

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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,

fractures 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.

Prescription :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Biologie 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.

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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19-0030668

N.D. 45205

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0444

Société :

☒ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DIABE - Driss

Date de naissance : 01/01/1944

Adresse : Dar Salane Rue J. Int. 3 N° F. R. S.

Tél. : 06112 0445

Total des frais engagés : 4289,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 26/08/2020

Nom et prénom du malade : DIABE - Zahra

Age : 88

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HSA

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 : Casa

Le : 27/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. EL MAHMOUD ALI
Professeur Agrégé Cardiologie
Rue Med. Abdooh - Casa
Tél. : 05 22 21 55 59 - 05 22 27 26 89

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
26/08/2020		C3 K16	3000	
31/08/2020		C6	5	

RES

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Dr. EL MAKHLOUF Aïi
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tel : 05 22 20 81 55 / 05 22 47 26 15

ES

ontant de la Facture

76.00

Dr. EL MAKHLOUF Aïi
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tel : 05 22 20 81 55 / 05 22 47 26 15

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mlle N. BENNAFI Docteur en Pharmacie 36, Rue Ibn El Ouchene PHARMACIE EL ANASSER Casablanca	26/08/2020 31/08/2020	7586,00 46,70

RES

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Dr. EL MAKHLOUF Aïi
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tel : 05 22 20 81 55 / 05 22 47 26 15

ES

ontant de la Facture

76.00

Dr. EL MAKHLOUF Aïi
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tel : 05 22 20 81 55 / 05 22 47 26 15

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires	
	27 $B5 + B30 + B30$ 08 $B30 + B30 +$ 50 $B50 + B30$ 20 $B30 + B30$ 30 $B30 + B40 +$	$2350D$

RES

Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

Dr. EL MAKHLOUF Aïi
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tel : 05 22 20 81 55/59 - 05 22 47 26 15

ES

ontant de la Facture

76.00

Dr. EL MAKHLOUF Aïi
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casa
Tel : 05 22 20 81 55/59 - 05 22 47 26 15

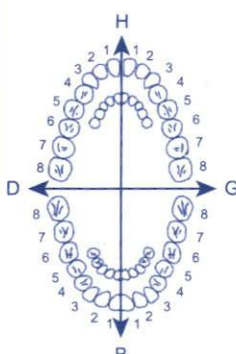
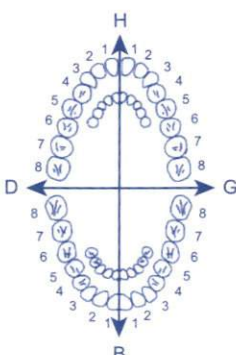
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le b

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

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 canalaire, ainsi que le b

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOU
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 31 Aout 2020

MME Zohra DIAB

1 - ATENOR 100 mg:

1CP PAR JOUR LE MATIN SANS ARRET

2 - EXFORGEHCT5 mg/160 mg:12.5 mg:

1 PAR JOUR SANS ARRET

3 - ZYLORIC 100 mg: 1 cp/j

A PRENDRE APRES ARRET

PHARMACIE IKHLAS
Mlle N. BENNARI

LOT 201089

EXP 06 2024

PPV 46.70 DH

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.26.89

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Madame DIAB Zohra

Casablanca le 26/08/2020



31.00 x 2
1- ATENOR 100 MG:

1CP PAR JOUR LE MATIN SANS ARRET

361.00 x 4
2- EXFORGEHCT 5 MG/160 MG:12.5 MG:

1 PAR JOUR SANS ARRET

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH

EXFORGE HCT ○
5mg/160mg/12.5mg
28 comprimés pelliculés
PPV : 361.00 DH

PHARMACIE IKHLAS
Mlle N. BENNARI
Docteur en Pharmacie
136, Rue Ibn El Ouannane
Hay Mohammadi - Tél. 68-87-89
Casablanca

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdou - Casa
Tél: 05 22 29 81 55 - 05 22 47 26 89

1586.00

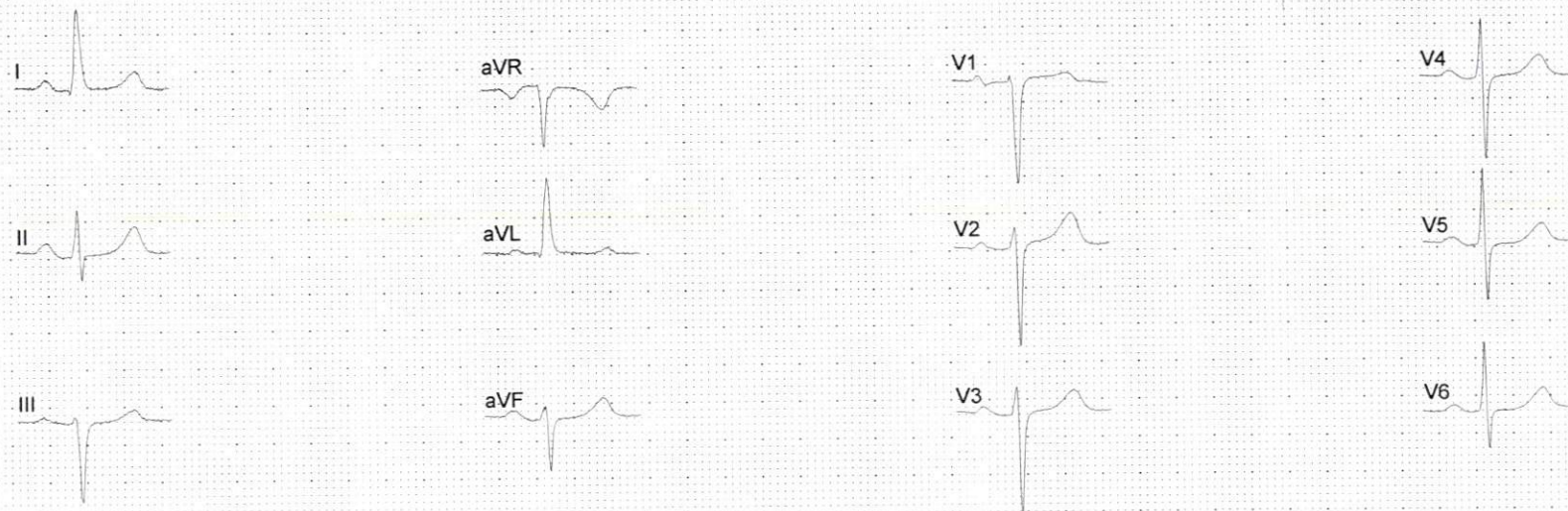
Welch Allyn CardioPerfect

Nom: DIAB ZOHRA
Numéro: DIAB ZOHRA
M ou Mme: Féminin
né le: Age: (-)

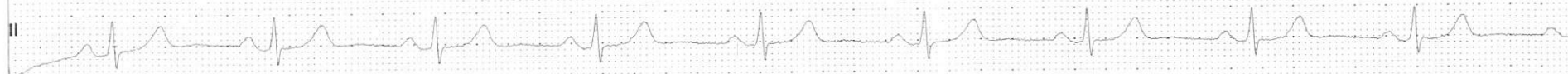
Enregistré: 26/08/2020 09:11:18
Enregistré par
Médecin de référence
Endroit:
Commentaire:

P / PQ 135 ms / 193 ms
QRS dur: 92 ms
QT / QTc / QTd 434 m / 430 m / -
P/QRS/T axis: 52° / -17° / 56°
Rythme cardiaque: 58 bpm

143/79
815



25,0 mm/s 10,0 mm/mV



25,0 mm/s 10,0 mm/mV

[0,5-35] Hz

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

الدكتور المخلف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le

26/08/2020 البيضاء في

Nom et Prénom :

M. DABE-Zohra

Examen du sang

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input checked="" type="checkbox"/> TSHus |
| <input checked="" type="checkbox"/> SGOT - SGPT - γ .G.T. | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input type="checkbox"/> Troponine |
| <input checked="" type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protides |
| <input type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | <input type="checkbox"/> D-Dimers |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie | |

Examen des urines

- ☒ Recherche de l'Albumine
- ☐ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac. des urines
- ☐ Ionogramme Urinaire

EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 41 26 89

INP : 093001980
IF : 706552
ICE : 001654761000041

FACTURE

Casablanca le 27-08-2020

MUPRAS
Mme Zohra DIABE
Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF

Demande N° 2008270039

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E22	E
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
0100	Acide urique	B30	B
0104	Calcium	B30	B
0105	Chlore	B30	B
0106	Cholestérol total	B50	B
0108	Cholestérol H D L	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0130	Protéines	B30	B
0131	Potassium	B40	B
0132	Réserve alcaline	B60	B
0134	Triglycérides	B30	B
0135	Urée	B50	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B250	B
0154	Ferritine	B250	B
0164	TSH us	B20	B
0176	Protéine (recherche)	B30	B
0179	Sodium	B80	B
0216	Numération formule	B30	B
0223	VS	B450	B
0439	Vitamine D	B50	B
	LDL calculé		

Total des B : 1735

TOTAL DOSSIER : 2350.00 DH

Prélèvement a Domicile Tél : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

40. مجمع الأمير مولاي عبد الله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

05 22 20 74 22 - 05 22 47 33 83
Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Laboratoire d'Analyses Médicales - Biologie
Labomac 1 - Analyses Médicales

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent cinquante dirhams

Dr Noureddine LOUANJLI

Dr. LOUANJLI N. A. C. Biologiste
40, Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca
Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax: 05 22 26 83 03
e-mail: labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet: www.labomac.ma
ICE: 001654761000041 / PATENTE: 33202488 / IF: 41502000

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

40. Rue Prince Moulay Abdellah - Casablanca C.P. 20.080

محج الأمير مولاي عبدالله - الدار البيضاء - ر ب

Tél.: 05 22 47 33 83 / 05 22 20 74 22 / Fax : 05 22 26 83 03

e.mail : labomac1@gmail.com / n.louanjli@gmail.com - site internet : www.labomac.ma

ICE : 001654761000041 / PATENTE : 33202488 / IF : 41502000

Date du prélèvement : 27-08-2020 à 08:52

Code patient : 2008270039

Né(e) le : 01-01-1951 (69 ans)

Mme Zohra DIABE

Dossier N° : 2008270039

Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XN-2000 et Mindray BC-6800)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

Hématies :	4.94	M/mm ³	(3.85-5.20)
Hémoglobine :	13.8	g/dL	(11.8-15.8)
Hématocrite :	41.3	%	(35.0-45.5)
VGM :	84	fL	(80-101)
TCMH :	28	pg	(27-34)
CCMH :	33.4	g/dL	(28.0-36.0)
RDW-CV :	12.6	%	(0.0-18.5)
Leucocytes :	4 040	/mm ³	(3 600-10 500)
Polynucléaires Neutrophiles :	32	%	
Soit:	1 293	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	55	%	
Soit:	2 222	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	10	%	
Soit:	404	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	2	%	
Soit:	81	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	
Soit:	40	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	253 000	/mm ³	(150 000-450 000)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement a Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 1 / 5

Date du prélèvement : 27-08-2020 à 08:52

Code patient : 2008270039

Né(e) le : 01-01-1951 (69 ans)

Mme Zohra DIABE

Dossier N° : 2008270039

Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF

VITESSE DE SEDIMENTATION (Vacuette SRS 20/II)

VS 1ère heure
(Méthode de Westergren)

11 mm

VS 2ème heure

25 mm

*Valeur de référence VS 1ère heure: Homme (VS < âge/2), Femme [VS < (âge+10)/2]
Les valeurs de la VS sont modifiées en cas d'anémie, de grossesse et d'hyperlipidémie.*

Validé par : **Dr Noureddine LOUANJLI**

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 2 / 5

Date du prélèvement : 27-08-2020 à 08:52
Code patient : 2008270039
Né(e) le : 01-01-1951 (69 ans)

Mme Zohra DIABE
Dossier N° : 2008270039
Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF

BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn (RC)
(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

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

Urée (RC)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.31 g/L (0.10-0.50)
5.16 mmol/L (1.67-8.33)

Créatinine (RC)
(Dosage cinétique - Roche Diagnostics Cobas)

8.6 mg/L (3.0-11.0)
76.1 µmol/L (26.6-97.4)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e)"
Au cours de l'IR (aiguë ou chronique), la créatininémie (Cr) peut rester longtemps dans les fourchettes des valeurs usuelles alors que le D.F.G est très diminué. Pour cette raison, l'ANAES recommande que l'estimation du D.F.G soit associée à chaque dosage du Cr.

Acide Urique (RC)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

85 mg/L (25-60)
0.51 mmol/L (0.15-0.36)

Cholestérol total (RC)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

2.25 g/l (1.30-2.30)
5.82 mmol/L (3.36-5.95)

HDL-Cholestérol (RC)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0.49 g/L (0.40-0.94)
1.27 mmol/L (1.03-2.43)

LDL-Cholestérol
(Calculé selon la formule de Friedwald)

1.20 g/L
3.10 mmol/L

(sont considérés comme facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.)

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

Nombre de facteurs de risques	0	1	2	Plus de 2	Antécédents de maladie cardiovasculaires avérée
Valeur cible g/L (soit mmol/L)	<2.20 (5.70)	<1.90 (4.90)	<1.60 (4.14)	<1.30 (3.36)	<1 (2.58)

Triglycérides (RC)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

2.80 g/L (0.35-1.50)
3.19 mmol/L (0.40-1.71)

Transaminases GOT (ASAT) (RC)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

37 UI/L (<40)

Transaminases GPT (ALAT) (RC)
(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

44 UI/L (<55)

Validé par : Dr Nouredine LOUANJLI

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 3 / 5

ICE: 001654761000041 / PATENTE 333313341

Date du prélèvement : 27-08-2020 à 08:52

Code patient : 2008270039

Né(e) le : 01-01-1951 (69 ans)

Mme Zohra DIABE

Dossier N° : 2008270039

Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF

BIOCHIMIE URINAIRE

Recherche d'Albumine

(Méthode colorimétrique)

(RC) : Résultat contrôlé

Positive

Validé par : **Dr Nouredine LOUANJLI**

Prélèvement à Domicile Tél. : 06 77 06 70 95

Page 5 / 5