

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



Déclaration de Maladie

M22- 0032145

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8676 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Fariss Tameu
Date de naissance : 13/02/69
Adresse : Hay Anigrit Rue 27 n° 284 case
Tél. : 06 63 14 79 14 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur KADI ANIS**
CARDIOLOGUE
Iman Center, Rue Arrachid Med Etg 7 N°2
(Angle Av des FAR) - CASABLANCA 20110
Tél: 05 22 31 53 48
Date de consultation : 30/01/2024
Nom et prénom du malade : Fariss Tameu Age:
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : HTA
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 : 08/02/2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
30/01/24		5	Coût	2

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Jawad TARI
Roc 16 Av Joulane - Sidi Othmane
Casablanca. Tél.: 0522 380 530

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

31/01/24 6/020

1132,50

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

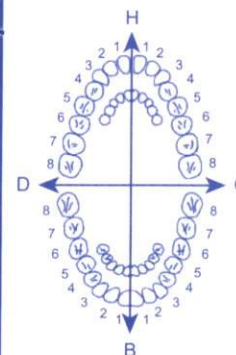
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

(Création, remont, adjonction)

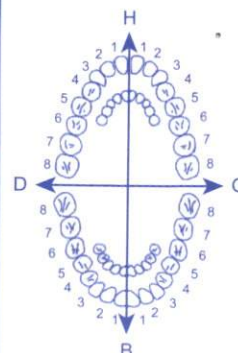
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

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

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - P.P.1
Ain sebaa Casablanca
APROVASC 300mg/10mg B30
Cp Pel
PPV: 209,00 DH
6 118001 082056

KARDEGIC 75 MG
SACHETS B30
LOT: 28E099
P.P.V: 30DH70
118000 061847

LOT: 1119
PER: 05/25
PPV: 57,80 DH

الدكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين

Professeur de la Faculté de
L'université d'état Lomonoss

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

PPV 19,50 DH
LOT L1067 PER

خريج كلية الطب بجا
موسكو الحكومية لومونس
خريج مركز أبحاث القلب
والأوعية الدموية باكولف

Cabinet d'Explorations
Cardio-Vasculaire

Casablanca, Le 10/01/2024 في الدار البيضاء

MME FARISS TAMOU

- Aprovasc 300 mg / 10 mg
1 comprimé, matin, pendant 3 mois
- Kardegic 75 mg
1 dose, midi, après le repas, pendant 3 mois
- Torva 10 mg
1 comprimé, soir, pendant 3 mois

TTT de 3 mois à renouveler après Cs



Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center Rue Arrachid Med Etg 7 N°2
CASA BLANCA 20110
(Angle Av. des Forces Armées Royale)

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center Rue Arrachid Med Etg 7 N°2
CASA BLANCA 20110
(Angle Av. des Forces Armées Royale)

Levothyrox 50µg
Levothyrox 25µg
Glycan 500mg

10g/j 13,40 x 2
10g/j 6,80 x 2
10g/j 19,50 x 2

+212 5 22 31 53 48 URGENCE +212 6 61 41 57 72 @cardiokad@gmail.com

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي) الطابق 7، رقم 2، الدار البيضاء CASABLANCA 20110

FACTURE N° : 240102174

INPE : 093001642
ICE : 001689421000077

Casablanca le 31-01-2024

Patient : Mme FARISS Tamou

Médecin : Dr KADI ANIS

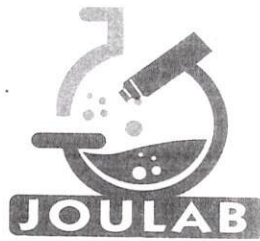
Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
	Cholestérol total	B30
0134	Triglycérides	B60
0109	Cholestérol L D L	B50
0108	Cholestérol H D L	B50
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
	NT-proBNP	B600

Total des B : 1020

TOTAL DOSSIER : 1132 DH

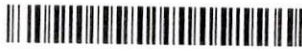
Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent trente-deux dirhams .

JOULAB
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Jawad TARIK
5 Bloc 16 Av Joulane - Sidi Othmane
Casablanca. Tél.: 0522 380 530



Date du prélèvement : 31-01-2024 à 09:16
Code patient : 20220810005
Né(e) le : 13-02-1969 (54 ans)

Mme FARISS Tamou
Dossier N° : 20240131106
Prescripteur : Dr KADI ANIS



BIOCHIMIE SANGUINE

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
(Technique HPLC TOSOH)

6.5 % (3.9-6.2)

13-11-2023

Interprétation des résultats de la HbA1c chez un sujet diabétique :

HbA1C entre 6.1 à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)
HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique
HbA1C > 8 % : mauvais équilibre glycémique, action corrective suggérée

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Hémokinasé-G6PDH)

1.26 g/L (0.70-1.10)
6.99 mmol/L (3.89-6.11)

13-11-2023

Consensus:

Taux Normal :

0.70 à 1.10 g/L

Diminution de la tolérance au glucose :

1.10 à 1.26 g/L

DIABETE :

> 1.26 g/L

(observé sur 2 prélèvements distincts)

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode CHOD-PAP Beckman Coulter)

1.78 g/L (1.50-2.00)
4.60 mmol/L (3.88-5.17)

13-11-2023

HDL - CHOLESTEROL

(Méthode Enzymatique Beckman Coulter)

0.52 g/L (0.40-0.80)
1.35 mmol/L (1.03-2.07)

13-11-2023

LDL - CHOLESTEROL

(Méthode CHO-PAP Beckman Coulter)

0.94 g/L
2.43 mmol/L

13-11-2023

Niveau de risque cardiovasculaire (NCEP ATP III):

LDL-CHOLESTEROL

< 1.0 g/L

Désirable / normal

Entre 1 et 1.29 g/L

Légèrement au-dessus / optimum

Entre 1.3 et 1.59 g/L

Limite / élevé

Entre 1.6 et 1.89 g/L

Elevé

> 1.9 g/L

Très élevé

Facteurs de risque possibles :

Age, tabagisme, HTA, diabète type II, antécédents coronariens

TRIGLYCERIDES

(Méthode GPO-PAP Beckman Coulter)

1.58 g/L (0.35-1.40)
1.79 mmol/L (0.40-1.58)

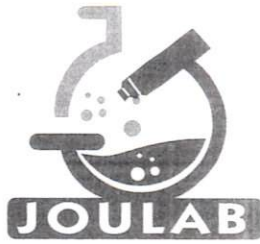
13-11-2023

ASAT (TGO)

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

22 UI/L (<35)

JOULAB
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Jawad TARIK
Bloc 16 Av Joulane - Sidi Othmane
Casablanca - Tél : 05 22 38 05 30



Date du prélèvement : 31-01-2024 à 09:16
Code patient : 20220810005
Né(e) le : 13-02-1969 (54 ans)

Mme FARISS Tamou
Dossier N° : 20240131106
Prescripteur : Dr KADI ANIS

ALAT (GPT)
(Méthode IFCC Beckman Coulter)

28 UI/L (<35)

MARQUEURS CARDIAQUES

NT-pro-BNP(Brain Natriuretic Peptide)
(Chimiluminescence (atellica/Siemens))

38 pg/mL

INTERPRETATION DES RESULTATS :

Les seuils de décision :

- Moins de 75 ans : 125 pg/ml
- 75 ans et plus : 450 pg/ml

JOULAB
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Jawad TARIK
5 Bloc 16 Av. El Joulane - Sidi Othmane
Casablanca - Tél.: 0522 380 530

Docteur Kadi Anis CARDIOLOGUE

Diplômé de la Faculté de Médecine de
L'université d'état Lomonossov de Moscou

Ex-interne du Centre de Recherche
Cardiovasculaire Bakulev



Cabinet d'Explorations Cardio-Vasculaire

الدكتور قاضي أنيس
أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بجامعة
موسكو الحكومية لومونسوف
خريج مركز أبحاث القلب
والأوعية الدموية باكولف

Casablanca, Le الدار البيضاء في

26/12/2023

MME FARISTAMOU

- Bilan
 - Cholestérol Total
 - Cholestérol HDL-LDL
 - Triglycérides
- Bilan hépatique
 - ALAT : SGPT
 - ASAT : SGOT
- marqueurs cardiaques
 - NT-Pro BNP

A faire dans 1 mois

Docteur KADI ANIS
CARDIOLOGUE
Iman Center Rue Arrachid Med Bg 7 N°2
CASA BLANCA 20110
Tél: 5343

JOULAB
Laboratoire d'Analyses Médicales
Dr. Jawad FARIK
B Bloc 16 Av Joulane - Sidi Othmane
CASA BLANCA 20110
Tél: 5343

+212 5 22 31 53 48 URGENCE +212 6 61 41 57 72 @cardiokad@gmail.com

IMAN CENTER Rue Arrachid Mohamed, Étage 7^{ème}, N°2 (Angle Av. des Forces Armées Royale)
CASA BLANCA 20110 الدار البيضاء رقم 2، الطابق 7، مركز إيمان زنقة الرشيد محمد (زاوية شارع الجيش الملكي)