

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



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

Déclaration de Maladie

M23-003507

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 503 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 159580
 Nom & Prénom : SEBTI ABDESLAM
 Date de naissance : 15/08/46
 Adresse : RUE SOCRATE "RESIDENCE ESPACE SOCRATE"
 PORTE D. ETAGE 1- APPT. 2000F. C.A.C.A.
 Tél. : 0645509849 Total des frais engagés : 2355 DH 10 CTOS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/04/2023 INPE : 091008235

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - IRC - Anémie

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 : CASABLANCA Le : 29/04/23

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : AA-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
19/01/2023	6		2500	
03/05/2023				

Dr. ALIGHIERI VALERIE
MEDECINE GENERALE - GERIATRIE
N° 05 22 25 22 15
96, Boulevard de la Casablanca
Tél. 05 22 25 22 15

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Dr. SAHIB Mohammed Amine 96, Boulevard de la Casablanca Tél. 05 22 25 22 15	03/05/23	163,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Labo Socrate 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	29/04/23	B1430 +1.15%	1941,20DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

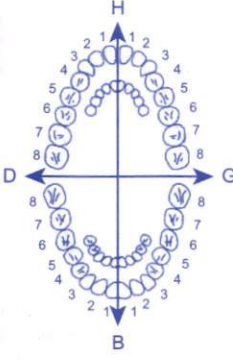
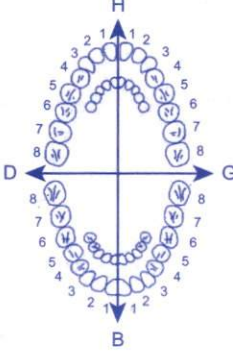
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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																								
				Coefficient des Travaux																							
				Montants des Soins																							
				Debut d'Execution																							
				Fin d'Execution																							
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553			B				Coefficient des Travaux
	H		G																								
	25533412	21433552																									
	00000000	00000000																									
	00000000	00000000																									
	35533411	11433553																									
	B																										
			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

Dr ALIGHIERI VALÉRIE

**MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE**

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous
Visites à domicile

Casablanca, le 29/04/2023 في الدار البيضاء



الدكتورة أليغيري فاليري

**الطب العام - طب الشيخوخة
التغذية - مرض السكري**

**خريجة كلية الطب
بينس بفرنسا**

**الاستشارات بالموعد
زيارات منزلية**

7^{ème} SSSI Abdelhak

NFS + PQ

RS - CRP - FERRITINE

RETICULOCYTES

GAJ - HbA_{1c}

UREE - CREA - DFG

Vit D₂ - D₃

PSA

Dr. ALIGHIERI VALÉRIE
MEDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION DIABÉTOLOGIE
7, Rue Kadi Iass 2ème étage
Maârif - Casablanca
Tél. 0522 99 19 06

7, Rue Kadi Iass, Rés. El Wassia (Imm. Mac Donald's), 2^{ème} Etage, Maârif - Casablanca

7، زقة قاضي ياس، عمارة الوصية، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء

Tél.: +212 522 991 906 - Email : docteuralighieri@gmail.com

Dr ALIGHIERI VALERIE

MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous
Visites à domicile



الدكتورة أليغيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة
التغذية - مرض السكري

خريجة كلية الطب
بنس بفرنسا

الاستشارات بالموع
زيارات منزلية

Casablanca, le 28/4/2023 في الدار البيضاء

Compte Rendu de consultation :

Dr SEBRI Abdelhak

Surveillance et Suivi d'un DRE
Anémie - Suivi après Feringet

Surveillance du taux de Vit D

Avis spécialisé du néphrologue

Depuis :

HTA à suivre

Dr. ALIGHIERI VALERIE
MEDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE
7, Rue Kadi Iass, 2ème étage
Maârif - Casablanca
Tél 0622 99 19 06

7, Rue Kadi Iass, Rés. El Wassia (Imm. Mac Donald's), 2ème Etage, Maârif - Casablanca

7, زقة قاضي إياس، عمارة الوصية، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء

Tél. : +212 522 991 906 - Email : docteuralighieri@gmail.com

Dr ALIGHIERI VALERIE

**MÉDECINE GÉNÉRALE-GÉRIATRIE
NUTRITION-DIABÉTOLOGIE**

Diplômée de la Faculté
de Médecine de Besançon - France

Consultation sur rendez-vous
visites à domicile

Casablanca, le 03.05.2023 في الدار البيضاء

Mr SEBTI Abdeslam

49,60

1 D-CURE FORT AMP 100 000 UI (B/3)

1 ampoule / mois qsp 3 mois

114,30

2 CO-ANGINIB

1 cp / jour le matin 1 mois

LOT : 332
PER : AUT 2024
PPV : 114 DH 30

163,90

PHARMACIE ACHRAF SARL
Dr S. Achraf Mohammed Amine
96, Rue Socrate Maârif - Casablanca
Tél: 05 22 25 22 09



الدكتورة أليغيري فاليري

**الطب العام - طب الشيخوخة
التغذية - مرض السكري**

**خريجة كلية الطب
ببنس بفرنسا**

**الاستشارات بالموعد
زيارات منزلية**

Dr. ALIGHIERI VALERIE
MEDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION DIABÉTOLOGIE
7, Rue Kadi Iass 2ème étage
Maârif - Casablanca
Tél 0522 99 19 06

7, Rue Kadi Iass, Rés. El Wassia (Imm. Mac Donald's), 2^{ème} Etage, Maârif - Casablanca

7، زنقة قاضي إياس، عمارة الوصية، الطابق الثاني، المعاريف - الدار البيضاء

Tél. : +212 522 991 906 - Email : docteuralighieri@gmail.com

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° : 230001838

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille neuf cent quarante et un dirhams vingt centimes


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

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° : 230001838

CASABLANCA le 29-04-2023

Mr Abdeslam SEBTI

Demande N° 230429A006

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 29-04-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses				
CN	Analyse	Clé	Clé	Total
PS	Prélèvement sang	E25	E	25.00 MAD
0111	Créatinine	B30	B	40.20 MAD
0370	CRP	B100	B	134.00 MAD
0118	Glycémie	B30	B	40.20 MAD
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B	134.00 MAD
0216	Numération formule	B80	B	107.20 MAD
0361	PSA	B300	B	402.00 MAD
0222	Réticulocytes	B30	B	40.20 MAD
0135	Urée	B30	B	40.20 MAD
0223	VS	B30	B	40.20 MAD
	Ferritine	B250	B	335.00 MAD
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B	603.00 MAD
Total				1941.20 MAD

Total des B : 1430

TOTAL DOSSIER : 1941.20DH

LABO SOCRATE
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

230429A006 – Mr Abdeslam SEBTI
Date de l'examen : 29-04-2023

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

HBA1c (G8 Tosoh)	5.9 %	(4.0–6.0)	
Ferritine (Dosage CMIA)	287.8 ng/mL	(15.0–400.0)	04-03-2023 181.4
Protéine C-réactive (CRP)	1.8 mg/L	(<5.0)	04-03-2023 6.4
25-OH-Vitamine D (D2+D3) (Dosage ELISA sur ELECSYS 2010 Roche)	31.4 ng/ml 78.5 nmol/l	(30.0–80.0) (75.0–200.0)	22-03-2023 23.9

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total (Dosage CMIA)	1.09 ng/mL	(0.00–4.00)	01-11-2022 9.60
-----------------------------------	------------	-------------	--------------------

Email : labo.socrate@menara.ma
Tél : 0522 23 34 65 - Fax : 0522 23 34 08
Rés. Masurel, R. B. / Imm C N°4 - 20000 Casablanca
LABO SOCRATE

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 4 sur 4

230429A006 – Mr Abdeslam SEBTI
Date de l'examen : 29-04-2023

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée (Dosage enzymatique)	0.98 g/l 16.33 mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	04-03-2023 1.03
-------------------------------------	--	----------------------------	--------------------

Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	17.0 mg/L 150.5 µmol/L	(6.0–12.0) (53.1–106.2)	22-03-2023 14.2
---	---	----------------------------	--------------------

Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	1.06 g/L 5.88 mmol/L	(0.83–1.10) (4.61–6.11)	04-03-2023 1.12
---	---------------------------------------	----------------------------	--------------------

Clairance de la Créatinine estimée (formule MDRD)

Clairance (caucasien) (Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)	42 mL/min	04-03-2023 44
Clairance (non caucasien) (Clairance de la créatinine estimée pour un patient non caucasien)	51 mL/min	53

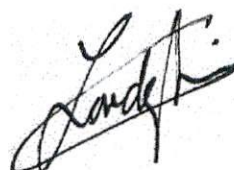
Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

Clairance de la Créatinine estimée (formule CKD-EPI)

Clairance (caucasien) (Clairance de la créatinine estimée pour un patient caucasien)	44 mL/min	04-03-2023 47
Clairance (non caucasien) (Clairance de la créatinine estimée pour un patient non caucasien)	44 mL/min	41

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



230429A006 – Mr Abdeslam SEBTI
Date de l'examen : 29-04-2023

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	52.9 %		57.7
Soit:	4 068 mm ³	(1 500–7 700)	5 406
Polynucléaires Eosinophiles :	7.0 %		5.0
Soit:	538.3 mm³	(20.0–500.0)	468.5
Polynucléaires Basophiles :	0.7 %		0.4
Soit:	53.8 mm ³	(0.0–200.0)	37.5
Lymphocytes :	32.9 %		29.0
Soit:	2 530.0 mm ³	(1 200.0–6 000.0)	2 717.3
Monocytes :	6.5 %		7.9
Soit:	499.9 mm ³	(100.0–900.0)	740.2
Plaquettes :	269 000 mm³	(160 000–370 000)	275 000
Réticulocytes :	0.9 %	(1.0–3.0)	
(Diffraction et fluorescence en cytométrie en flux)			
Soit :	35 G/L	(<150)	

VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

VS 1ère heure	15 mm	(0–10)	10-04-2018
VS 2ième heure	34 mm	(0–30)	13
			25

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

LABO SOCRATE
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax 05 22 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Code Patient : 141104A017
Date de l'examen : 29-04-2023

Saisie le 29-04-2023 09:08

Mr Abdeslam SEBTI
Réf : 230429A006
Prescription : Dr VALERIE ALIGHIERI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

			04-03-2023
Leucocytes :	7 690 /mm ³	(3 600-10 500)	9 370
Hématies :	3.84 10 ⁶ /mm ³	(4.00-5.65)	4.00
Hémoglobine :	11.90 g/100mL	(12.50-17.20)	12.20
Hématocrite :	36.1 %	(37.0-49.0)	37.6
VGM :	94 µ3	(80-101)	94
TCMH :	31.0 pg	(27.0-34.0)	30.5
CCMH :	33.0 %	(30.0-36.0)	32.4

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