

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

- 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.

M23-011789

176544

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

1135

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELLAKHDI Abdelmoula

Date de naissance :

01.01.1947

Adresse : Résidence ENNAJD 1m.22 API 233
Ave. STENDHAL CASABLANCA

Tél. : 05 22 25 17 99 Total des frais engagés : 2943,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Ilham EL BAROUDI
Cardiologue
38, Bd. Rachidi, Casablanca
tel: 0522 47 60 00 / 0522 47 60 10
INP 091048355

Date de consultation : 21.09.2023

Nom et prénom du malade : ELLAKHDI Abdelmoula Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA Synd. Post phlébot.

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 : 25 SEP. 2023

Signature de l'adhérent(e) :

25 SEP. 2023

ACCIDENT 25 SEP. 2023

Le : 25 SEP. 2023

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMACIE SASSI</i> C. Slimane Sassi Bnnaid - Bd Anwal - Cité Plateau - CASA 05 22 55 97 62 - Fax : 05 22 92 64 17	21/09/03	5.85,00
INPE:092001452		

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 L'AGENCE DE RADILOGIE 117, 68, BIAUANZARAN ICE: 00114538860000 INPE: 093091196	22/09/13	B: 1480 + VAT	2008.2011

AUXILIAIRES MEDICAUX

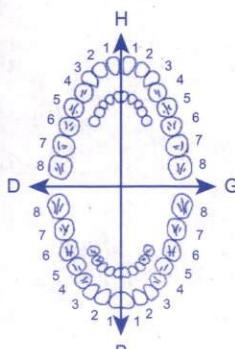
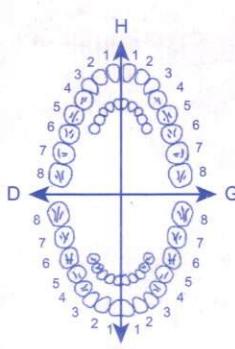
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient des travaux												
				Montants des soins												
				Début d'exécution												
				Fin d'exécution												
O.D.F PROTHESSES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G			Coefficient des travaux	
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
G																
	<p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction]</p> <p style="text-align: center;">Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		Montants des soins													
			Date du devis													
			Date de l'exécution													

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie

- اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
- خريجة كلية الطب بباريس
- طبيبة ممارسة سابقا بمستشفيات باريس
- دبلوم الفحص بالصدى و الدوبلير
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو - دوبلير
- عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca ٢١ / ٩ / ٢٠٢٣

EL Lakhdar Abdelhak

195.00 x 3 / 585.00

Exforge 80/5

1 ct / j

Exludex CP

1 ct / j

et de
3 mois



PHARMACIE ACHF
Dr. Slimane Slim
Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plate
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22

Dr Ilham EL BAROUDI
Cardiologue
38, Bd. Rachidi, Casablanca
Tél: 05 22 47 60 00 / 05 22 47 60 10
INP 091048355



Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

38, Boulevard Rachidi - Casablanca

Tél. : 05 22 47 60 00 / 10 • Fax : 05 22 47 60 10 • E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr



Prescripteur : Dr ILHAM EL BAROUDI

Dossier ouvert le : 22-09-2023 07:48

Édité le : 22-09-2023

Réf : 2309221003

Mr. ELLAKHDI Abdelmoula

Page 1 / 5

Compte Rendu d'Analyse

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 N°2 020/85901

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE **Sysmex XT2000**

NUMERATION

				14-07-2022
Leucocytes :	4 180	/mm3	(4 000–10 000)	3 010
Hématies :	4.58	M/mm3	(4.00–5.70)	4.26
Hémoglobine :	14.8	g/100ml	(12.5–17.2)	13.9
Hématocrite :	43.2	%	(37.0–49.0)	39.9
VGM :	94.3	μ3	(80.0–101.0)	93.7
TCMH :	32.3	pg	(27.0–33.0)	32.6
CCMH :	34.3	g/100ml	(29.0–36.0)	34.8

FORMULE

Polynucléaires Neutrophiles :	53.6	%	(40.0–75.0)	42.2
Soit:	2 240	/mm3	(2 000–7 500)	1 270
Polynucléaires Eosinophiles :	1.9	%	(1.0–4.0)	1.0
Soit:	79	/mm3	(100–400)	30
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	(0.0–1.0)	0.7
Soit:	21	/mm3	(0–150)	21
Lymphocytes :	34.2	%	(20.0–45.0)	44.5
Soit:	1 430	/mm3	(1 500–4 000)	1 339
Monocytes :	9.8	%	(2.0–12.0)	11.6
Soit:	410	/mm3	(200–800)	349

PLAQUETTES

Plaquettes :	166 000	/mm3	(150 000–400 000)	186 000
VMP:	10.0	fl		10.1
Frottis sanguin:	Absence d'anomalies morphologiques.			

HEMOSTASE

Taux de Prothrombine:	71	%	(70–100)	85
-----------------------	----	---	----------	----

26-05-2023

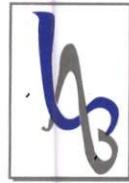
Biologistes Responsables

- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

LABORATOIRE D'ANALYSES
BIOLOGIE MÉDICALE
BIR ANZARANE - Casablanca
Tél: 0522 98 09 11
N°2 020/85901
Site Web : labobiranzarane.com

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé



Temps de Cephaline Kaolin: TCK

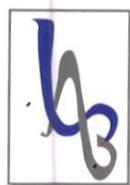
			04-03-2023
Patient:	23.1	sec.	22.7
Témoin:	25.0	sec.	25.0
TCK Ratio patient/témoin:	0.92		(<1.20) 0.91
Antithrombine: (cobas 6000)	85	%	(80-120)

LABORATOIRE D'ANALYSES
DE BIOLOGIE MÉDICALE
BIR ANZARANE - Casablanca
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :



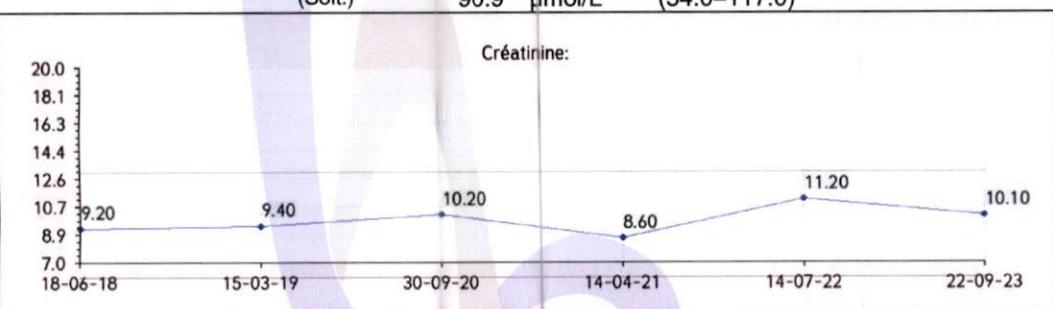
Mr. ELLAKHDI Abdellmoula
Réf : 2309221003

Page 3 / 5

BIOCHIMIE SANGUINE

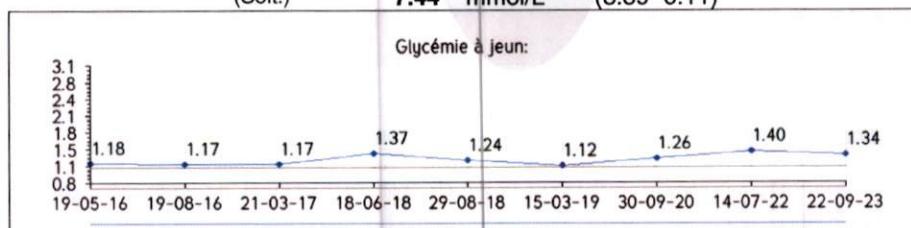
Roche Cobas 6000

Sodium (Na⁺):	139	mEq/L	(135–145)	14-07-2022	135
Potassium (K):	3.90	mEq/l	(3.50–5.10)	14-07-2022	3.75
Acide Urique:	57.80	mg/l	(<71.00)	14-07-2022	61.00
Urine: (Soit):	0.21	g/l	(0.10–0.50)	14-07-2022	0.33
Créatinine: (Soit):	10.1	mg/l	(6.0–13.0)	14-07-2022	11.2
	90.9	μmol/L	(54.0–117.0)		



Clairance de la créatinine : 76 mL/min (68) 14-07-2022

Glycémie à jeun: 1.34 g/L (7.44 mmol/L) 14-07-2022



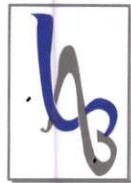
HbA1c (HPLC): 6.4 % (4.0–6.5) 14-07-2022

soit: 46 mmol/mol (20–48) 6.5 48

Biologistes Responsables:
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

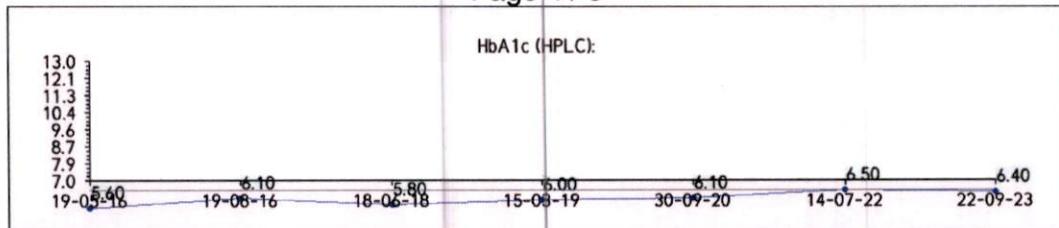
Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

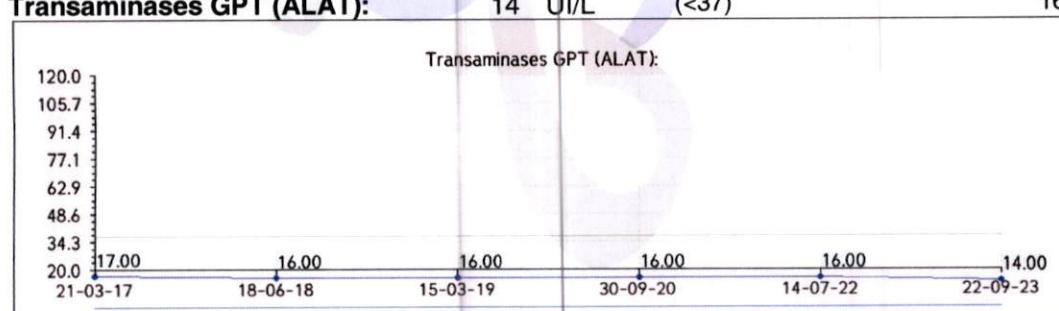


Mr. ELLAKHDI Abdelmoula
Réf : 2309221003

Page 4 / 5



Cholestérol total:	2.13	g/l	(<2.00)	14-07-2022
	5.51	mmol/L	(<5.17)	
Cholestérol HDL:	0.55	g/L	(>0.40)	14-07-2022
	1.42	mmol/L	(>1.03)	
Cholestérol LDL:	1.30	g/L	(<1.60)	14-07-2022
	3.36	mmol/L	(<4.14)	
Triglycérides:	1.42	g/L	(0.40-1.50)	14-07-2022
	1.62	mmol/L	(0.46-1.71)	
ENZYMOLOGIE				
Roche Cobas 6000				
Transaminases SGOT (ASAT):	16	UI/L	(<37)	14-07-2022
				19
Transaminases GPT (ALAT):	14	UI/L	(<37)	14-07-2022
				16



PROTEINES SPECIFIQUES

Protéine C-réactive:	6.5	mg/L	(<5.0)	30-09-2020
				0.5

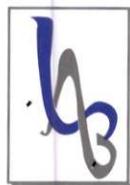
Biologistes Responsables:

- Dr. A. AZEDDOUG

- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :



Mr. ELLAKHDI Abdelmoula
Réf : 2309221003

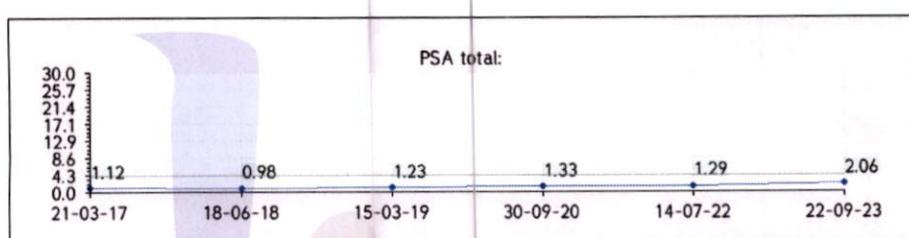
Page 5 / 5

HORMONOLOGIE

T.S.H: (Chimiluminescence/Cobas6000)	1.20	mUI/L	(0.25–5.00)	14-07-2022	1.12
--	------	-------	-------------	------------	------

MARQUEURS

PSA total: (Chimiluminescence Cobas Roche)	2.06	ng/mL	(<4.00)	14-07-2022	1.29
--	------	-------	---------	------------	------



Fin du compte rendu

LABORATOIRE BIR ANZARANE
BILOGIE MEDICALE
BIR Anzarane - Casablanca
Tél : 0522 99 46 63 / 0522 25 82 05 / 06 61 80 77 96 - Fax : 0522 98 09 11
Site Web : labobiranzarane.com

Biologistes Responsables :
- Dr. A. AZEDDOUG
- Dr. N. BAAJ

Laboratoire certifié AFNOR ISO 9001:2015 n°2020/85901

Dossier Validé par :

Laboratoire d'Analyses de Biologie Médicale Bir Anzarane

117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca

Tél : 05 22 99 46 63/ 05 22 25 82 05 Fax : 05 22 98 09 11

ICE : 001748386000083
Patente : 35870583
IF : 01006693
CNSS : 7070999

Compte bancaire : BMCI Casa Normandie
RIB : 013 780 01802 000329 001 80 48

INPE : 093001196

Casablanca le : 22-09-2023

Mr. Abdelmoula ELLAKHDI

FACTURE N°	2309221003
------------	------------

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
PS	Prélèvement sang	E25	E
9105	FORFAIT DE SECURITE POUR ECHANTILLON SANGUIN	E0	E
	ANTITHROMBINE III	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
	Cholestérol Total	B30	B
0361	Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
	Clairance créatinine selon levey:	B50	B
	Temps de Céphaline Kaolin	B40	B
	Taux de Prothrombine(TP)	B40	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0131	Potassium	B30	B
0133	Sodium	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B

Total de B : 1480

TOTAL DOSSIER	2008.20 DH
---------------	------------

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille huit dirhams vingt centimes

VERS PTT TUNISIE
DE BIR ANZARANE CASA
112 Bd BIR ANZARANE CASA
ICE : 001748386000083
INPE : 093001196



- Spécialiste des maladies du cœur & des vaisseaux
- Diplômée de la faculté de médecine de Paris
- Ancien praticien des Hôpitaux de Paris
- Diplômée d'échocardiographie
- Diplômée de cardiologie congénitale et pédiatrique
- Membre de la Société Française de Cardiologie & de la Filiale Echo-doppler
- Membre de la Société Européenne de Cardiologie

- اختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
- خريجة كلية الطب بباريس
- طبيبة ممارسة سابقا بمستشفيات باريس
- دبلوم الفحص بالصدى و الدوبлер
- عضو الجمعية الفرنسية لطب القلب و إيكو - دوبлер
- عضو الجمعية الأوروبية لأمراض القلب و الشرايين

Casablanca le: 21/9/2023

Elakhdar Abdellah

- Tp TCK Zinj pier

Nat kt

peyue Hm c

uu aat

clarue ciat

- TG → ADL
clust → LSC

- Acuprue.

- XES CRP

- eut 697

- TS Hs

- PSA

- Examen d'hémostase
recherche d'↑ thrombophilie
Prothrombin fuit c. - Ant Thromb

Factor III positive à protone

- recherche Ant warfarin tyc
leopre.

Dr Ilham EL BAROUDI

Cardiologue

Cabinet de consultation et d'explorations cardiaques

INP 093048355

38, Boulevard Rachidi - Casablanca

Tél. : 05 22 47 60 00 / 10 • Fax : 05 22 47 60 10 • E-mail : ilham_elbaroudi@yahoo.fr



PHARMACIE ACHRAF
Dr. SLIMANE Slimane

Page : 1

FACTURE

N° FACTURE :112302
Date :21/09/2023

Client :
ELLAKHDI ABDELMOULA

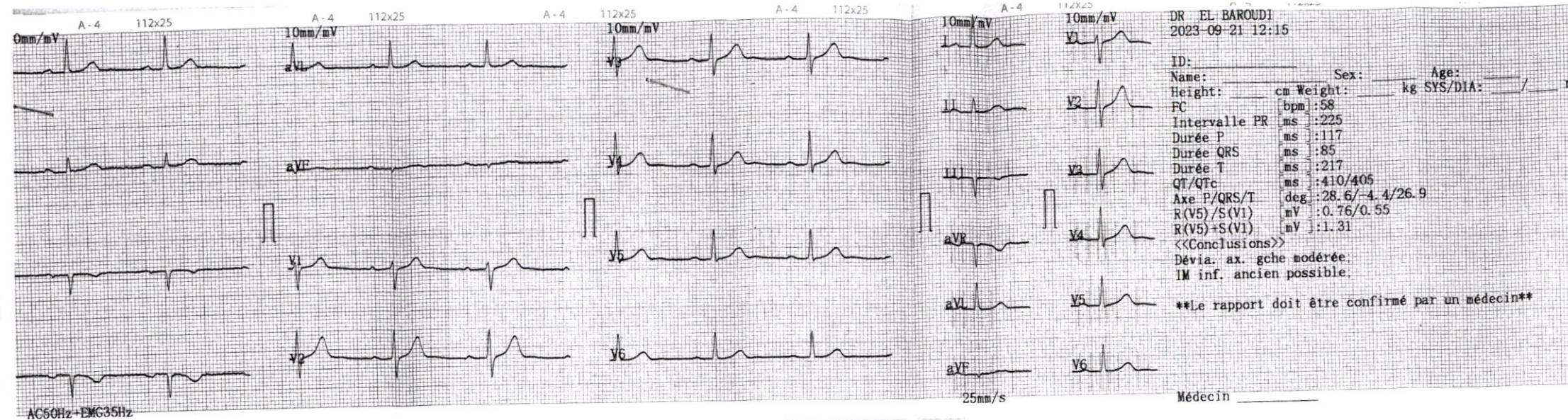
Désignation Produits	Quantité	P.V	Total
EXFORGE 5/80 MG COMP	3	195.00	585.00
Total TTC =			585.00

Arrêtée La Présente Facture à La Somme De : CINQ CENT-QUATRE-VINGT-CINQ DHS

Bon rétablissement

PHARMACIE ACHRAF
Dr. Slimane Slimane
Rés. Annajd - Bd Anwal - Cité Plateau CASA
Tél.: 05 22 98 97 63 - Fax : 05 22 99 64 17

442 RESIDENCE ANNAJD Angle Av Anwal et Av stendhal cite plateau CASABLANCA Tel:0522 98 97 63
Fax:0522 99 64 17 R.C :275144 - Patente:34712528 - I.F: 42205000 - CNSS: 6017736 - I.C.E: 000448700000012



DR EL BAROUDI
2023-09-21 12:15

ID:
Name: _____ Sex: _____
Height: _____ cm Weight: _____ kg
FC: _____ bpm : 58
Intervalle PR : ms : 225
Durée P : ms : 117
Durée QRS : ms : 85
Durée T : ms : 217
QT/QTc : ms : 410/405
Axe P/QRS/T : deg : 28.6/-4.4/26.9
R(V5)/S(V1) : mV : 0.76/0.55
R(V5)+S(V1) : mV : 1.31
«Conclusions»
Dévia. ax. gche modérée.
IM inf. ancien possible.
Le rapport doit être confirmé par un médecin

Médecin _____



Docteur Ihsam El Baroudi
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : Ellakhdia Abdellatif

Date : 21/9/2023

Cabinet de Consultation et d'Explorations Cardiaques

38, Boulevard Rachidi Casablanca - Tél. : 05 22 47.60.00 - Tél. & Fax : 05 22 47.60.10
E-mail : el_baroudi.i@wanadoo.net.ma