

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

taire :

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.

adie 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

UPRAS 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

N° P19- 0044265

ND: 36305

Matricule : <u>00577</u>	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>ATIF ALI</u>		
Date de naissance : <u>1939</u>		
Adresse <u>HAY MED BELHASSAN/ouzgane Rue 7a N:15 CASA</u>		
Tél. : <u>06.62.85.69.95</u>	Total des frais engagés :	<u>1829,32</u> Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. Soumaya CHERAOUI
CARDIOLOGUE
Bd Med Bouafif Rue 12 N° 10
Cité Jamila II Ben M'sik
Casablanca - Tél. 05 22 56 60 77

Date de consultation : 06 AOUT 2020

Nom et prénom du malade : gr ATIF ALI Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA

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 :

Le : 11/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

AS

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
06/07/20	CS Eco.	-	300.717	Dr. Soumaya CHEHAB Cardiologue Bd. Med Bouafachia 12 N Cité Janilia - Tizi Ouzou - Algérie - Tel : 022 42 00 11

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien de la Fourchette	Date	Montant de la Facture
Pharmacie 2 rue 52 - Sidi Othman - 0522-37 tel: 0522-37	06/08/2023	1129.35

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>ABO DISPEYS JAMILA BERRAD 05/05/2020 05/22/38/14/60</i>	<i>07 AOUT 2020</i>	<i>B.L.Ortho (1) 6.00,- - red</i>	

Cachet et signature

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	C
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISÉ ET SACHET DU PHARMACIEN ATTESTANT LE DEVIS

Docteur Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Maladies du Coeur et des vaisseaux

Explorations cardio-vasculaires

Echo Doppler Cardiaque
Echo Doppler Vasculaire
Holter tensionnel / rythmique
Epreuve d'effort



Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca
Tél / Fax : 05 22 56 60 77
E-mail : chersou4@yahoo.com

الدكتورة سومية الشرقاوي

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10

حي جميلة 2 - ابن مسick - الدار البيضاء

الهاتف/fax : 05 22 56 60 77

البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le 06 AUGUST 2020 الدار البيضاء, في

180307 4 Dr ATIF ALI

1) stareg 160 A.S

4300x3 up mi

x 300is (4 Boîtes)

2) Anglor r A.S

x 3 M.

5810x4 up 150r A.S

x 3 m

3) Cordensiel 5

4670 up le mat A.S

1/2cp le m

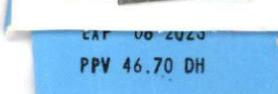
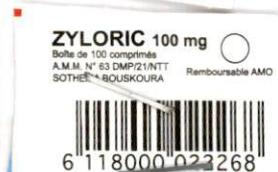
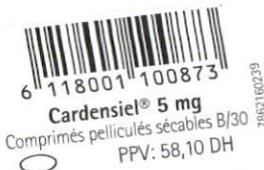
4) Egloric 100

M 29.30

x 30 M.

Prochain rendez-vous le

Dr. Soumaya CHERQAOUI
CARDIOLOGUE
Bd Med Bouafit, Rue 12 N° 10
Cité Jamila II Ben Msick
Casablanca Tel : 05 22 56 60 77



BILAN BIOLOGIQUE

MATIF ALI

-INFLAMMATION

CRP

- VS 1^{ère} heure et 2^{ème} heure

IONOGRAMME

- Potassium, Sodium, Chlore
- Réserve alcaline
- Protides totaux

BILAN LIPIDIQUE

- Triglycérides
- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL

BILAN HEPATIQUE

- SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- Gamma GT
- Phosphatases alcalines

BILAN URINAIRE

- Protéinurie des 24 heures
- ECBU
- Ionogramme urinaire

BILAN GLYCEMIQUE

- Glycémie à jeun
- Glycémie post-prandiale
- HbA1c

DIVERS

- Myoglobine
- Troponine
- Electrophorèse des protéines

HEMOGRAMME =

(NUMERATION - FORMULE SANGUINE)

- Globules rouges - Hémoglobine
- Hématocrite - Globules blancs...
- Plaquettes

BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- TSH

BILAN DE LA COAGULATION

- Taux de prothrombine
- INR
- TCA malade/TCA témoin
- Fibrinogène

BILAN DE LA FONCTION RENALE

- Créatinine
- Urée plasmatique
- Acide urique

EXPLICATION DE LA PROSTATE

- PSA

ENZYMES MUSCULAIRES

- LDH
- CPK
- CPK - mb

Dr. Soumaya CHERRAQAOU

Cachet
CARDIOLOGUE
Bd. Med Bouafif Rue 12 N° 10
Cité Jamila II Ben M'sik
Casablanca - Tél: 05 22 56 60 77



مختبر التحاليلات الطبية
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca
Tél./Fax : 05 22 29 14 60

ICE : 001677978000093
INPE : 93000222

BERRADA FATHI Khalid
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 5450/2020

Date : 07/08/2020

Analyses Médicales effectuées Le 07/08/2020

Prescription Du Docteur CHERQAOUI SOUMAYA

Pour ATIF ALI

Réf : 1JH78235



Bilan :

CRP VS GLY HBA1C NFS URE CREA AU

Cotation : B 410 + Prelevement

Montant Net : 400 Dhs

CRP	80	AU	30
VS	30		
GLY	30		
HBA1C	100		
NFS	80		
URE	30		
CREA	30		

LABO DISPENSAIRE
JAMILA A
Dr. BERRADA F.K
Tél./Fax: 05 22 38 40 50
Fax: 05 22 29 14 60



مختبر التحاليلات الطبية

جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89)
Jamila 4, Cité Djemâa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 38 40 50 - Tél./Fax : 05 22 29 14 60

Dr. BERRADA Fathi Khalid

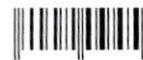
Docteur en Pharmacie-Biogiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr ATIF

Prénom : ALI

Dossier : 4DE2094 07/08/2020

Medecin : Dr. CHERQAOUI SOUMAYA



HEMOGRAMME

Analyse	Résultat	Normes	Antécédents
---------	----------	--------	-------------

NUMERATION

Globules rouges.....	4.40	M/mm3	(4.5-5.8)
Hématocrite.....	40	%	(40-50)
Hémoglobine.....	13.8	g/100ml	(13.5-16.5)
VGM.....	90.5	μ3	(85-95)
CCMH.....	34.5	%	(32-35)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Globules blancs.....	4 100	/mm3	(4000-9000)
Polynucléaires neutrophiles..	52	%	(55-65)
Polynucléaires éosinophiles..	02	%	(1-4)
Polynucléaires basophiles....	00	%	<1
Lymphocytes.....	36	%	(15-35)
Monocytes.....	10	%	(2-5)
Plaquettes.....	136 000	/mm3	(150000-450000)

VITESSE DE SÉDIMENTATION

VS 1 ^{re} heure.....	17	mm >	(3-10)
VS 2 ^{ème} heure.....	36	mm *	(6-20)

LABO DISPENSAIRE
JAMILA 4
Dr. BERRADA F.K
Tel./Fax: 05 22 38 40 50
Fax: 05 22 29 14 60



9 3 0 0 | 0 2 2 2

مختبر التحاليل الطبية جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES
JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89)
Jamila 4, Cité Djemâa - CASABLANCA
Tél.: 05 22 38 40 50 - Tél./Fax : 05 22 29 14 60

Dr. BERRADA Fathi Khalid

Docteur en Pharmacie-Biologiste
Ex attaché des hôpitaux de France
Ancien Pharmacien chef du 3^e hôpital militaire de LAÂYOUNE
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr ATIF

Prénom : ALI

Dossier : 4DE2094 07/08/2020

Medecin : Dr. CHERQAOUI SOUMAYA



BIOCHIMIE

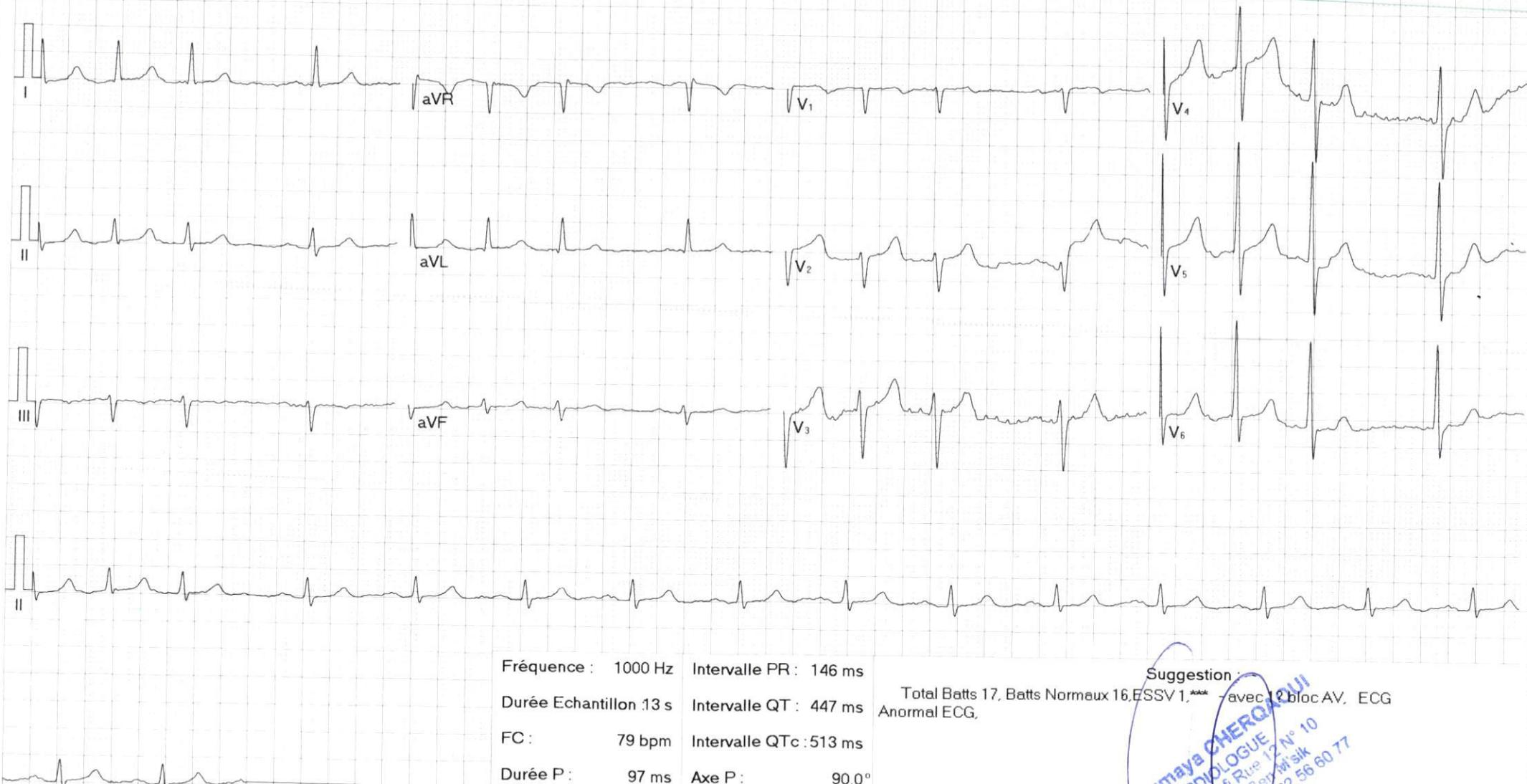
Analyse	Résultat	Normes	Antécédents
Glycémie (à jeun).....	1.81	g/l *	(0.8-1.1)
Hémoglobine glycosylée.....	7.4	% *	(4-6)
(Technique HPLC)			
Urée	0.60	g/l *	(0.1-0.45)
Créatinine sanguine.....	16	mg/l *	(6-14)
CLEARANCE DE LA CREATININE....	54	ml/min *	
V.N Selon MDRD:	> 90 ml/min.		
60 à 89 ml/min:	Insuffisance renale légère		
30 à 59 ml/min:	Insuffisance renale modérée.		
15 à 29 ml/min:	Insuffisance renale sévère.		
< à 15 ml/min:	Insuffisance renale terminale.		
Acide Urique	100	mg/l *	(30-70) <i>F diabète</i>
Protéine C réactive.....	6	mg/l *	<10

LABO DISPONNAIRE
JAMILA "4"
DR. BERRADA F.K
Tél./Fax: 05 22 38 40 50
Fax: 05 22 29 14 60

DR CHERQAOUTI SOUMAYA

NOM:ATIF ALI ID : Sexe : Age : Date :6-8-2020

10mm/mV 25mm/s



Filtre Principal:On Filtre ADS:On

Suggestion :
 Total Batts 17, Batts Normaux 16, ESSV 1,*** - avec 1 bloc AV, ECG
 Anormal ECG,
 Soumaya CHERQAOUTI
 CHIRURGIEN D'ORPHEUS
 12, Rue 12, N° 10
 12256 60 77
 Signature Médecin: