

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W19-492190

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
16.01.23	Cg		200.00	INP : <input type="text"/>
				INPE: 091169466

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARD SARL au Capital de 100.000.000,00 Dirhams Rue 1029 Ouled Saïd - Casablanca RC N°: 961421 Tel: 0522 21.90.87	16/01/2023	1564.60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABO SOCRATE Rue Socrate, 1001 C.N. - 20 000 Casablanca Tél: 0522 23 34 65 - Fax: 0522 23 34 66 Email: labo.socrate@menara.ma	07/02/23	8.1/20 + 2/15	1619.60 D4

AUXILIAIRES MEDICAUX

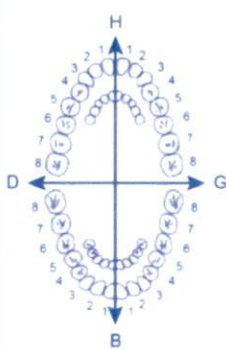
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

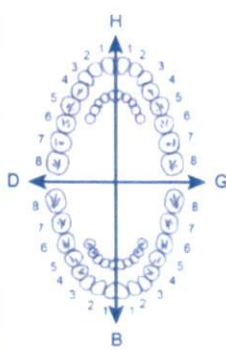
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
D					
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>
					DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Cardiologie
Cardiologie Interventionnelle



أمراض القلب والشرابيين
قسطة أمراض القلب والشرابيين

Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque
Readaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرابيين

أخصائية في قسطة أمراض القلب والشرابيين

خريجة كلية الطب بوردو

فحص القلب بالصدى - إختبار الجهد

16 janvier 2023

LAHLOU RACHID

92,00 x 3

COVERSYL 5 mg , Comprimé pelliculé sécable

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

LE MATIN

99,50 x 3

LIPANTHYL 200 mg , Gélule

1 gélule par jour, pendant 3 Mois

LE SOIR

31,30 x 4

ZYLORIC 200mg Comprimé

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

LE SOIR

27,9 x 1

COPLAVIX 75MG/100MG, Comprimé

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois puis arrêt

LE MIDI

58,10 x 3

CARDENIEL 5mg, Comprimé pelliculé sécable

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

LE SOIR

12,50 x 3

VASTAREL 80MG

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

LE MATIN

27,70 x 3

CARDIOASPIRINE 100mg Comprimé

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois à débiter à l'arrêt du coplavix

LE MIDI

REGIME PAUVRE EN SEL

PHARMACIE ARIJ
SARL ADIB
Route 1025 Casablanca
RC N° 21.90.07
Tel : 0522 21.90.07

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
103, Bd. My Idriss 1er - Résidence My Idriss
2ème étage - N° 4 - CASABLANCA
Tél: 0522 89 20 74 - Fax: 0522 89 20 76
E-mail: hindelfilali@hotmail.com

1 = 1564.60

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH
6 118001 082018
Fab.:/Mfg: 07/22
EXP.: 06/2024

® MFD
BT13EA2 04 2021
04 2025
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

® MFD
BT13EA2 04 2020
04 2025
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

® MFD
BT13EA2 04 2
04 2025
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.
6 118001 090280

92,00
92,00
92,00

112,10
112,10
112,10

COVERSYL®
Phénothiazine
Comprimés pelliculés sécables
5 mg
6 118000 100294
6 118000 100294
6 118000 100294

03/2027
04/2022
03/2027
04/2022
03/2027
04/2022
Cardensin
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

32656
NOV2021
OCT2024
32877
NOV2021
OCT2024
32878
DEC2021
NOV2024
P.P.V. : 99,5 DH
6 118001 181629
6 118001 181629
6 118001 181629

99,50
99,50

LOT 31,30 222024
EXP 05 2026
LOT 31,30 222185
EXP 06 2026
LOT 31,30 222187
EXP 06 2026
LOT 222187
EXP 06 2026
PPV 31.30

LAHLOU ,RACHID

16/01/2023 13:51:53

RAPPORT NON CONFIRM

Signé par:

ID:

DDN:

FC: 58 BPM

Int PR: 196 ms

Durée QRS: 98 ms

QT/QTc: 388/384 ms

Axes P-R-T: 44 -29 41

RR Moy: 1030 ms

QTcB: 382 ms

QTcF: 384 ms

Revu par:

Date:

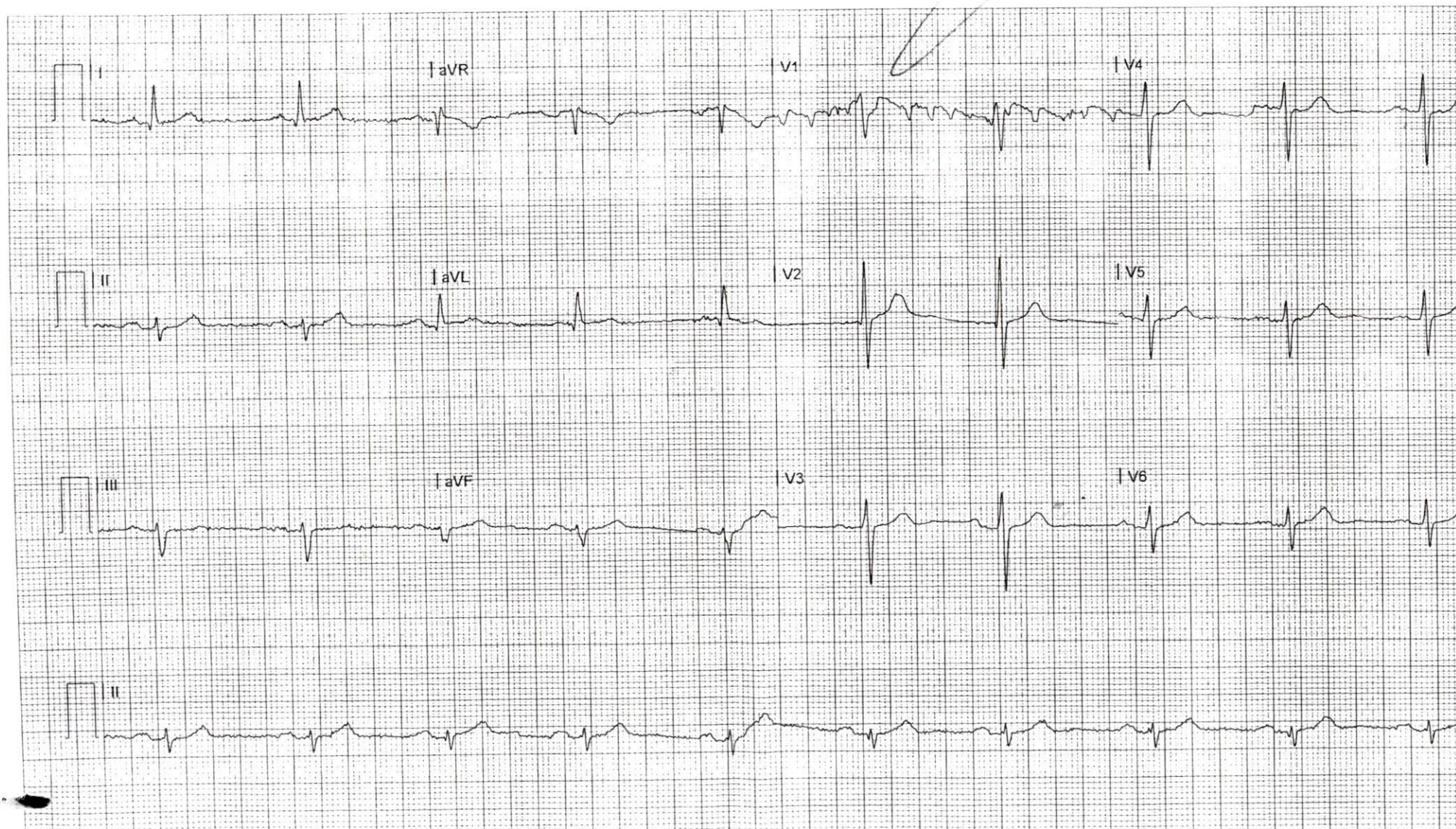
Homme ,Inconnu

Méd.:

Site:

Médecin traitant:

Notes:





Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - إختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

Casablanca, le : 16/01/23

Nom :

M^{re} Labou Rachid.

Examen sanguin

- ☒ NFS-Pq
- ☐ CRP
- ☐ TP-INR
- ☐ ASLO
- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ HbA1C
- ☒ Urée - Créatinine
- ☐ Potassium
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☒ Cholestérol total
- ☒ HDL-LDL
- ☒ Triglycérides
- ☒ TGO-TGP-GGT-PAL
- ☒ Acide urique
- ☒ TSHus
- ☐ T3-T4
- ☒ PSA
- ☐ Troponine
- ☐ CPK-CK MB
- ☐ LDH
- ☐ D-Dimères
- ☐ BNP
- ☐ VS

Examen des urines

- ☐ Microalbuminurie de 24 h
- ☐ ECU
- ☐ Ionogramme urinaire

Autres :

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Résidence Moulay Idriss - N° 4
2ème étage - 120, Bd. Moulay Idriss - 20000 Casablanca
Tél: 0522 23 34 65 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
ICE : 001625537000091



LABO SOCRATE
Rés. Masarel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

230207A018 – Mr Rachid LAHLOU
Date de l'examen : 07-02-2023

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	56.0 %		44.4
Soit:	2 828 mm ³	(1 500–7 700)	2 011
Polynucléaires Eosinophiles :	1.0 %		0.9
Soit:	50.5 mm ³	(20.0–500.0)	40.8
Polynucléaires Basophiles :	0.4 %		0.4
Soit:	20.2 mm ³	(0.0–200.0)	18.1
Lymphocytes :	33.5 %		44.6
Soit:	1 691.8 mm ³	(1 200.0–6 000.0)	2 020.4
Monocytes :	9.1 %		9.7
Soit:	459.6 mm ³	(100.0–900.0)	439.4
Plaquettes :	209 000 mm³	(160 000–370 000)	216 000

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



230207A018 – Mr Rachid LAHLOU
Date de l'examen : 07-02-2023

HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.39 g/L 1.01 mmol/L	(>0.40) (>1.03)	19-03-2022 0.33
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.41 g/L 3.65 mmol/L	(<1.60) (<4.14)	19-03-2022 1.08
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	24 UI/L	(10-50)	19-03-2022 24
Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	28 UI/L	(<41)	19-03-2022 28
Phosphatase alcaline (PAL) (Dosage enzymatique)	50 UI/L	(40-129)	19-03-2022 55
Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	24 UI/L	(8-61)	19-03-2022 16

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



230207A018 – Mr Rachid LAHLOU

Date de l'examen : 07-02-2023

BILAN ENDOCRINIEN

TSH

(Dosage CMIA)

0.34 mUI/L

(0.25–5.00)

19-03-2022

0.34

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total

(Dosage CMIA)

<0.07 ng/mL

(0.00–4.00)

19-03-2022

<0.07

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



230207A018 – Mr Rachid LAHLOU

Date de l'examen : 07-02-2023

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée (Dosage enzymatique)	0.42 g/l	(0.15–0.50)	19-03-2022
	7.00 mmol/l	(2.50–8.33)	0.36
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	13.5 mg/L	(6.0–12.0)	19-03-2022
	119.5 µmol/L	(53.1–106.2)	12.8
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD–H)	1.34 g/L	(0.80–1.10)	19-03-2022
	7.44 mmol/L	(4.44–6.11)	1.17
Acide Urique (Dosage enzymatique)	49 mg/L	(34–70)	19-03-2022
	292 mmol/L	(202–417)	47
HBA1c (G8 Tosoh)	6.0 %	(4.0–6.0)	19-03-2022
			5.9
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	2.07 g/l	(<2.00)	19-03-2022
	5.35 mmol/L	(<5.17)	1.73
Triglycérides (Dosage enzymatique)	1.37 g/L	(<1.50)	19-03-2022
	1.37 mmol/L	(<1.50)	1.59

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



Code Patient : 140205A016
Date de l'examen : 07-02-2023

Saisie le 07-02-2023 10:05

Mr Rachid LAHLOU
Réf : 230207A018
Prescription :

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

				19-03-2022
Leucocytes :	5 050	/mm ³	(3 600-10 500)	4 530
Hématies :	5.21	10 ⁶ /mm ³	(4.00-5.65)	5.30
Hémoglobine :	15.40	g/100mL	(12.50-17.20)	15.60
Hématocrite :	45.1	%	(37.0-49.0)	46.3
VGM :	87	μ ³	(80-101)	87
TCMH :	29.6	pg	(27.0-34.0)	29.4
CCMH :	34.1	%	(30.0-36.0)	33.7

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

85, Bd Yacoub El Mansour- CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35807802 - CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie-Biochimie-Hématologie

Mycologie - Parasitologie - Virologie

FACTURE N° : 230000588

TOTAL DOSSIER : 1619.60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille six cent dix-neuf dirhams soixante centimes


Rés. Moammi, 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

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

INPE 0093001964



Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 230000588

CASABLANCA le 07-02-2023

Mr Rachid LAHLOU

Demande N° 230207A018

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 07-02-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B	67.00 MAD
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B	67.00 MAD
0100	Acide urique	B30	B	40.20 MAD
0106	Cholestérol total	B30	B	40.20 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B	67.00 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0108	Cholestérol H D L	B50	B	67.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0143	Phosphatases alcalines	B50	B	67.00 MAD
0361	PSA	B300	B	402.00 MAD
0134	Triglycérides	B60	B	80.40 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
	TSH	B250	B	335.00 MAD
Total				1619.60 MAD

Total des B : 1190


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