

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 canaux, 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 canaux.

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



Déclaration de Maladie

N° W21-828483

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 343 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : ARIF MOHAMED

Date de naissance : 01/01/40

Adresse : 157, Rue HINOSAS - HAY ERRAHA - Casablanca

Tél. : 0663254631 Total des frais engagés : 6640,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DOCTEUR FOUAD TAGMOUTI CARDIOLOGUE 21 Avenue Lahcen OUIZER Casablanca Tél: 05 22 22 20 91 / 05 22 26 75 14

Date de consultation : 6/12/24

Nom et prénom du malade : ARIF MOHAMED Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ACFA

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

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
6/2/24	CS		350,00	INP : 09/12/18

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cabinet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de l'Aéroport d'ANE Sidi Abdellah Boulevard 100760	06/01/24	3563,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	8/12/24	ECTHODOPPE Widjig	1000,00
	05/12/24	CTH	1727,00

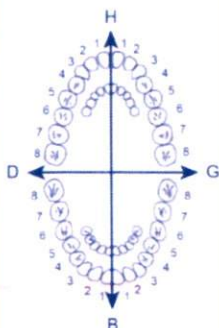
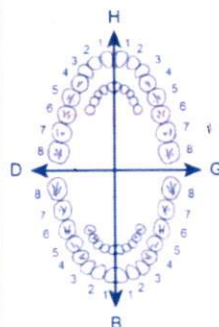
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	INP : <input type="text"/>														
				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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

الدكتور التكموتي فؤاد
اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
خريج كلية الطب بليون
عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب
بالموعد

PHARMACIE DE L'AEROPORT D'ANFA
Mme L'ANNIAL BRIGITTE
72, Bis, Bd. Sidi Abderrahmane
Beausejour Casablanca
Tél : 0522 89 06 55

6 118001 090785 LE
MARCHE UNE HEURE PAR JOUR

555,00x 4

314,00 XARELTO AS Act

98,9097 - Amlor 10 AC

37, 8008 - Section 200
1/24

— Re'lip. 20

34, 70

Z#120m

3563,40

Anxiol. H_2O to nov

(TRAITEMENT DE 6 MOIS NOUS
REVOIR SOUS TRAITEMENT)

21, Avenue Lahcen Ouidder, Prolongement du Bd 11 Janvier, Benjdia - Casablanca

Tél.: C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : tagfouad@hotmail.com

Le 06/09/2024

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	<u>D^r TAGHOUT Boud, Card. St. pr.</u>
Certifie que Mlle, Mme, M	<u>ARIF DOHED</u>
Présente	<u>une Hypertension ; double d'A cardiaque</u> <u>ischémique et valvulaire</u>
Nécessitant un traitement d'une durée de:	<u>continue</u>
Dont ci-joint l'ordonnance:	<u>X A Delta 15 ; Anelap 20</u> <u>Redlip 20 ;</u>
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

DOCTEUR FOUAD TAGHOUT
21 Avenue Lachèn OUJDA
Tél: 05 22 22 26 94 / 05 22 26 75 14
Fax: 05 22 27 75 90

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur F. TAGMOUTI
CARDIOLOGUE
Laureat de la Faculté de Médecine
de LYON

الدكتور فؤاد التكموتي
اختصاصي في أمراض القلب والشرائين
خريج كلية الطب
بليون

Nom du Patient :

Casablanca, le

ARIF MOHAMMED 6/2/24

SANG

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> N.F.S. <input checked="" type="checkbox"/> Plaquettes | <input checked="" type="checkbox"/> V.S. | <input type="checkbox"/> Procalcitonine | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée <input checked="" type="checkbox"/> Créatinine | <input type="checkbox"/> D.F.G. | | <input checked="" type="checkbox"/> A.Urique |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie | <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine Glyquée | | <input type="checkbox"/> Ferritine |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme | K - Na - Ca - Mg
Protéines - R.A. - CI | | <input type="checkbox"/> Phosphorémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol Total | <input checked="" type="checkbox"/> H.D.L | <input checked="" type="checkbox"/> L.D.L | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Coagulation | <input type="checkbox"/> T.P. | <input type="checkbox"/> I.N.R. | <input type="checkbox"/> T.C.K. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminases <input checked="" type="checkbox"/> ASAT <input checked="" type="checkbox"/> ALAT | | <input type="checkbox"/> Gamma - G.T | <input type="checkbox"/> Lipase |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des Protéines | | <input type="checkbox"/> Bilirubine - D
- I | <input type="checkbox"/> P.AL |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hepatite (B+C) antigène HBS + Anticorps HVC | | | |
| <input type="checkbox"/> Troponine | <input type="checkbox"/> D.Dimères | <input type="checkbox"/> B.N.P | <input checked="" type="checkbox"/> CPK <input type="checkbox"/> L.D.H |
| <input type="checkbox"/> Fonction Thyroïdienne | <input checked="" type="checkbox"/> T.S.H | <input type="checkbox"/> T3 | <input type="checkbox"/> Anticorps Anti T.P.O |
| <input type="checkbox"/> Cortisol 8h | <input type="checkbox"/> Renine Plasmatique | <input type="checkbox"/> T4 | <input type="checkbox"/> Aldosteronémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> P.S.A | | | |
| <input type="checkbox"/> VIT-D ₂ .D ₃ | <input type="checkbox"/> VIT-B ₉ | <input type="checkbox"/> VIT-B ₆ - B ₁₂ | |

URINES

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cyto bactério - urinaire | <input type="checkbox"/> Compte d'Addis |
| <input type="checkbox"/> Micro Albuminurie / 24h | <input type="checkbox"/> Aldosteronurie <input type="checkbox"/> Kaliurie |
| <input type="checkbox"/> VMA | <input type="checkbox"/> Metanephrine |

SELLES

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Parasitologie des selles | <input type="checkbox"/> Coproculture |
|---|---------------------------------------|

AUTRES ☐ Test respiratoire (H. Pylori)

LABORATOIRE
TAZI MOHAMED
Biologiste
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 79 90

DOCTEUR FOUAD TAGMOUTI
CARDIOLOGUE
21 Avenue Lahcen Ouidder
Tél: 05 22 22 20 91 / 05 22 26 75 14
Fax: 05 22 27 75 90

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur TAGMOUTI Fouad

*SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET DES VAISSEAUX*

*Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française et Européenne de Cardiologie*

Sur Rendez-vous

الدكتور التكموتي فؤاد

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بليون

عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب

بالموعد

Casablanca, le 08/02/2024

MR ARIF MOHAMED

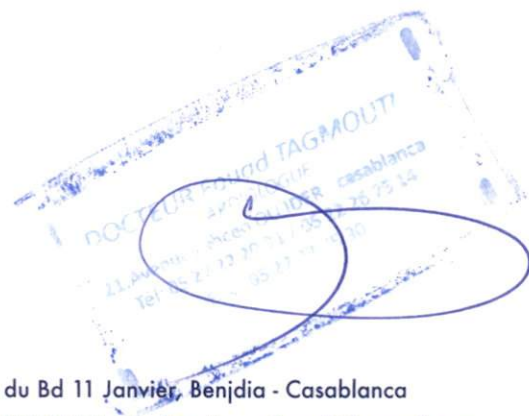
ICE 001774842000079

INP 091131987

RECU LA SOMME DE 1000. DIRHAMS POUR
ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Z165

1.000,00 DH



LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

IF : 40303250 CNSS : 1121946 RC : 187112 INPE : 093001246 TP : 35504101
ICE : 001656516000089
RIB : 007780000200100000003735

FACTURE N° : 240004078

INPE : 093001246



CASABLANCA le 29-04-2024

Mr ARIF Mohamed

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
9105	Prélèvement sanguin	E	25
B146	Transaminases O (TGO)	B	50
B147	Transaminases P (TGP)	B	50
B100	Acide urique sanguin	B	30
B138	Creatinine phosphokinase CPK	B	100
B111	Créatinine	B	30
B106	Cholestérol total	B	30
B118	Glycémie	B	30
B119	Hémoglobine glycosylée	B	100
B108	Cholestérol HDL	B	50
B109	Cholesterol LDL	B	50
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B	80
B361	Marqueur Tumoral :Antigene prostatique spécifique : PSA	B	300
B134	Triglycérides	B	60
B164	T S H ultra sensible	B	250
B135	Urée	B	30
B223	Vitesse de sédimentation	B	30

Total des B : 1270

TOTAL DOSSIER : 1727 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent vingt-sept dirhams .

LABORATOIRE TAZI
Biologiste
Mr ARIF Mohamed
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tel: 0522 27 78 08 - 0522 29 64 86

78, Rue d'Alger - Casablanca - TEL : 052227 28 08 - 0522275388 - 0522473579 - Fax : 0522296486
Site Web : www.labotazi.ma - mail : labotazicasa@gmail.com - labo.tazi@yahoo.fr

**CABINET DE CARDIOLOGIE
ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES**

Docteur F. TAGMOUTI
Cardiologue
Lauréat de la faculté de médecine
de Lyon

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEURS

Examen de qualité technique satisfaisante, réalisé le 08/02/24 Che MR ARIF MOHAMED
83ans . Cardiopathie ;hypertensive et ischémique en A.C.F.A

- CAVITES CARDIAQUES GAUCHES :

- Ventricule gauche

V.G.non dilaté .

Hypertrophié modère du siv

Bonne contractibilité des parois ventriculaires.

fonction .VG systolique normale .

FE = estimée a69% (Simpson)

- Aorte initiale

Non dilatée ; paroi non épaissie(Ø a 33.9mm)

Valves aortiques non épaissies. d ouverture normale 14.4mm

Flux transaortique à 0.96m/s. **fuite aortique modérée.**

- Mitrale :

Valves mitrales non épaissies . **fuite mitrale modérée**

Flux normal E/A= 1.42Tdec= 303m/s

Pressions de remplissages non élevées

- O. G :non dilatée Ø= 38.5mm massif auriculaire =N S=13.29cm2

- CAVITES DROITES :

Non dilatées ;

VD présentant une bonne fonction . Onde S= 12cm/s

Valve tricuspide d'échostructure normale. **fuite tricuspide avec PAPS=28mmHg**

Artère pulmonaire normale **fuite pulmonaire modérée**

V.C.I non dilatée ; compliant.

- PERICARDE : Sec

-CONCLUSION /

CAVITES CARDIAQUES NON DILATEES. HYPERTROPHIE MODEREE DU SIV
BONNE CONTRACTIBILITE PARIETALE
BONNE FONCTION BIVENTRICULAIRE.
PRESSIONS DE REMPLISSAGES NORMALES
FUITE MITRO AORTIQUE MODEREE
FUITE TRICUSPIDE MODEREE

DR TAGMOUTI



Dr Fouad TAGMOUTI

ECG

Nom : arif mohamed

Sex :

Age :

Clinique N :

Section :

SN : 0008691

Case No. :

Lit No. :

Date : 06/02/2024



25mm/s 10.00mm/mV

Frequency:	1000Hz	PR Interval:	--
Sample Time:	4s	QT Interval:	--
HR:	52bpm	QTc Interval:	--
P Interval:	--	P Axis:	--
QRS Interval:	--	QRS Axis:	--
T Interval:	--	T Axis:	--

Prompt:

DOCTEUR Fouad TAGMOUTI
Blanca
21 Avenue
Tel: 05 21 27 75 90
Fax: 05 21 27 75 90

Signature Medecin :



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.ascii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE**Dr TAGMOUTI FOUAD**

21, Rue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Examen du 29-04-2024 - Edité le 29-04-2024

Mr ARIF Mohamed

Né(e) le : 29-12-1940 (83 ans)

Dossier N° : 24040842

Code patient : 23100031

HEMATOCYTOLOGIE

(Sysmex XN 1000)

Hemogramme**Hématies :**

Hémoglobine :

Hématocrite :

-VGM :

-TCMH :

-CCMH :

4.89 M/mm3 (4.20-5.70)

14.5 g/100ml (13.0-17.0)

45.2 % (40.0-52.0)

92.4 µ3 (80.0-95.0)

29.7 pg (28.0-32.0)

32.1 g/100ml (30.0-35.0)

24-10-2023

4.62

13.7

43.6

94.4

29.7

31.4

Leucocytes :

Polynucléaires Neutrophiles :

Soit:

Polynucléaires Eosinophiles :

Soit:

Polynucléaires Basophiles :

Soit:

Lymphocytes :

Soit:

Monocytes :

Soit:

4 000 /mm3 (4 000-10 000)

56.0 % (40.0-75.0)

2 240 /mm3 (2 000-7 500)

1.0 % (1.0-4.0)

✓ 40 /mm3 (100-400)

0.0 % (0.0-1.0)

0 /mm3 (0-150)

34.0 % (20.0-45.0)

1 360 /mm3 (800-4 000)

✓ 9.0 % (2.0-8.0)

360 /mm3 (200-800)

4 500

54.0

2 430

2.0

90

0.0

0

32.0

1 440

12.0

540

Plaquettes :

161 000 /mm3 (150 000-400 000)

170 000

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Automate BD Sedi-15)

VS 1ère heure

5 mm

(<25)

24-10-2023

35



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCLII

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITEM

www.asclii-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

24040842 - Mr Mohamed ARIF

BIOCHIMIE SANGUINE

(Cobas 6000)

Glycémie à jeun0.98 g/l (0.75-1.21)
5.44 mmol/l (4.16-6.72)

24-10-2023

0.91

5.05

Hémoglobine glyquée

5.2 % (4.0-6.3)

24-10-2023

5.5

Urée0.38 g/l (0.18-0.55)
6.33 mmol/l (3.00-9.16)

24-10-2023

0.34

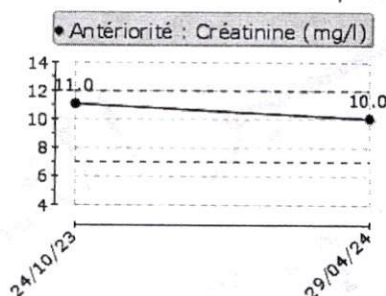
5.66

Créatinine10.0 mg/l (7.0-12.0)
88.5 μ mol/l (62.0-106.2)

24-10-2023

11.0

97.4

Acide urique sérique50 mg/l (34-70)
298 μ mol/l (202-417)

24-10-2023

54

321

Cholestérol total1.77 g/l (1.50-2.00)
4.58 mmol/l (3.88-5.17)

24-10-2023

1.61

4.16

Cholestérol HDL0.78 g/l (>0.40)
2.02 mmol/l (>1.03)

24-10-2023

0.60

1.55

Cholestérol LDL0.89 g/l (<1.50)
2.30 mmol/l (<3.88)

24-10-2023

0.87

2.25

Triglycérides0.48 g/l (<1.50)
0.55 mmol/l (<1.71)

24-10-2023

0.71

0.81



TAZI MOHAMED

مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

NF EN ISO 9001:2008

ASCI

CERTIFICAT MA-2015-XIV

QUALITATEM

www.asci-qualitem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

24040842 - Mr Mohamed ARIF

Transaminases GOT (ASAT)

25 UI/l

(<40)

24-10-2023

12

Transaminases GPT (ALAT)

21 UI/l

(<41)

24-10-2023

21

Créatinine phosphokinase(CPK)

143 UI/l

(<190)

24-10-2023

146

MARQUEURS TUMORAUX

(Cobas E411)

PSA Total

3.300 ng/ml

(<6.220)

19-12-2023

3.550

HORMONOLOGIE

(Cobas E411)

TSH Ultra-sensible

1.250 μ UI/ml

(0.270-4.200)

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
05 22 27 28 08