

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

A49195

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

2956

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom :

LAHLOU

RACHID

Date de naissance :

01/01/56

Adresse :

LET LA COLLINETE 9110 CALIFORINE

Tél. :

0661159849

Total des frais engagés

34842

Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation :

6/01/2023

Nom et prénom du malade :

Lahfou Rachid

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Oculopathie ischémique

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 :

CASA

Le : 13/02/2023

Signature de l'adhérent(e) :

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
16.01.23	Op		300,00 D	INP : [REDACTED] INPE: 091169466

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARW SARL 2000 Route 1023 Ouled Sadiq - Casablanca Tél : 0522 21.90.07	16/01/2023	1564.60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Labo Socrate - Menara.ma Rue Socrate, 2000 Casablanca Tél: 0522 23 34 65 - Fax: 0522 23 49 08 E-mail : labo.socrate@menara.ma	07/01/23	B 1/90 TP 6/15	1619,60 D

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [REDACTED]
[DENTAL TREATMENT CHART]				
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412 00000000	21433552 00000000
D	00000000 35533411	00000000 11433553
G		
B		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		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

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Copavix 75mg/100mg
b30 cp

P.P.V : 27,00 DH



6 113001 082018

Fab. /Mfg: 07/22

EXP.: 06/2024

⑧ MFD
BT13EA2 04 2020
04 2025
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

⑧ MFD
BT13EA2 04 2020
04 2025
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

⑧ MFD
BT13EA2 04 2
04 2025
Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.



6 118001 090280

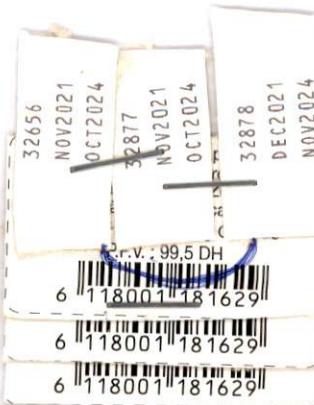
92,00

92,00

92,00

112,50
112,50
112,50

COVERSYL®
Phénprocoumonine
Comprimés pelliculés sécables
5 mg



99,50

99,50

03/2027
04/2027
03/2027
04/2027
02/2027
09/2027
02/2022

Carden...
Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

31,30 22 2024
EXP 05 2026

LOT 222185
EXP 06 2026

31,30
LOT 222187
EXP 06 2026

LOT 222187
EXP 06 2026
PPV 31,30

LAHLOU ,RACHID

16/01/2023 13:51:53

ID:

DDN:

Homme ,Inconnu

Méd.:

Site:

Médecin traitant:

Notes:

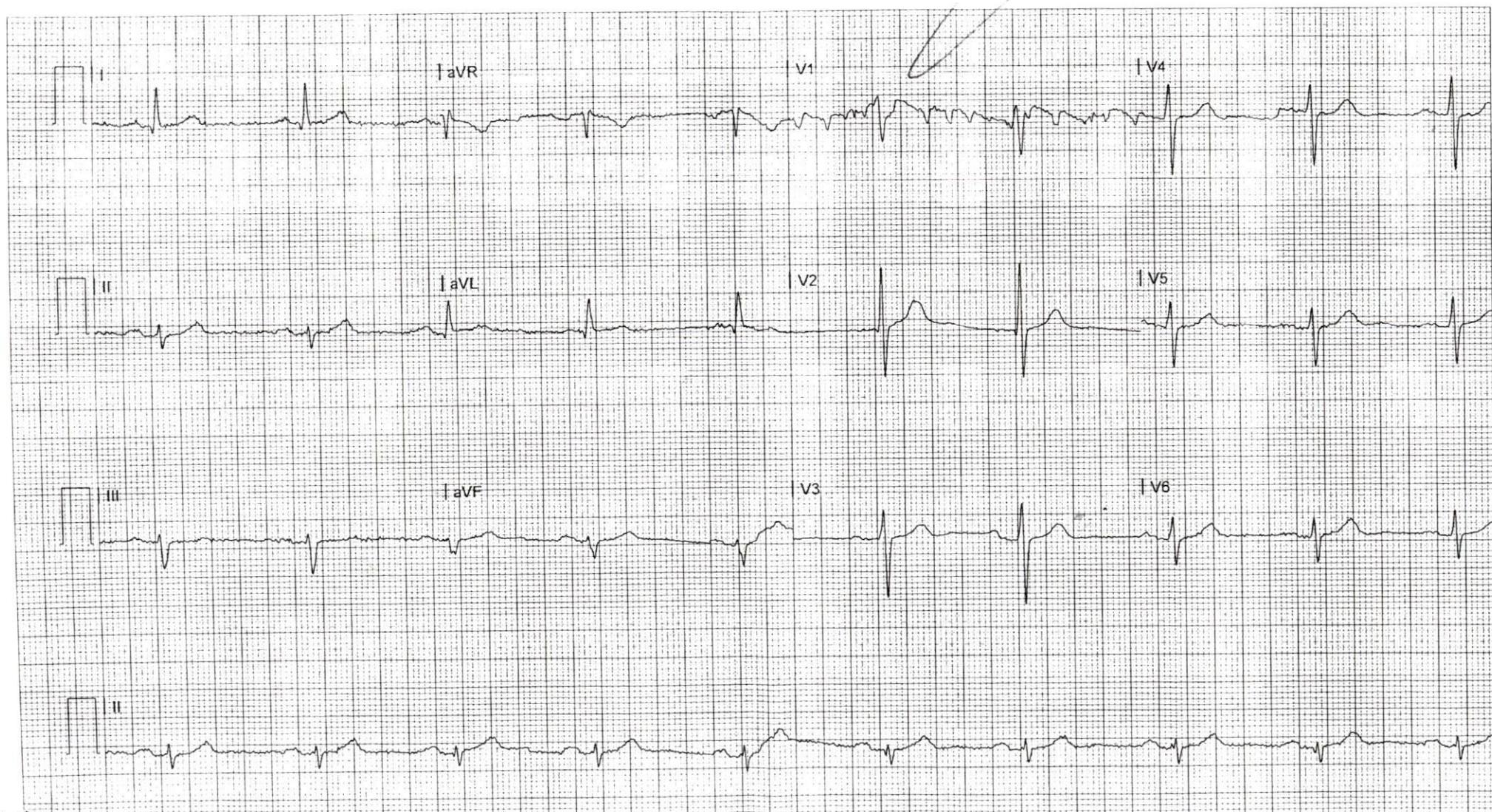
FC: 58 BPM
Int PR: 196 ms
Durée QRS: 98 ms
QT/QTc: 388/384 ms
Axes P-R-T: 44 -29 41
RR Moy: 1030 ms
QTcB: 382 ms
QTcF: 384 ms

RAPPORT NON CONFIRM

Revu par:

Signé par:

Date:





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 - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

Casablanca, le : 16/01/23

Nom :

M² Lahlaoui 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
- TSHs
- T3-T4
- PSA
- Troponine
- CPK-CK MB
- LDH
- D-Dimères
- BNP
- VS

Examen des urines

- Microalbuminurie de 24 h
- ECBU
- Ionogramme urinaire

Autres :



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 mm ³	 (160 000–370 000)	 216 000

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 2 sur 5

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

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

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

BILAN ENDOCRINien

TSH 0.34 mUI/L (0.25–5.00) 0.34
(Dosage CMIA)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total 19-03-2022
(Dosage CMIA) <0.07 ng/mL (0.00–4.00) <0.07

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Laudet

Page 5 sur 5

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

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée (Dosage enzymatique)	0.42 7.00	g/l mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	19-03-2022 0.36
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	13.5 119.5	mg/L μmol/L	(6.0–12.0) (53.1–106.2)	19-03-2022 12.8
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	1.34 7.44	g/L mmol/L	(0.80–1.10) (4.44–6.11)	19-03-2022 1.17
Acide Urique (Dosage enzymatique)	49 292	mg/L mmol/L	(34–70) (202–417)	19-03-2022 47
HbA1c (G8 Tosoh)	6.0	%	(4.0–6.0)	19-03-2022 5.9
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	2.07 5.35	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)	19-03-2022 1.73
Triglycérides (Dosage enzymatique)	1.37 1.37	g/L mmol/L	(<1.50) (<1.50)	19-03-2022 1.59

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 3 sur 5

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

NUMERATION

			19-03-2022
Leucocytes :	5 050	/mm3	4 530
Hématies :	5.21	10^6/mm3	5.30
Hémoglobine :	15.40	g/100mL	15.60
Hématocrite :	45.1	%	46.3
VGM :	87	μ 3	87
TCMH :	29.6	pg	29.4
CCMH :	34.1	%	33.7

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Laudet

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



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 Biogiste
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 Al 4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 -Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma