

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1613 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : HAMROUDI EL ZOHRA

Date de naissance : 1950

Adresse : Solt bernoussi Jansur 2 Bloc 53 Rue 21 Novembre

CPA : 2665435043 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 30/05/2023

Nom et prénom du malade : HAMROUDI ZOHRA

Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Acfa

Enfant

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) : [Signature]



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
30.05 2023	visite		2500 Dhs	Dr Moukhiss Moudad cardiologue clinib arrouini mansoura bld 60 N 1 sidi bernoussi Casablanca chateau

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
		2560,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Biologie -Mansour- 19,Bd. Souhaïb Erroumi ernoussi - Casablanca Tel : 0522 75 75 39	30/05/23	B250	350,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A circular coordinate system with points labeled D, G, H, and B at the cardinal directions. The points are arranged in a circle, with numbers from 1 to 8 indicating angular positions. The numbers increase clockwise starting from the top point H.

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Name: HAMROUDI ZOHRA

Sex: BedNo.

Age: Date: 30/05/2023 14:26:28

SN: 0006845 Section

Cli No.: CaseNo.:

Frequency: 1000Hz
Sample Time: 26s
HR: 89bpm
P Interval: -
QRS Interval: 170ms
T Interval: 200ms
PR Interval: -

QT Interval: 382ms
QTc Interval: 466ms
F Axis: -
QRS Axis: -31.50°
T Axis: 72.60°
FV5/SV1 0.43/0.73mV
FV5+SV1 1.16mV

Dr. Moukhiss Mourad
cardiologue
Bd Souaib Aroumi, Bousquet 3, 100
Premier étage Sidi Bernoussi, Casablanca
(À côté de la clinique de la femme)

Doctor MOUKHISS MOURAD



FACTURE N° : 230500396

CASABLANCA le 30-05-2023

Mme HAMROUDI Zohra

Récapitulatif des analyses			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
9105	Prélèvement sanguin	E17	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 250

TOTAL DOSSIER : 350.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent cinquante dirhams .

Centre de Biologie
-Mansour
419,Bd. Souhaib Erroumi
Bernoussi - Casablanca
Tel : 0522/5 75 39

Dr. Moukhiss Mourad
 cardiologue
 3rd souk arroumi Mansour 3 bloc 60 N°1
 premier étage Sidi Benmoussa Casablanca
 à côté du château

BILAN BIOLOGIQUE

Nom/Prénom : H.A.N.DOUA...B.O.H.R.A Age : Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- HGPO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Mg⁺⁺
- Bicarbonates (HCO_3^-)
- Urée
- Crétinine
- Acide urique

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU + Antibiogramme

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases ACIDES
- Phosphatases Alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT, ALAT
- Gamma-GT
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP

Sérologie et immunologie

- TPHA-VDRL
- Hépatite B
 - Antigène I
 - Anticorps
 - Anticorps
 - Anticorps
- Hépatite C
 - Anticorps
 - Anticorps
- Sérologie To
- Sérologie Ru
- Facteur Rhuma
- Anticorps an
- Anticorps ar
- ASLO
- Dosage du c
- Serologie Hiv



Examen parasitologique des selles + Coproculture

-

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ABO
- Rhésus
- RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- T3
- T4
- TSH

Bilan de la fonction rénale

- Crétinine
- Urée plasmatique

Exploration de la prostate

- PSA

Enzymes musculaires

- LDH
- CPK
- CPK-mb

Ionogramme urinaire

- Ca⁺⁺
- Phosphore
- Na⁺
- K⁺
- Cl⁻
- Urée
- Crétinine

Dr. Moukhlass Mourad

Spécialiste des maladies
cardiovasculaires



د. مخلص مراد

اخصائي امراض القلب و
الشرايين

- تشخيص أمراض القلب والشرايين.
- ارتفاع الضغط الدموي.
- التشخصي بالامواج الفوق الصوتية والدبليه الملون.
- تسجيل ضغط الدم لمدة 24 ساعة.
- تسجيل خطيط القلب لمدة 24 ساعة.
- خطيط القلب عند الجهد.

ORDONNANCE

Casablanca, le : 30.05.22

ناروندي زوندا
350.00 X 3

160) Rexab - 15 - ١٥٠ (٣٥٠) × ٣

٨٧) Avaco ٣٠٠ - ١٤١ (٣٠٠) × ٣

٣٤.٦ X ٤ ٣١ Acibit ٥ - ١/٢ (٣١) × ٣

١٠٩.٣ لاسيل ٤٠ - ١٤١ (٤٠) × ٣

١٥١) جورتونز Ampl; (١٥١) × ٣

٦٣ X ٣ T - ١٠٤٠ - ١٠٤٠ (٦٣) × ٣

١٠٦٥ X ٣ توكسي - ٤٥ (٤٥) × ٣

٢٩٦٠.٢٠ X ٣ اس

PHARMACIE (TASSAM)
BEN BADI (tissam) (Phar...
Bloc 67 N° 43 Maroc ٣٣٠٥٢٢١٢٠١٩٨
Casablanca (٣٣٠٥٢٢١٢٠١٩٨)

Dr. Moukhlass Mourad
Cardiologue
Bd souhaib arroudi Mansour 3 bloc 60 N 1 Premier étage sidi bernoussi casablanca (À côté du château)
شارع صهيبي الرومي منصور ٣ بلوك ٦٠ رقم ١ الطابق الأول سيدى الينوسي الدار البيضاء (أقرب شاطئ)
Tél.: 0522 73 03 07 / Email : dr.moukhlass.cardiologue@gmail.com

* VIGNETTE
VÉBILÉT® 5m
28 comprimés
PPV 87DH50

140977/01

* VIGNETTE

* VIGNETTE
IEBULET® 5mg
28 comprimés de 500 mg
PPV 87DH50

Composition, indications et

Pathologie: Voir notice à l'intérieur

Voir notice à l'intérieur.
A conserver entre 15 et 30°C.
Ne pas laisser à la portée des

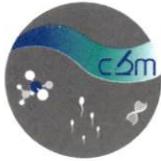
A demander l'avis du médecin ou du pharmacien ou de consulter un **médecin** en cas de problème lié à l'utilisation du produit.

Lot n.^o. 21803A
Du. 03.2022
Pér. 03.2025

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubieir bnou al aquam roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boîte 14
641/15DMP/21NRC P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair bnei al souem roches
noires casablanca
INEXIUM
40 mg Cpr GR
Boite 14
641/15DMP/21NRQ P.P.V: 123,60 DH
6 118001 020607

P.P.V: 34DH60
20CP SEC
LASILIX 40MG
LOT: 22E01
PER: 10/20



BIOCHIMIE SANGUINE

Urée

(Dosage enzymatique – Mindray BS 240 Pro)

2.25 g/L
37.49 mmol/L

(0.10–0.50)
(1.67–8.33)

15-03-2022

0.43

Créatinin

(Dosage cinétique – Mindray BS 240 Pro)

21.5 mg/L
190.3 µmol/L

(5.0–12.0)
(44.3–106.2)

07-09-2022

11.4

Glycémie à jeûn

(Hexokinase G6PD-H – Mindray BS 240 Pro)

1.74 g/L
9.66 mmol/L

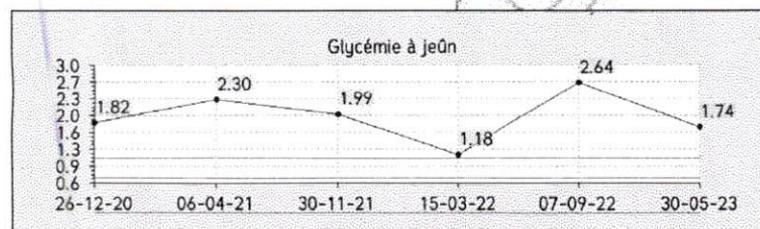
(0.70–1.10)
(3.89–6.11)

07-09-2022

2.64

Valeurs de référence:

- Taux normal : de 0,70 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 g/L (sur deux prélèvements distincts)
- Femme enceinte : < 0.95 g/l



Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Mindray BS 240 Pro)

0.80 g/L
2.07 mmol/L

(1.30–2.30)
(3.36–5.95)

15-03-2022

1.22

LDL-Cholestérol

(Dosage enzymatique – Mindray BS 240 Pro)

0.45 g/L
1.16 mmol/L

(<1.60)
(<4.14)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations AFFSAPS de mars 2005 :

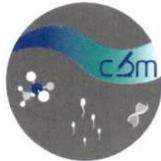
- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

Centre de Biologie
-Mansour-
419,Bd. Souhaib Erroumi
Bernoussi - Casablanca
Tel: 0522 75 75 39

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAЕ

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous - 06 91 92 43 43



Date du prélèvement : 30-05-2023

Code patient : 1909040006

Né(e) le : 01-01-1950 (73 ans)



Compte rendu d'examen biologique de :

Mme HAMROUDI Zohra

Dossier N° : 2305300009

Prescripteur : Dr MOUKHLISS Mourad

Page 1 / 2

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME

(Sysmex XN-2000, Mindray BC-6800 et BC-5380)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies

Hémoglobine

Hématocrite

VGM

TCMH

CCMH

RDW

(Coefficient de variation du volume cellulaire des erythrocytes)

3.80	M/mm ³	(3.80–5.20)	07-09-2022
11.4	g/dL	(11.8–15.8)	3.65
37.3	%	(35.0–45.5)	10.9
98	fL	(81–103)	35.6
30	pg	(27–34)	98
30.6	g/dL	(32.0–36.0)	30
13.6	%	(0.0–18.5)	30.6
			14.2

Leucocytes

Polynucléaires Neutrophiles

Soit

9 290	/mm ³	(3 600–10 500)	8 910
-------	------------------	----------------	-------

Lymphocytes

Soit

68	%	(2 000–7 500)	71
6 317	/mm ³		6 326

Monocytes

Soit

23	%	(1 000–4 000)	22
2 137	/mm ³		1 960

Polynucléaires Eosinophiles

Soit:

3	%	(0–600)	2
279	/mm ³		178

Polynucléaires Basophiles :

Soit

1	%	(0–150)	1
93	/mm ³		89

Plaquettes

170 000	/mm ³	(150 000–450 000)	194 000
---------	------------------	-------------------	---------

Formule leucocytaire contrôlée sur frottis

Centre de Biologie
-Mansour-
419,Bd. Souhaib Erroumi
Bernoussi - Casablanca
Tel : 0522 75 75 39

Validé par : Dr. EL BOUSTANI SANAE

Prélèvement à Domicile Sur Rendez-vous - 06 91 92 43 43

419, سهيب الرومي (أمام مستشفى المنصور) - البريدوني الدبل البليصاء C.P 20600

05 22 75 75 39 / 08 08 517 963 | laboratoirecbm@gmail.com / sanaelboustani@hotmail.com

05 22 75 75 39 - ICE : 002966901000056- IF : 51641520- PATENTE : 31651834