)

Calcium [AC]

(5-Nitro 5-méthyl-BAPTA Cobas 6000® Roche)

Protéines totales [AC]

(Colorimétrique Biuret- Cobas 6000® – Roche)

ENZYMOLOGIE

22	UI/L	(<32)
----	------	-------

Transaminases GOT (ASAT) [AC]

(IFCC, sans PYP- Cobas 6000® Roche)

13	UI/L	(<33)
----	------	-------

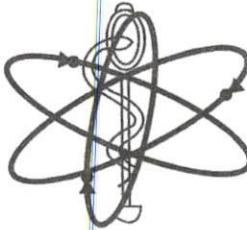
Transaminases GPT (ALAT) [AC]

(IFCC, sans PYP Cobas 6000® Roche)



Laboratoire Anoual

Laboratoire de Biologie Médicale
Biologie Moléculaire
Biologie Spécialisée
Radio immuno-analyse
Diagnostic Prénatal



Mme Maryem KADIRI

Né(e) le : 17-03-1981

Dossier N° : 2301170020

Date de l'examen : 17-01-2023

Prélevé le : 17-01-2023 09:00 en interne

Edité le : 26-01-2023

جَنْبَرُ الْأَنْوَال

Docteur Jamal FEKKAK

Radio-biologiste

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris

Diplômé de l'Université Paris VII

et de l'Institut Pasteur de Paris

Biologiste Qualiticien

DR : Ali EL MAKHLOUF

Adresse : 5 Rue Mohamed Abdou, rés le Parc
CASABLANCA

Page 3 / 3



ACCREDITATION
N° 8 3245
Porté disponible sur
www.cofrac.fr

Seules certaines prestations rapportées dans ce document sont couvertes par l'accréditation. Elles sont identifiées par le symbole [AC].

G.G.T [AC]

(Colorimétrique Enzymatique IFCC- Cobas 6000®
Roche)

18 UI/L (<<36)

Proteines urinaire
(Bandellette urinaire)

BIOCHIMIE URINAIRE

Négative

VITAMINOLOGIE

échantillon primaire : sérum

99.6 nmol/l
39.8 ng/ml
(>75.0)
(>30.0)

25-OH-Vitamine D (D2+D3)

((Chimiluminescence - COBAS 6000® Roche))

Insuffisance en vitamine D : Entre 47.5 à 72.5 nmol/l (19 à 29 ng/ml)

Carence en vitamine D : < 50 nmol/l (< 20 ng/ml)

BILAN THYROIDIEN

Echantillon primaire : Sérum

1.77 µUI/ml (0.27-4.20)

TSHus [AC]

(ECLIA - COBAS 6000® Roche)

