

# 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

M22- 0037782

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 036M Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BASSIME AHMED

Date de naissance : 25-11-1962

Adresse : Résidence ALWAHBA, BERRERHID

Tél. : 0662623747 Total des frais engagés : 2017,50 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/03/2023

Nom et prénom du malade : Elcheryyicha

Age : 60 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

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 : BERRERHID


Le : 12/04/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



[illegible]

22/3/23	C5+ECG	7250.20+	 KHARRE M. BERECHID Cardiologue 11 Bd M... Tél: 05 22 32 83 03 / 05 22 32 83 33
---------	--------	----------	--

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/3/23	10 17,50

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABORATOIRE D'ANALYSES</b> <b>MEDICALES LA CHAOUIA</b> Dr. FEKKAR Mokhtar Lot. Al Yousr 9/2 Rd. Med V Berrechid - Tél.: 0522 32 51 88	21/03/23		750,00

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA Dr. FEKKAR Mokhtar pt. Al Yousr 9/2 Bd. Med V errechid - Tél.: 0522 32 51 88	21/03/23	750,00
--	----------	--------

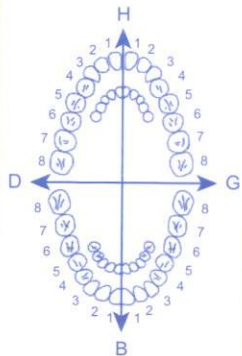
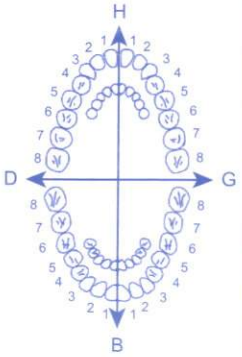
[illegible][illegible]

## RELEVÉ 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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient								
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
				MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
				DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
				FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>  <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <b>D</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <table style="margin: auto;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px;">11433553</td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b> </div> </div>			25533412		21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553
25533412	21433552										
00000000	00000000										
00000000	00000000										
35533411	11433553										
<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession											
				DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							
				DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>							

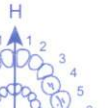
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

	H 25533412    21433552 00000000    00000000 <hr style="width: 50%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> G 00000000    00000000 35533411    11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b></p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	DATE DU DEVIS <input type="text"/>
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD**

Cardiologue Interventionnel

Cardiologue

Lauréat de la faculté de médecine de Casablanca

Ancien Médecin à l'hôpital Cheikh Khalifa de Casablanca

Ancien Médecin praticien à Klinikum Lüdenscheid Allemagne

Diplômé en Echocardiographie Doppler de l'université Bordeaux II



**د. خضر محمد فؤاد**

فحص القلب الداخلي

شرايين

بضاد

بشرة بالحار البيضاء

سليد بلمانيا

دكتور من جامعة بوردو بفرنسا

## Ordonnance

BERRECHID LE 22 m

**Mme EL HAYANY Aicha**

### RÉGIME PAUVRE EN SEL

#### COVERSYL 5MG

1 Cp/j le matin à jeun

#### CARDIOASPIRINE 100MG

1 Cp/J à Midi

#### AVLOCARDYL 40 MG

1/2 cp x2/j

#### CRESTOR 10MG

1 Cp/J le soir

#### IXOR 20 MG

1Cp/J le soir

#### GAVISCON SIROP

1 cuillère à soupe X 3/J apres repas

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique

P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.



LOT : ZZE002  
PER: 04/2025

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850

P.P.V. : 41DH80



LOT : ZZE008  
PER: 08/2025

AVLOCARDYL 40MG  
CP SEC 850

P.P.V. : 41DH80



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V. : 167,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V. : 167,00 DH



Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30  
P.P.V. : 167,00 DH



Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD  
Cardiologue Interventionnel  
CARDIOLOGUE  
11 Bd Med V 1 Etage  
Tél: 05 22 32 83 33





# Dr KHADRE Mohamed Fouad

**ECG**

Nom el hayany aicha  
SN 0009083

Sex Female  
Case No.

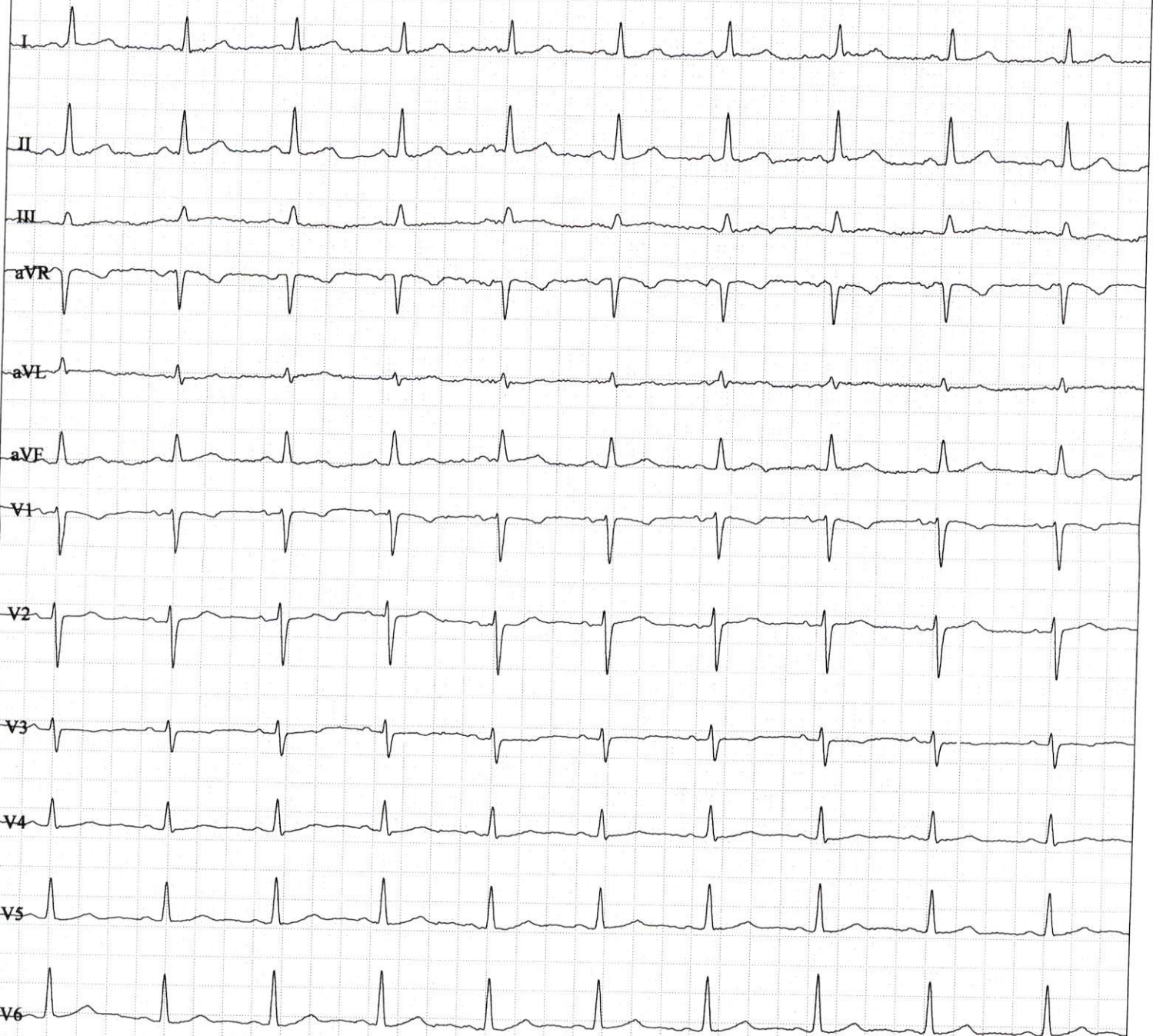
Age 42  
Lit No.

Clinique N

Section

Date 03/22/2023

bpm	76	79	81	81	80	80	79	78	75	78
ms	786	754	734	736	748	750	752	764	800	768



00:01

25mm/s 10mm/mV

Frequency:	1000 Hz	PR Interval:	154 ms
Sample Time:	49 s	QT Interval:	356 ms
HR:	80 bpm	QTc Interval:	412 ms
P Interval:	88 ms	P Axis:	42.52°
QRS Interval:	64 ms	QRS Axis:	52.41°
T Interval:	184 ms	T Axis:	48.93°

Prompt:

Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD  
Cardiologue Interventionnel  
Gardiologue  
11 Bd Med V4 Bldg Bureau N° 1 BERRECHID  
Tel: 05 22 32 83 33 / 05 22 32 83 33

Signature Medecin :



## Ordonnance

22/03/2023

## Bilan biologique

EL HAYANY Aicha

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> NFS - PQ        | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol Total |
| <input type="checkbox"/> VS                         | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides     |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin         |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> GOT / GPT       | <input checked="" type="checkbox"/> LDL - Cholestérol |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine   | <input checked="" type="checkbox"/> Acide urique      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie     | <input type="checkbox"/> T3                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> T4                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> Na+             | <input checked="" type="checkbox"/> TSH               |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbA1c           | <input type="checkbox"/> Autres                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> K+              |   |
| <input type="checkbox"/> Microalbuminurie           |   |

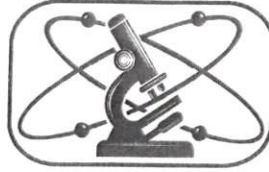
**LABORATOIRE D'ANALYSES**  
MEDICALES LA CHAOUIA  
Dr. FEKKAR Mokhtar  
Lot. Al Youssr 9/2 Bd. Med V  
Berrechid - Tél.: 0522 32 31 88

Fenit  
uit D



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA

Dr. Mokhtar FEKKAR  
Médecin Biologiste



مختبر الشاوية  
للتحاليل الطبية  
الدكتور فكار المختار  
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Prélèvement du : 31/03/2023  
Edition du : 31/03/2023  
Référence : 30331NC765  
Matricule :  
NC

Heure : 11:24

Code Patient 1IN2224 du : 31/03/2023

MME EL HAYANY AICHA

Médecin: Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

## HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>NUMÉRATION FORMULES</b>			
Globules rouges.....	4.53	Millions/mm	(4.00 - 5.00) 4.51 (22/12/22)
Hémoglobine.....	14.3	g/100ml	(11.8 - 15.8) 13.8 (22/12/22)
Hématocrite.....	38.8	%	(36.0 - 45.5) 38.9 (22/12/22)
Volume globulaire (VGM).....	85.7	μ3	(80 - 100) 86.3 (22/12/22)
Charge (TGMH).....	31.6	pg	(27.0 - 34.0) 30.6 (22/12/22)
Concentration (CGMH).....	36.9	%	(32.0 - 36.0) 35.5 (22/12/22)
Globules blancs.....	9300	/mm3	(4000 - 10000) 6800 (22/12/22)
Polynucléaires neutrophiles....	50	%	(50 à 75) 52 (22/12/22)
soit.....	4650	/mm3	2000 à 7500
Polynucléaires éosinophiles....	2	%	(0 à 4) 3 (22/12/22)
soit.....	186	/mm3	< 400
Polynucléaires basophiles.....	0	%	(0 à 2) 0 (22/12/22)
soit.....	0	/mm3	< 100
Lymphocytes.....	42	%	(20 - 45) 39 (22/12/22)
soit.....	3906	/mm3	1500 à 4000
Monocytes.....	6	%	(2 à 8) 6 (22/12/22)
soit.....	558		200 à 800
total...	100		
Plaquettes.....	225000	/mm3	150000 à 500000 205000 (22/12/22)

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES LA CHAOUIA  
Dr. FEKKAR Mokhtar  
Lot. Al Youssr 9/2 Bd. Med V  
Berrechid - Tél: 0522 32 51 66

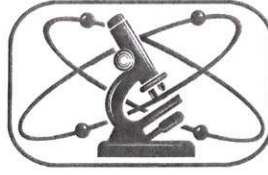
Lotissement Al Youssr 9/2 Bd Mohammed V - Berrechid تجزئة اليسر 9/2 - شارع محمد الخامس - برشيد

Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

INP . 063062590 . Patente . 40759701 . IF . 15271435 . ICF . 0017801200000066

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES LA CHAOUIA**

**Dr. Mokhtar FEKKAR**  
Médecin Biologiste



**مختبر الشاوية  
للتحليلات الطبية**

**الدكتور فكار المختار**  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 31/03/2023      Heure : 11:24  
Edition du : 31/03/2023  
Référence : 30331NC765  
Matricule :  
NC

Code Patient **1IN2224**      du : 31/03/2023  
MME EL HAYANY AICHA  
Médecin: Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

**HORMONOLOGIE**

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
<b>TSH ( HORMONE THYREOTROPE : TSH us )</b> Technique E.L.F.A - VIDAS			
<b>Résultat.....</b>	<b>1.42</b>	<b>μUI /ml</b> ( 0.27 à 4.20 )	1.38 (05/04/22)

**Interprétation**

Adultes ( 0.27 à 4.20 )  
0 à 3 jours ( 5.17 à 14.6 )  
4 à 20 jours ( 0.43 à 16.1 )  
2 mois à 1 an ( 0.62 à 8.05 )  
2 ans à 6 ans ( 0.54 à 4.53 )  
7 ans à 11 ans ( 0.66 à 4.14 )

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES LA CHAOUIA**  
Dr. FEKKAR Mokhtar  
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V  
Berrechid - Tél: 0522 32 51 88

Lotissement Al Yousr 9/2 Bd Mohammed V - Berrechid      تجزئة اليسر 9/2 - شارع محمد الخامس - برشيد

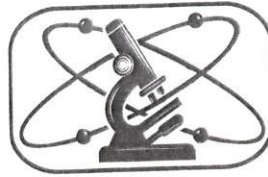
Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

062062500      40750701      15271125      0017801200000066



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA

**Dr. Mokhtar FEKKAR**  
Médecin Biologiste



## مختبر الشاوية للتحليلات الطبية

الدكتور فكار المختار  
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 31/03/2023 Heure : 11:24  
Date de l'analyse : 31/03/2023  
Référence : 30331NC765  
Matricule :  
IC



Code Patient **1IN2224** du : 31/03/2023  
MME EL HAYANY AICHA  
Médecin: Dr. KHADRE MOHAMED FOUAD

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	<b>1.24</b> soit..... 6.88	g/l mmol/l (0.70 à 1.10)	1.20 (17/10/22) 6.66 (17/10/22) 6.0 (17/10/22)
Hémoglobine glycosylée.A1C.....	<b>5.5</b>	%	
HPLC			
3.9 à 6.2 :- Zone normale			
6.2 à 7.0 :- Très bon équilibre glycémique chez un diabétique.			
7.0 à 7.5 :- Bon équilibre glycémique chez un diabétique.			
Sup à 8.0 :- Mauvais équilibre glycémique.			
Urée.....	<b>0.26</b> soit..... 4.32	g/l mmol/l (0.15 à 0.50)	0.21 (22/12/22) 3.49 (22/12/22) 9.5 (22/12/22)
Créatinine.....	<b>8.7</b> soit..... 76.6	mg/l μmol/l (6 - 12)	45 (07/03/22)
Acide urique.....	<b>52</b> soit..... 312	mg/l μmol/l (25 - 60)	45 (07/03/22)
Cholestérol total.....	<b>1.55</b> soit..... 4.00	g/l mmol/l < 2.00	2.39 (17/10/22) 6.17 (17/10/22)
Cholestérol LDL.....	<b>0.98</b> soit..... 2.53	g/l mmol/l ( < 1.60 )	1.50 (17/10/22) 3.87 (17/10/22)
Triglycérides.....	<b>1.02</b> soit..... 1.16	g/l mmol/l (0.5 à 1.5)	2.30 (17/10/22)
Transaminases SGOT/ASAT.....	<b>18</b>	UI/l (10 - 46)	
Transaminases SGPT/ALAT.....	<b>20</b>	UI/l (10 - 49)	
Sodium.....	<b>137.1</b>	mEq/L (135 à 145)	
Potassium.....	<b>4.0</b>	mEq/L (3.5 à 5.0)	

**LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES LA CHAOUIA**  
Dr. FEKKAR Mokhtar  
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V  
Berrechid - Tél: 0522 32 51 66

Lotissement Al Yousr 9/2 Bd Mohammed V - Berrechid تجزئة اليسر 9/2 - شارع محمد الخامس - برشيد  
Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

0522325166 - 0759701 - IF : 15271435 - ICE : 001780120000066





**NOTE D'HONORAIRES**

Date : 31/03/2023

Réf. : 23C5K24146

Analyses effectuées le: 31/03/2023

Nom et Prénom : Mme EL HAYANY AICHA

Préscripteur : KHADRE MOHAMED FOUAD

Code : 1IN2224



Libellé	Nombre de B
NFS	80
TRANSA	100
U	30
CRE	30
GLY	30
K	30
NA	30
HBA1C	80
CHOL	30
LDL	40
TRI	60
AU	30
TSH	200

Cotation en B : 770

Montant Net : 750.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
SEPT CENT CINQUANTE Dhs 00 Cts

LABORATOIRE D'ANALYSES  
MEDICALES LA CHAOUIA  
Dr. FEKKAR Mokhtar  
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V  
Berrechid - Tél.: 05 22 32 51 66

Lotissement Al Yousr 9/2 Bd Mohammed V - Berrechid تجزئة اليسر 9/2 - شارع محمد الخامس - برشيد

Tél : 05.22.32.51.66 - Fax : 05.22.32.51.69 - E-mail : labochaouia@gmail.com

INP : 063062590 • Patente : 40759701 - IF : 15271435 • ICE : 001780120000066