

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

- Reclamation : 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' Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

M23-011789

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1135 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELLAKHDI Abdelmoula

Date de naissance : 01.01.1947

Adresse : Résidence ENNAJD Im 22 APT 233

Ave STENDHAL CAIABLANCA

Tél. : 05 22 25 11 79 Total des frais engagés : 2943,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



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 phléb

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 : CAIABLANCA Le : 21.09.2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-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
21/9/2023	V25200	3	58.00	Dr. El Baroudi Dentiste Tél: 0522 1610/05 2470010 INPE: 091048355

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Slimane Bd Anwal - Cité Plateau - CASABLANCA Tél: 05 22 95 97 63 - Fax: 05 22 95 97 64 INPE: 092001452	21/09/23	58.00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de Radiologie Bd Anwal - Cité Plateau - CASABLANCA Tél: 05 22 95 97 63 - Fax: 05 22 95 97 64 INPE: 093001196	22/09/23	B-A480+000	2008.2000

AUXILIAIRES MEDICAUX

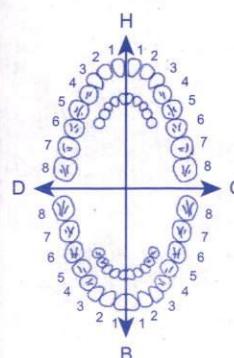
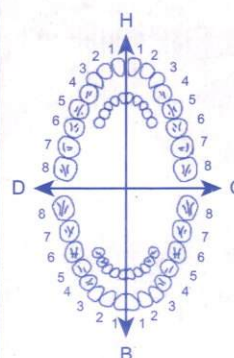
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
				

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

- إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
- خريجة كلية الطب بباريس
- طبية 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 le 21/9/2023

ELLakhdri Abdelouahab

195.00 x 3 / 585.00

Exforge 80/5

1 cl / j

Exludex LP

1 cl / j

4 cl
3 min

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

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



611800103058 3
EXFORGE
5mg/80mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 195,00 DH

EXP 03 2026
LOT B8887F



611800103058 3

EXFORGE
5mg/80mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 195,00 DH

EXP 03 2026
LOT B8887F



611800103058 3

EXFORGE
5mg/80mg

28 comprimés pelliculés
PPV : 195,00 DH

EXP 03 2026
LOT B8887F





Prescripteur : Dr ILHAM EL BAROUDI

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

Edité le : 22-09-2023

Réf : 2309221003

Mr. ELLAKHDI Abdelmoula

Compte Rendu d'Analyse

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

Page 1 / 5

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE Sysmex XT2000

NUMERATION

			14-07-2022
Leucocytes :	4 180 /mm ³	(4 000-10 000)	3 010
Hématies :	4.58 M/mm ³	(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 µ ³	(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 /mm ³	(2 000-7 500)	1 270
Polynucléaires Eosinophiles :	1.9 %	(1.0-4.0)	1.0
Soit:	79 /mm ³	(100-400)	30
Polynucléaires Basophiles :	0.5 %	(0.0-1.0)	0.7
Soit:	21 /mm ³	(0-150)	21
Lymphocytes :	34.2 %	(20.0-45.0)	44.5
Soit:	1 430 /mm ³	(1 500-4 000)	1 339
Monocytes :	9.8 %	(2.0-12.0)	11.6
Soit:	410 /mm ³	(200-800)	349

PLAQUETTES

Plaquettes :	166 000 /mm ³	(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

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

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

Dossier Validé



Mr. ELLAKHDI Abdelmoula
Réf : 2309221003

Page 2 / 5

Temps de Cephaline Kaolin: TCK

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

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

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

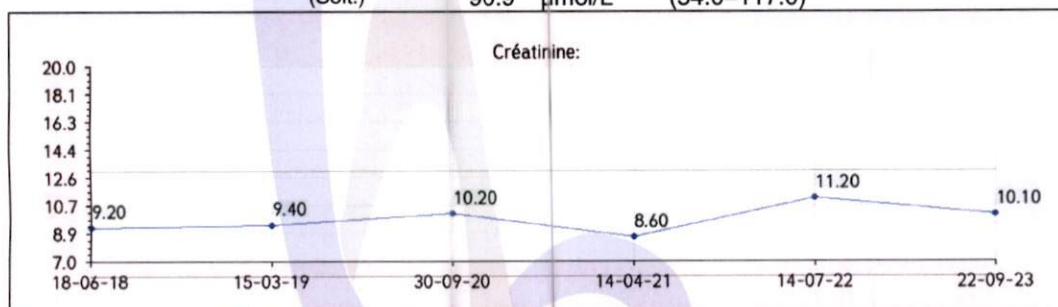
Dossier Validé par :



BIOCHIMIE SANGUINE

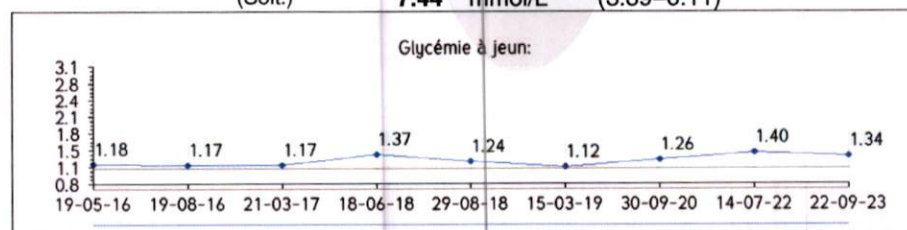
Roche Cobas 6000

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
Urée:	0.21 g/l	(0.10-0.50)	14-07-2022 0.33
(Soit:)	3.50 mmol/l	(1.67-8.34)	
Créatinine:	10.1 mg/l	(6.0-13.0)	14-07-2022 11.2
(Soit:)	90.9 µmol/L	(54.0-117.0)	



Clairance de la créatinine : (selon MDRD)	76 mL/min	(>60)	14-07-2022 68
----------------------------------------------	-----------	-------	------------------

Glycémie à jeun:	1.34 g/L	(0.70-1.10)	14-07-2022 1.40
(Soit:)	7.44 mmol/L	(3.89-6.11)	

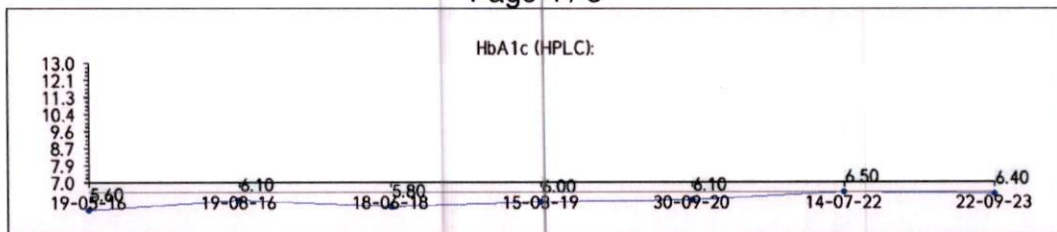
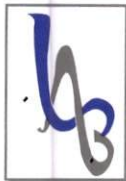


HbA1c (HPLC):	6.4 %	(4.0-6.5)	14-07-2022 6.5
(Arkray)			
soit:	46 mmol/mol	(20-48)	48

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

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

Dossier Validé par :

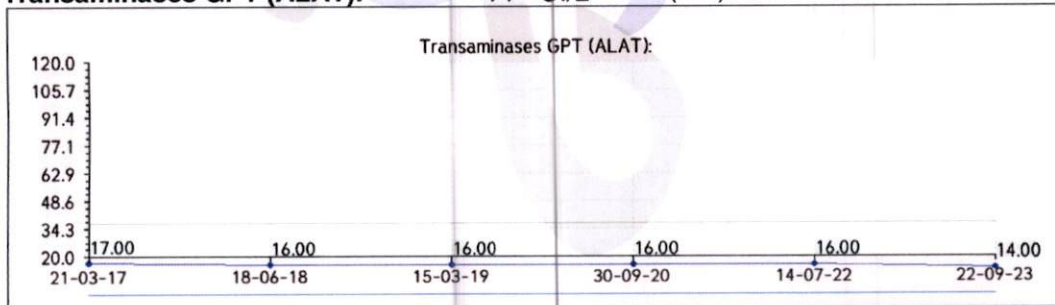


Cholestérol total:	2.13 g/l	(<2.00)	14-07-2022
	5.51 mmol/L	(<5.17)	1.68
Cholestérol HDL:	0.55 g/L	(>0.40)	14-07-2022
	1.42 mmol/L	(>1.03)	0.48
Cholestérol LDL:	1.30 g/L	(<1.60)	14-07-2022
	3.36 mmol/L	(<4.14)	0.94
Triglycérides:	1.42 g/L	(0.40-1.50)	14-07-2022
	1.62 mmol/L	(0.46-1.71)	1.31

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 :



HORMONOLOGIE

T.S.H:
(Chimiluminescence/Cobas6000)

1.20 mUI/L (0.25-5.00)

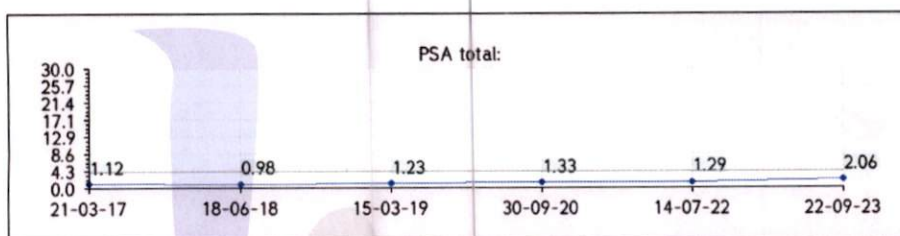
14-07-2022
1.12

MARQUEURS

PSA total:
(Chimiluminescence Cobas Roche)

2.06 ng/mL (<4.00)

14-07-2022
1.29



Fin du compte rendu

LABORATOIRE BIR ANZARANE
BIOLOGIE MEDICALE
Bir Anzarane - Casa
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 :Antigene 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

LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE
117, Bd Bir Anzarane 20 100 Maarif Casablanca
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

- إختصاصية في أمراض القلب و الشرايين
- خريجة كلية الطب بباريس
- طبية 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 le 21/9/2013

El Lakdi Abdoumoula

- TP TCK Z h u p e i n

- H a t k t

- p e y m e H b h c

- m u a a t

- c l a r a n c e c u a t

- T G P A D z

- c h e s t -> L D L

- A c u r p m e .

- H I S C R P

- G O T G P T

- T S H u c

- P S A

- Ex p r a t e d i h e u s t a s e

- r e c h e r c h e d e T h e r o p h i l i e

Proteins Ant c - Ant Thromb III

Facteur III Résistance à Protine C

- r e c h e r c h e A n t i w a f l a n t h y p e r l i p o p r o t e i n e m e

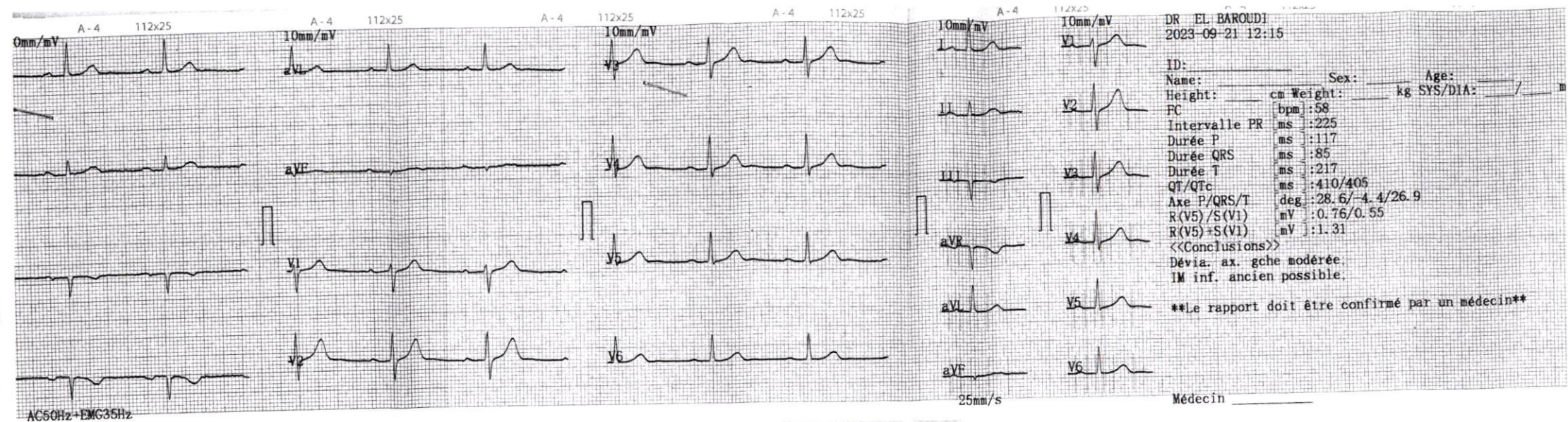
Dr Ilham EL BAROUDI
Cardiologue

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





Docteur. Ihsam El Baroudi

Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Médecine de Paris

ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : ELLAKHDI Abdelouahab

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