

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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° W19-543729

42715

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 00000 664 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Jeune El Younes Mohammed

Nom & Prénom :

Fatima SEBBAR

Date de naissance :

14. Bd Yacoub 01.01.1969

Adresse :

11a, Bd Yacoub Al mansour - 3^{me} Etage - Maârif - CASA

Tél. :

06 65 62 22 80 Total des frais engagés : # 65115,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Spécialiste en Cardiologie

52, Bd Zerktouni Espace Errada

Casablanca

52, Bd Zerktouni Espace Errada

</

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
02.10.2020	CS		50	
25.10.2020	CS		300	
- Echo 21/11/2020			900	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LAURENT DES PRES	05/10/18	35403

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p> LABOSOCRATE Laboratoire de Diagnostic Médical S. MOUNA, Rue Socrate, Immeuble N° 20 Casablanca Tel : 0522 23 36 83 / 0522 23 34 65 - Fax : 0522 25 89 88 E-mail : labo.socrate@menara.ma </p>	02/10/20	B 102 + PC 95	1405180 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

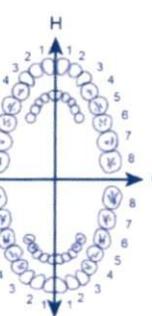
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

BELLEVE 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	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" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 40px; height: 40px;"></td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">H</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 40px;"></td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">G</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 40px;"></td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">B</td></tr> </table>		H		G		B															
	H																							
	G																							
	B																							
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: right;">D</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">25533412</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: left;">21433552</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: right;">00000000</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">00000000</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: left;">00000000</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: right;">D</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">35533411</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: left;">11433553</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: right;">00000000</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">B</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: left;">00000000</td></tr> </table>	D	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	D	35533411	11433553	00000000	B	00000000	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: right;">H</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">21433552</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: left;">21433552</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: right;">G</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">00000000</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: left;">00000000</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: right;">B</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: center;">11433553</td><td style="width: 40px; height: 40px; text-align: left;">11433553</td></tr> </table>	H	21433552	21433552	G	00000000	00000000	B	11433553	11433553	
D	25533412	21433552																						
00000000	00000000	00000000																						
D	35533411	11433553																						
00000000	B	00000000																						
H	21433552	21433552																						
G	00000000	00000000																						
B	11433553	11433553																						
	[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"/>																				

Echocardiographie Doppler adulte
 Echocardiographie Transoesophagique
 Cathétérisme-Etudes

Revalidation Cardiaque et Soins intensifs

Espace Erreda, 52, Bd. Zerktouni - CASABLANCA
(Face au Marché des Fleurs) - Tél.: 05 22 26 10 66
05 22 26 10 67



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Corvasil 2 mg, cp b 30
P.P.V : 46,70 DH

الخصائص في أمراض القلب والشرايين

أستاذة مساعدة سابقاً بجامعة لوفن

البيضاء - الزرقطوني شارع 52 الرضا، مجال

Casablanca, le 01.06.2

Patient :

05.22.26.10.67
Sebbar. Shue

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg. cp b 30
P.P.V : 46,70 DH

F 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg. cp b 30
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

XARELTO 15 mg

Rivaroxaban
42 cps
P.P.V : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

LOT : 1090
PER : 07/22
PPV : 57,80 DH

LOT : 1090
PER : 07/22
PPV : 57,80 DH

LOT : 1090
PER : 07/22
PPV : 57,80 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg. cp b 30
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Corvasal 2 mg. cp b 30
P.P.V : 46,70 DH

6 118001 080335

XARELTO 15 mg

Rivaroxaban
42 cps
P.P.V : 1326,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090785

97,70

97,70

54,00

LOT 201089
EXP 06 2024
PV 46.70 DH

54,00

54,00

Dr: BOUKHIMA Naoual

Spécialiste en Cardiologie



الدكتورة بوخيمة نوال

Ancienne Assistance au CHU - UCL
Electrocardiographie de repos et d'effort
Echocardiographie Doppler Pulse
Continu Couleur adulte et Pédiatrique

Echocardiographie Transthoracique
Transoesophagienne et de stress

Catétherisme-Etudes Electrophysiologiques
Holter ECG et Holter Tensionnel

Revalidation Cardiaque et soins intensifs

Espace Erreda, 52, Bd. Zerkouni - CASABLANCA
(face au Marché des Fleurs - Tél. : 05 22 26 10 66
05 22 26 10 67

اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

أستاذة مساعدة سابقاً بجامعة لوفن

مجال الرضا، 52 شارع الزرقطوني - البيضاء
(مقابل سوق الورود) - الهاتف: 05 22 26 10 66
05 22 26 10 67

Patient :

Sobbor-
Fatima

Casablanca, le : 02.10.2008

- NFS + VS
- We - Aéthomie - insigne
- compl -
- acide urique - TSH - VS
- cholestérol
- TG - UDM
- CPK - Réactif Sive
- glycémie - Glycosurie
- TSH ✓

Docteur BOUKHIMA Naoual
Spécialiste en Cardiologie
52, Bd Zerkouni, Espace Erreda
Casablanca
Tél: 0522 26 10 66 - 0522 26 1067

LABO SOCRATE
B.P. 11556, Rue Socrate, Impr C N°4 - 20.000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma



عيادة أمراض القلب و الشرايين

CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES

Espace Erreda, 52 Bd. Zerkouni - CASA - Tél.: 05 22 26 10 66 / 05 22 26 10 67
(Face au Marché des Fleurs) - Urgences : 06 61 14 33 00

FEUILLE D'HONORAIRE

Nom du Consultant : SEBBAR Fatima

Actes : CS

- Echodoppler Cardiaque

Honoraires : 1200 DH

Mille Deux Cent Dirhams

DR BOUKHIMA Naoua
Spécialisé en Cardiologie
Centre d'Espace Erreda
Casablanca
05 22 26 10 66

Casablanca, le : 05.10.2020

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –

CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417

BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA

IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 200005084

CASABLANCA le 02–10–2020

Mme Fatima SEBBAR

Demande N° 201002A007

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 02–10–2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	TSH	B250	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0138	CPK	B100	B
0142	LDH	B50	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1405.20DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille quatre cent cinq dirhams vingt centimes

Code Patient : 140305A002
Date de l'examen : 02-10-2020

Saisie le 02-10-2020 09:01

Mme Fatima SEBBAR
Réf : 201002A007
Prescription : Dr naoual boukhima

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

			14-11-2019
Leucocytes :	7 890	/mm ³	8 840
Hématies :	4.45	10 ⁶ /mm ³	4.92
Hémoglobine :	13.50	g/100mL	14.90
Hématocrite :	38.0	%	41.4
VGM :	85	μ3	84
TCMH :	30.3	pg	30.3
CCMH :	35.5	%	36.0

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	55.9	%	58.1
Soit:	4 411	mm ³	5 136
Polynucléaires Eosinophiles :	0.4	%	0.3
Soit:	31.6	mm ³	26.5
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	0.2
Soit:	23.7	mm ³	17.7
Lymphocytes :	35.9	%	33.9
Soit:	2 832.5	mm ³	2 996.8
Monocytes :	7.5	%	7.5
Soit:	591.8	mm ³	663.0
Plaquettes :	210 000	mm³	244 000



Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI labo.socrate@menara.ma

مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 1 sur 5

201002A007 – Mme Fatima SEBBAR
Date de l'examen : 02-10-2020

VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

14-11-2019

VS 1ère heure	15	mm	(0-10)	23
VS 2ième heure	26	mm	(0-30)	36



LABO SOCRATE
مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 2 sur 5

مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

201002A007 – Mme Fatima SEBBAR
Date de l'examen : 02-10-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	140.0	mmol/L	(135.0–145.0)	141.0	14-11-2019
Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	4.01	mmol/L	(3.50–5.10)	4.87	14-11-2019
Chlore (Cl) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	99	mmol/L	(98–107)	97	03-07-2018
Bicarbonates (Dosage enzymatique)	27.2	mmol/L	(22.0–29.0)	27.9	03-07-2018
Calcium	102 2.6	mg/l mmol/l	(82–102) (2.1–2.6)	94	03-07-2018
Protéines totales (Dosage colorimétrique)	82.1	g/L	(66.0–87.0)	74.3	03-07-2018
Urée (Dosage enzymatique)	0.28 4.67	g/l mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	0.35	14-11-2019
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	7.8 69.0	mg/L μmol/L	(5.0–11.0) (44.3–97.4)	8.2	14-11-2019
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	1.10 6.11	g/L mmol/L	(0.83–1.10) (4.61–6.11)	1.19	17-06-2020


Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 01
Email : labo.socrate@menara.ma

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI
مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 3 sur 5

201002A007 – Mme Fatima SEBBAR
Date de l'examen : 02-10-2020

Acide Urique (Dosage enzymatique)	47	mg/L	(24-57)	44
	280	mmol/L	(143-339)	
HbA1c (G8 Tosoh)	6.1	%	(4.0-6.0)	5.6
			21-04-2020	
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	1.77	g/l	(<2.00)	1.99
	4.58	mmol/L	(<5.17)	
Triglycérides (Dosage enzymatique)	1.06	g/L	(<1.50)	1.43
	1.06	mmol/L	(<1.50)	
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.70	g/L	(>0.40)	0.66
	1.81	mmol/L	(>1.03)	
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	0.86	g/L	(<1.50)	1.04
	2.22	mmol/L	(<3.88)	
CPK (Dosage enzymatique)	113	UI/L	(40-142)	110
			19-12-2018	
Lactate deshydrogénase (LDH) (Dosage enzymatique)	232	UI/L	(120-600)	219
			19-12-2018	


La 1324 - مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 07
Email: labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 4 sur 5

201002A007 – Mme Fatima SEBBAR
Date de l'examen : 02-10-2020

BILAN ENDOCRINIEN

14-11-2019

TSH (Dosage CMIA)	2.35 mUI/L	(0.25-5.00)	3.02
------------------------------	------------	-------------	------

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI
مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 5 sur 5


Dr. Abdellatif LOUDGHIRI
Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél.: 05 22 23 36 03 / 05 22 23 34 65 - Fax: 05 22 25 85 06
E-mail : labo.socrate@menara.ma - Patente 35807802

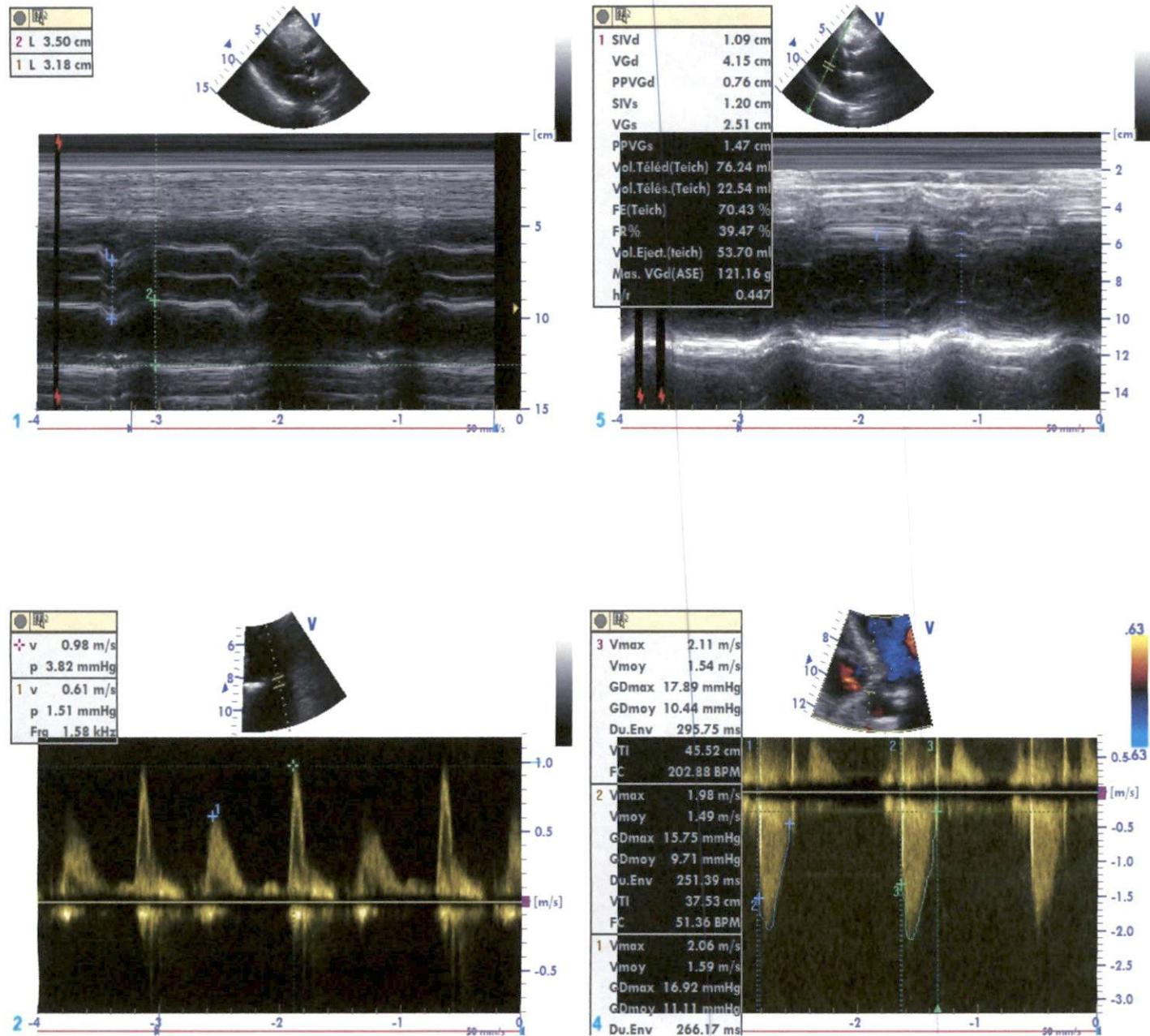
Dr BOUKHIMA.Naoual

52 , BD ZERKTOUNI.Casablanca

Echographie Cardiaque

Nom : SEBBAR, FATIMA
Né(e) le : 01/01/1946

Date : 05/10/2020
Médecin : Cardio





**UNITE DE CARDIOLOGIE
ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER
TRANSTHORACIQUE**

Dr BOUKHIMA .N

Date : 05.10.2020
Patient : SEBBAR-FATIMA

MESURES

FONCTION

VENTRICULE GAUCHE

	SYSTOLE	DIASTOLE
Diastole :	Fr. raccourc : 40 %	
Systole :	Fr. ejection : %	E/A :
Septum :	Débit card. : ml/mm	TRIV ms
Paroi post :	Index card : ml/mm	TA / TE :
AORTE :	dp / dt VG : mmHg/s	Fréq. Card. : batt/n
Oreillette G :	Masse VG : g	RVS :
INFUND. VG :	Index M. VG : g/m²	RVP :

ECHO MODE M ET BI-DIMENSIONNELLE

VENTRICULE GAUCHE

Valve aortique	: légèrement épaisse
Valve mitrale	: légèrement épaisse (calcification anneau)
Cavité	: normale
Epais. Parois	: normale
Dyn . globale	: bonne
Dyn . Segmentaire	: homogène

VENTRICULE DROIT

Valve pulmonaire	: normale
Valve tricuspidé	: normale
Cavité	: normale
Parois	: normales
Dynamique	: bonne

OREILLETTES

Droite	: normale
Gauche	: dilatée
Septum interauric	: normal

PERICARDE

: normal

GRANDS VAISSEAUX

Veine cave inf.	: collapsus inspiratoire
Aorte	: normale
Artère pulmonaire	: normale

DOPPLER SPECTRAL ET COLOR -FLOW

Flux aortique	: PG 16 MMGH , GM 10 mmgh
Flux mitral	: E < A , IM minime. E/E' 10
Flux tricuspidien	: normal
Flux pulmonaire	: normal

CONCLUSION :

Bonne fonction globale et régionale du ventricule gauche

Médecin BOUKHIMA Naoufel
Spécialiste en Cardiologie
Bd Zerkouni, Espace Erreda
Casablanca
0522 26 10 66 - 0522 26 10 67

PHARMACIE DES PRELES
 18 RUE BRAHIM NAKHAI
 CASABLANCA MAARIF
 ICE:001632222000016 PAT:35800366 INP:092048982
 TEL:0522234033CNSS:1243914RC:201320

05/10/2020

F A C T U R E N° 486

CLIENT : CLIENT

QTE	DESIGNATION	PPV	MONTANT
2	AMEP 5 56CP GM	97.70	195.40
3	TORVA 10MG 30 CP	57.80	173.40
2	CORVASAL 2 MG 30CP	46.70	93.40
1	ZYLORIC 100 100CP GM	46.70	46.70
3	RAMIPRIL WIN 5MG 30CP	54.00	162.00
2	VITAMINE C 1000 10 COMP LAPROP	15.30	30.60
MONTANT FACTURE			701.50

Arrêtée la présente facture à la somme de :
 SEPT CENT UN DIRHAMS 50 CTS