

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.

N° M21- 071020

178928

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1771

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ELMOUTARAJI AHMED

Date de naissance : 09-01-1949

Adresse : village deroua BLOC A N° 24 DEROUA

Tél. : 06.6.6.03.13.61

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/09/2017

Nom et prénom du malade : EL MOUTARAJI Ahmed

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) : 

Le : / /



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
15/09/23	Q + ECG		250,00	DR. EL MALLAK DENTAL MONIA CARTE DENTALE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie PRINCIPALE DEROUA Boulevard Blok U N° 1 Daroua Tél. 06 22 53 20 83	15/09/23	789,70

ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES Dr. Jawad KARRAF C. L'ouissement Annaiah, Deroua Tél. 0522 51 52 18 / 0667 87 87 87 15/09/23	15/09/23	31 720	652,00 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

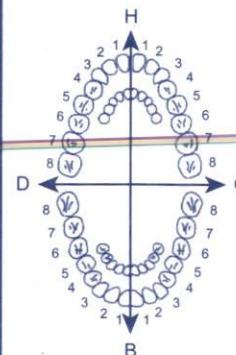
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
				
MONTANTS DES SOINS				
DEBUT D'EXECUTION				
FIN D'EXECUTION				
CCEFFICIENT DES TRAVAUX				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	25533412 21433552
D	00000000 00000000
B	00000000 00000000
G	35533411 11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230919033 – M. Ahmed EL MOUTARAJI

BIOCHIMIE SANGUINE

Indice de lipémie	Limpide
Indice d'hémolyse	Non hémolysé
Indice d'ictère	Non ictérique

Glycémie à jeun (Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	0.90 5.00	g/l mmol/l	(0.83–1.15) (4.61–6.38)
--	--------------	---------------	----------------------------

Hémoglobine glyquée (HbA1C) (Méthode HPLC,HLC-723-GX)	7.0	%	(4.0–6.0)
--	-----	---	-----------

Les recommandations actuelles de la Haute Autorité de Santé (HAS) sont les suivantes :

Type de diabète	Patient	Seuil décisionnel
Diabète de type 1		Entre 7 et 7,5 %
Diabète de type 2	Traitement par ADO Grossesse Nouvellement diagnostiquée, sans antécédent cardio-vasculaire	Inférieur à 6,5 %
	Traitement par insuline Antécédent cardio-vasculaire non évolué Insuffisance rénale chronique modérée	Inférieur à 7 %
	Antécédent cardiovasculaire évolué Insuffisance rénale chronique sévère Personne âgée dite « fragile »	Inférieur à 8 %
	Personne âgée dite « malade »	Inférieur à 9 %

Le taux de l'hémoglobine glyquée (HbA1c) dans le plasma veineux reflète l'équilibre moyen des glycémies des 3 derniers mois.

Cholestérol total (Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	1.46 3.77	g/L mmol/L	(<2.00) (<5.16)
--	--------------	---------------	--------------------

Cholestérol – HDL (Méthode directe, MINDRAY BS-240-PRO)	0.47 1.21	g/L mmol/L	(>0.40) (>1.03)
--	--------------	---------------	--------------------

Cholestérol – LDL (Formule de Friedwald)	0.78 2.01	g/L mmol/L	(<1.60) (<4.13)
---	--------------	---------------	--------------------

Recommandations de la société Européenne de Cardiologie (ESC 2019)

LDL-CHOLESTÉROL

- < 1,16 g/L : Si bas risque cardio-vasculaire
- < 1,00 g/L : Si risque cardio-vasculaire modéré
- < 0,70 g/L : Si haut risque cardio-vasculaire
- < 0,55 g/L : Si très haut risque cardio-vasculaire

Facteurs de risque possibles : Age, tabagisme, HTA, diabète type II, antécédents coronariens

Triglycérides (Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	1.04 1.19	g/L mmol/L	(<1.50) (<1.71)
--	--------------	---------------	--------------------

Acide urique (Technique enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	85 506	mg/L μmol/L	(36–82) (214–488)
---	-----------	----------------	----------------------

Urée (Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)	0.23 3.83	g/l mmol/L	(0.20–0.50) (3.33–8.33)
---	--------------	---------------	----------------------------

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Page 2 / 3
Dr. Karrat Jawad
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél.. 0522 51 52 18 / 0667 87 67 11

Résidence sakane deroua bâtiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862



المختبر المركزي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES MEDICALES

20230919033 – M. Ahmed EL MOUTARAJI

Créatinine

(Méthode enzymatique, MINDRAY BS-240-PRO)

10.98 mg/L

97.1 μ mol/L

(6.00–12.80)

(53.0–113.2)

Débit de filtration glomérulaire (MDRD)

Clairance calculée selon formule MDRD

70 mL/min

Interprétation :

- > à 60 mL/min : Fonction rénale normale
- 30 à 60 mL/min : Insuffisance rénale modérée
- 15 à 30 mL/min : Insuffisance rénale sévère
- < à 15 mL/min : Insuffisance rénale grave

HORMONOLOGIE

Thyréostimuline (TSH)

(Chimiluminescence, Cobas E 411)

2.080 μ UI/mL

(0.270–4.200)

* Attention changement d'automate à partir du 16/05/2023

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 066 87 67 11
Page 1
Validé par : Dr Karat Jawad
Signature

Résidence sakane deroua batiment C RDC local 10 lotissement annajah deroua

Email : contact@laboratoirecentral.ma Web : laboratoirecentral.ma Tél : +212 5 22 51 52 18 Gsm : +212 6 67 67 67 11

CNSS : 2690723 RC : 15485 ICE : 002866635000065 IF : 50375591 PATENTE : 55801862

LABORATOIRE CENTRAL DEROUA

Résidence Sakane Deroua Bâtiment C RDC Local 10 Lotissement Annajah DEROUA
Tél : +212 5 22 51 52 18 – Mail : contact@laboratoirecentral.ma

FACTURE N° : 230005759

INPE :



063064505

DEROUA le 19-09-2023

M. EL MOUTARAJI Ahmed

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0110	Cholestérol HDL+ L DL	B80
0135	Urée	B30
0163	TSH	B250
0134	Triglycérides	B60
0216	Numération formule	B80
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0111	Créatinine	B30
0106	Cholestérol total	B30
0100	Acide urique	B30

Total des B : 720

TOTAL DOSSIER : 650.00 DH

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

L'ANALYSES
LABORATOIRE CENTRAL MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 67 67 11

ICE : 002866635000065 IF : 50375591

Name: EL MOUTARAJI AHMED

Sex: Male BedNo.:

Age: Date:15/09/2023 14:16:37

SN:0000287 Section:

cli No.: CaseNo.:

Frequency:
Sample Time:
HR:
P Interval:
QRS Interval:
T Interval:
PR Interval:

1000Hz	QT Interval
10s	QTc Interval
72bpm	P Axis:
153ms	QRS Axis:
181ms	T Axis:
225ms	RV5/SV1
209ms	RV5+SV1

492ms	Pro
540ms	Total
-153.70jā	Seven
-99.40jā	ant
-163.90jā	wa
0.13/-mV	--

Prompt:
Total Beats 11 ,Normal Beats 11 .
Severity Right axis deviation;l AV block;possible old
anterolateral MI;possible old inferolateral MI;Abnormal T
wave;

Doctor:

bpm	66	75	72	67	78	75	78	78	74	69
ms	915	801	829	897	773	805	771	767	814	875



Dr. EL MOURID MONIA

CARDIOLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique
Diplômée en exploration de système nerveux autonome / Rabat
Ancien médecin interne du CHU ibn Rochd - Casablanca
Ancien médecin interne du CHU de Paris
Praticien attachée à l'hôpital universitaire CHEIKH KHALIFA

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Echocardiographie de stress

Holter ECG / Holter Tensionnel / Epreuve d'effort

Exploration de système nerveux autonome



الدكتورة المريد مونيا

أخصائية في أمراض القلب والشرايين
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس
دبلوم الجهاز العصبي الإرادي بكلية الطب الرباط
طبيبة داخلية سابقة بمستشفي ابن رشد . الدار البيضاء
طبيبة بالمستشفى الجامعي الشيخ خليفة

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند المهد

تسجيل الضغط الدموي ودقات القلب على المدى الطويل . تحفيظ المهد

فحص الجهاز العصبي الإرادي

ORDONNANCE

15 septembre 2023

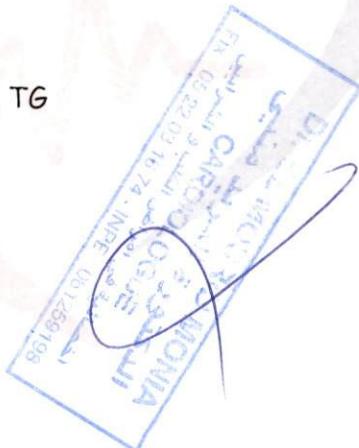
Mr. EL MOUTARAJI Ahmed

Cher Confrère,

Merci de bien vouloir réaliser les examens suivant :

NFS Plaquettes
TSH ultra sensible
Glycémie à jeun
Hémoglobine glycosylée
acide urique
Urée, Créatinine
Cholestérol, HDL, LDL, TG

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES
Dr Jawad KARRAT
Loussemment Annajah, Deroua
0622 51 52 18 / 0667 67 67 11



قرنة النسيم رقم 26 عمارة ديار العلوى رقم 04 الطابق الأول الدرو



Lotissement Nassim N°26 Immeuble Diar El Alaoui Appt N°4 1er étage - Deroua



05 22 03 16 74



Urgences: 06 60 62 70 07



cabinet.drelmourid@gmail.com

Dr. EL MOURID MONIA
CARDIOLOGUE

Diplômée de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca
Diplômée de l'Université Paris Descartes en cardiologie pédiatrique
Diplômée en exploration de système nerveux autonome / Rabat
Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd - Casablanca
Ancien médecin interne du CHU de Paris
Praticien attachée à l'hôpital universitaire CHEIKH KHALIFA

Echographie doppler cardiaque et vasculaire

Echocardiographie de stress

Holter ECG / Holter Tensionnel / Epreuve d'effort

Exploration de système nerveux autonome



الدكتورة الموري드 مونيا

أخصائية في أمراض القلب والشرايين
خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء
دبلوم أمراض القلب للأطفال بجامعة باريس
دبلوم الجهاز العصبي الإباضي بكلية الطب الرباط ،
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفيات الجامعية بباريس
طبيبة بالمستشفي الجامعي الشيخ خليفة

الفحص بالصدى الصوتي للقلب والشرايين

فحص القلب بالصدى عند المجهد

تسجيل الضغط الدموي ونفاث القلب على المدى الطويل . تخطيط المجهد

فحص الجهاز العصبي الإباضي

ORDONNANCE

15 septembre 2023

Mr. EL MOUTARAJI Ahmed

1/ NEBILET 5 MG COMPRIME SECABLE

1/2 cp le matin



2/ CARDIOASPIRINE 100 MG COMPRIME GASTRO-RESISTANT

1 cp à midi



3/ VASTAREL LM 35 MG COMPRIME PELLICULE LM

1 cp *2/j



4/ TECPRIL 1.25 MG GELULE

gelule 1 g le matin



Traitement pendant : 3 Mois

789,70

Pharmacie PRINCIPALE DEROUA
BLOC U N° 1 Daroua
Tél : 05 22 53 20 83



جزئية التسليم رقم 26 عمارة ديار العلوي رقم 04 الطابق الأول . الدروة



Lotissement Nassim N°26 Immeuble Diar El Alaoui Appt N°4 1er étage - Deroua



05 22 03 16 74



Urgences: 06 60 62 70 07



cabinet.drelmourid@gmail.com

Cardioaspirine 100 mg/30cps



P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps



P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

Cardioaspirine 100 mg/30cps



P.P.V. : 27,70 DH

Bayer S.A.



6 118001 090280

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg



28 comprimés



137,20

40,00

* VIGNETTE

NEBILET® 5mg



28 comprimés



137,20

40,00

V140977/01



Numéro de demande : 20230919033

Code patient : 20230504055



Résultat d'analyse : **M. EL MOUTARAJI Ahmed**

Né(e) le 01-01-1949, âgé(e) de 74 ans

Prélèvement du 19-09-2023 à 09:49

Prescripteur : Dr EL MOURID MONIA

Résultats

Normes

Antécédents

HEMATOLOGIE – CYTOLOGIE

Hémogramme (MINDRAY BC5380)

Lignée érythrocytaire

(Impédance-Spectrophotométrie)

Hématies	4.98	M/ml	(4.08–5.60)
Hémoglobine	15.0	g/dL	(12.9–16.7)
Hématocrite	44.8	%	(37.9–48.5)
VGM	90.0	fL	(88.1–97.3)
TCMH	30.1	pg	(27.8–33.9)
CCMH	33.5	%	(32.3–36.1)

Lignée leucocytaire

(Fluoro-cytométrie de flux)

Leucocytes		9 360 /mm ³	(3 840–9 800)
Neutrophiles	52.40	% soit	4 905 /mm ³ (1 580–5 930)
Eosinophiles	6.40	% soit	599 /mm ³ (30–500)
Basophiles	0.60	% soit	56 /mm ³ (0–90)
Lymphocytes	34.60	% soit	3 239 /mm ³ (1 070–4 100)
Monocytes	6.00	% soit	562 /mm ³ (230–710)

Lignée plaquettaire

(Impédance)

Plaquettes		198 000 /mm ³	(140 000–385 000)
------------	--	--------------------------	-------------------

LABORATOIRE CENTRAL D'ANALYSES
MEDICALES PLURIDISCIPLINAIRES

Dr. Jawad KAROUI
Véliné par Dr. Karo Jawad
Bat. C, Lotissement Annajah, Deroua
Tél. 0522 51 52 18 / 0667 87 67 11

Page 6