

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 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 27 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W19-582697

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **RAM**

Matricule : **R-550** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **Rouchdi Khadday**

Date de naissance : **10/07/1944**

Adresse : **206, Bd. Ahannouf, Dar Salma, 1er étage - Appt n° 1 Casablanca**

Tél : **06 61 94 97 28** Total des frais engagés : **2 450,40 =** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. SOUALY M
Cardiologue

Cachet du médecin :

Rte. d'Azemmour 3 Bd. Sidi Abderrahmane
Comm. Communal N°10 - 1er Etage H. Hassan
Casablanca - Tél : 0722 81 24 35

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer le renseignement 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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Casablanca

Rouchdi

Le : 28/10/2020

ACCUEIL

19 NOV 2020

MUPRAS

Le : 28/10/2020

ACCUEIL

19 NOV 2020

MUPRAS

Le : 28/10/2020

ACCUEIL

19 NOV 2020

MUPRAS

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
28 OCT 2020	C	2	25000	INP 091130734 Docteur SOUALY M. Cardiologue

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28.10.2020	T=38000

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/10/20	B 16.40 + 2 7.10	1820 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

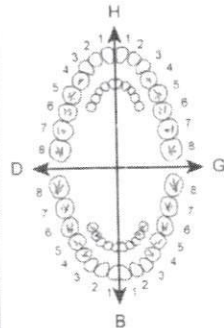
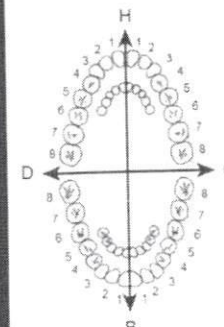
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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"> <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 colspan="2">G</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	G		D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	G																			
	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

Docteur M. SOUALY
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتور

اختصاصية في أمراض القلب
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le _____

28 OCT. 2020

M → RUCNNI KHAANOU T

63.6 x 6

Marg S.V.

10 - x 3, 12 6

T = 38.6

PHARMACIE LES JARDINS
DE L'OCEAN BAY S&H Au
Route d'Azzamour Km 15
Dar Bouazza - Casablanca
Tél : 05 22 29 08 79
RC : 399369 I.P. : 32960411

الدكتورة اسوالي م.
Docteur SOUALY . M
Cardiologue

Angle Rte. d'Azzamour & Bd. Sidi Abderrahmane
Im. Communal N°10 - 16r Etage H. Hassani
Casablanca - Tél : 0522 91 31 38

Sur Rendez-vous

بالموعد

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38

نقص السيت

63.40

mag 2®

122 mg



30 ampoules buvables de 10 ml



6 118000 120407

نقص السيت

63.40

mag 2®

122 mg



30 ampoules buvables de 10 ml



6 118000 120407

نقص السيت

63.40

mag 2®

122 mg



30 ampoules buvables de 10 ml



6 118000 120407

نقص السيت

63.40

mag 2®

122 mg



30 ampoules buvables de 10 ml



6 118000 120407

نقص السيت

63.40

mag 2®

122 mg



30 ampoules buvables de 10 ml



6 118000 120407

نقص السيت

63.40

mag 2®

122 mg



30 ampoules buvables de 10 ml



6 118000 120407

Docteur M. SOUALY
Cardiologue

Diplômée de la Faculté de Paris



الدكتورة م. اسوالي

اختصاصية في أمراض القلب
خريجة جامعة باريس

Echo - doppler Cardiaque - Holter TA - Holter Rythmique - ECG Effort

Casablanca, le 28 OCT. 2020

M → RACHA KHANBOUC

- NFS, Ferritin, CRP
- TSHus
- vit D2 D3
- AS HbA1c glycémie
- AS CRP vit
- med', médicaments, ac curiq
- C br lesterol total HDL, LDL
- Triglycerides



Sur Rendez-vous

Angle Bd Abdelhadi Boutaleb & Bd. Sidi Abderrahmane, Immeuble Communal B
N° 10, 1er Etage Hay Hassani - Casablanca - Tél. : 05 22 91 31 38

الدكتورة م. اسوالي
Docteur SOUALY . M
Cardiologue
Angle Rte. d'Azemmour & Bd. Sidi Abderrahmane
Im. Communal N° 10 - 1er Etage Hay Hassani
Tél. : 05 22 91 31 38



مختبر التحليلات الطبية الرغراغي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSE

Biologiste Diplômé de la faculté

De Médecine et de Pharmacie

de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2010282037

Casablanca le 28-10-2020

Mme Khaddouj ROUCHDI

Date de l'examen : 28-10-2020

INPE :



Caisse : **MUPRAS**

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
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
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

TOTAL DOSSIER : 1820 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille huit cent vingt dirhams



مختبر التحاليل الطبية الرغراغي LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

N° MESS 15881

Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



Né (e) le: 01-07-1944, âgé (e) de : 76 ans
Enregistré le: 28-10-2020 à 11:15
Edité le: 28-10-2020 à 13:41
Prélèvement : au iabo
Le : 28-10-2020 à 11:26

Mme Khaddouj ROUCHDI

Référence : 2010282037

Prescrit par : Dr SOUALY M

HEMATOCYTOLOGIE

Numération formule sanguine

(Cytométrie en flux et Impédance Beckman Coulter)

Numération

			05-09-2019
Hématies	4.75 $10^6/mm^3$	(3.80-5.80)	4.67
Hémoglobine	14.3 g/dl	(12.0-16.0)	14.0
Hématocrite	41.8 %	(37.0-47.0)	44.0
- VGM	88 fL	(80-98)	94
- TCMH	30 pg	(27-33)	30
- CCMH	34 g/dl	(32-36)	32
Leucocytes	6 300 /mm ³	(4 000-10 000)	6 400

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles	64.0 %		64.7
	4 032 mm ³	(1 800-7 500)	4 141
Polynucléaires Eosinophiles	1.0 %		1.4
	63 /mm ³	(0-700)	90
Polynucléaires Basophiles	0.0 %		0.4
	0 /mm ³	(0-200)	26
Lymphocytes	28.0 %		26.9
	1 764 /mm ³	(1 000-4 000)	1 722
Monocytes	7.0 %		6.6
	441 /mm ³	(100-1 000)	422
Plaquettes	174 $10^3/mm^3$	(150-500)	177
VPM	9.2 fl	(6.0-12.0)	9.4

E

Enregistré le: 28-10-2020 à 11:15
Edité le: 28-10-2020 à 13:41
Prescrit par : Dr SOUALY M

Mme Khaddouj ROUCHDI

Né (e) le : 01-07-1944, âgé (e) de : 76 ans
Référence : 2010282037

BIOCHIMIE SANGUINE (Cobas c311/Roche)

Aspect du sérum

Limpide

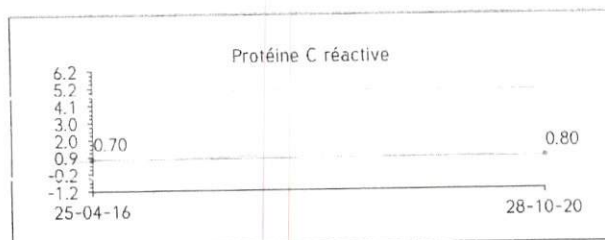
Protéine C réactive

0.8 mg/l

(<5.0)

25-04-2016

0.7



Glycémie à jeûn

0.93 g/l

(0.70-1.10)

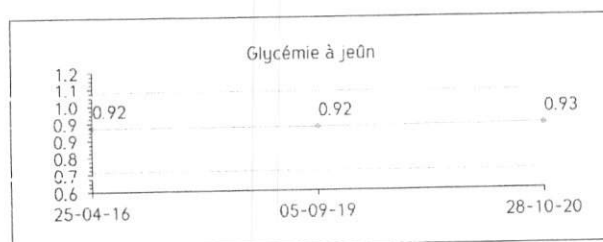
05-09-2019

0.92

5.2 mmol/l

(3.9-6.1)

5.1



Hémoglobine glycosylée

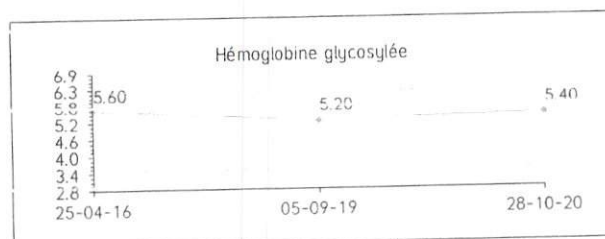
(HPLC /D10.Biorad)

5.40 %

(3.50-6.25)

05-09-2019

5.20



Interprétation:

Glycémie proche de la normale : 6-7

Bon contrôle : 7-8

Métabolisme mal équilibré : >8

Urée sanguine

0.23 g/l

(0.10-0.71)

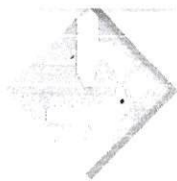
05-09-2019

0.19

3.83 mmol/l

(1.67-11.83)

3.16



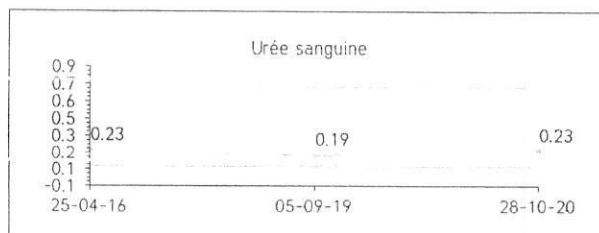
093002863

Né (e) le: 01-07-1944, âgé (e) de : 76 ans
Enregistré le: 28-10-2020 à 11:15
Edité le: 28-10-2020 à 13:41
Prélèvement : au labo
Le : 28-10-2020 à 11:26

Mme Khaddouj ROUCHDI

Référence : 2010282037

Prescrit par : Dr SOUALY M



Créatinine sanguine
(Enzymatique / Cobas c311)

6.0 mg/l (5.0-11.0)
53 µmol/l (44-98)

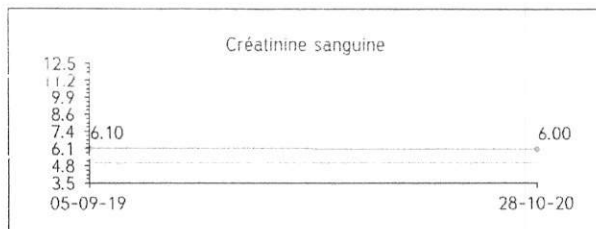
05-09-2019

6.1

54

Clairance estimée (Cockcroft)

67 ml/min (>60)



DFG par CKD EPI

88.5 ml/min (>60.0)

05-09-2019

88.7

L'équation du CKD-EPI est plus précise que celle du MDRD et devrait remplacer cette dernière.

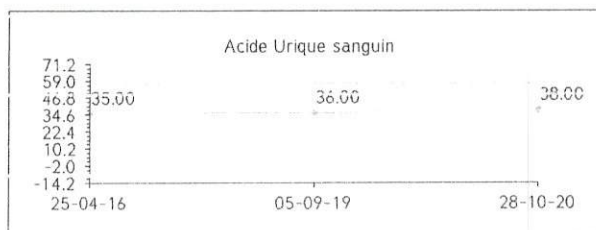
Acide Urique sanguin

38 mg/l (<57)
226 µmol/l (<340)

05-09-2019

36

215



E

Cholestérol total

2.12 g/l (1.20-2.00)

05-09-2019

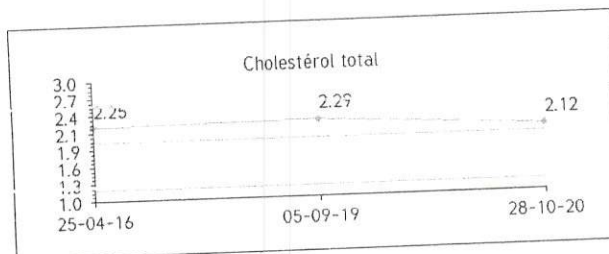
2.29

Enregistré le: 28-10-2020 à 11:15
 Edité le: 28-10-2020 à 13:41
 Prescrit par : Dr SOUALY M

Mme Khaddouj ROUCHDI

Né (e) le : 01-07-1944, âgé (e) de : 76 ans
 Référence : 2010282037

5.47 mmol/l (3.10-5.16) 5.91



Cholestérol HDL

0.62 g/l (>0.45) 0.86
 2.11 mmol/l (>1.16) 2.21
 2.59 (<5.00) 2.66

Rapport CT/HDL
 (Athérogénicité du cholestérol)

Cholestérol LDL

1.19 g/l (<1.55) 1.29
 3.07 mmol/l (<4.00) 3.33
 1.45 (<3.55) 1.50

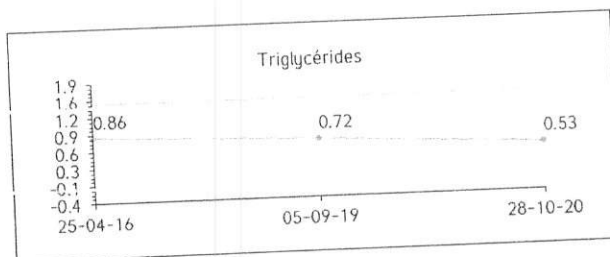
Rapport LDL/HDL

Le niveau du LDL sera interprété en fonction du niveau de risque cardio-vasculaire global évalué à l'aide de la table SCORE ou des facteurs de risque cardio-vasculaire (HAS, février 2017)

	Faible SCORE < 1%	Modéré -Diabète type 1 ou 2 < 40 ans ni atteinte organe cible -SCORE > ou = 1 - <5%	Elevé -IRC (30-59 ml/min) -TA > 180/110 mmHg -Diabète type 1 ou 2 sans FRCV ni atteinte des organes cibles si < 40 ans -SCORE > ou = 5 - <10%	Très élevé -Diabète type 1 ou 2 avec atteinte d'organe cible ou au moins un FRCV, si < 40 ans -IRC sévère (15 à 29 ml/min) - SCORE > ou = 10%
Niveau de risque cardio-vasculaire				
Objectifs thérapeutiques	Mesure hygiéno-diététiques Cible LDL <1.9 g/l ou 4.9 mmol/l	Mesure hygiéno-diététiques+médicament(s) cible LDL < ou = 1.30 g/l ou 3.4 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques + médicament(s) cible LDL < ou = 1 g/l ou 2.6 mmol/l	Mesures hygiéno-diététiques+médicament(s) Cible LDL < ou = 0.7 g/l ou 1.8 mmol/l

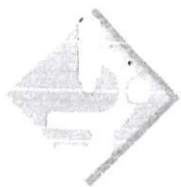
Triglycérides

0.53 g/l (<1.50) 0.72
 0.60 mmol/l (<1.71) 0.82



Transaminases ASAT/SGOT

17 UI/l (<32)



مختبر التحاليل الطبية الرگراڠي
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI
Biologiste Diplômé de la faculté
De Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

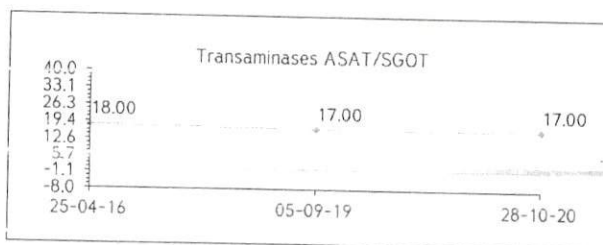


Né (e) le: 01-07-1944, âgé (e) de : 76 ans
Enregistré le: 28-10-2020 à 11:15
Edité le: 28-10-2020 à 13:41
Prélèvement : au labo
Le : 28-10-2020 à 11:26

Mme Khaddouj ROUCHDI

Référence : 2010282037

Prescrit par : Dr SOUALY M

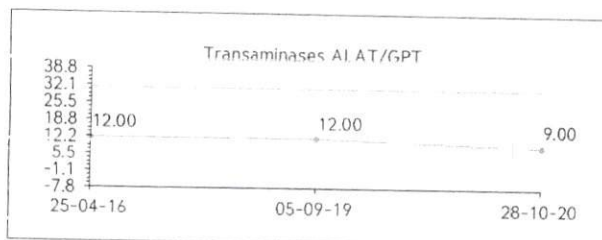


Transaminases ALAT/GPT

9 UI/l

(<31)

12



Rapport ASAT / ALAT

1.89

(>1.00)

1.42

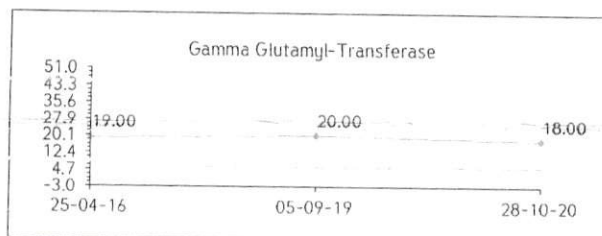
Gamma Glutamyl-Transferase
(Test colorimétrique enzymatique Roche)

18 UI/l

(6-42)

05-09-2019

20



Ferritine
(Chimiluminescence)

72.8 ng/ml

(4.9-232.3)

[Signature]

Enregistré le: 28-10-2020 à 11:15
Edité le: 28-10-2020 à 13:41
Prescrit par : Dr SOUALY M

Mme Khaddouj ROUCHDI

Né (e) le : 01-07-1944, âgé (e) de : 76 ans
Référence : 2010282037

HORMONOLOGIE

Exploration thyroïdienne

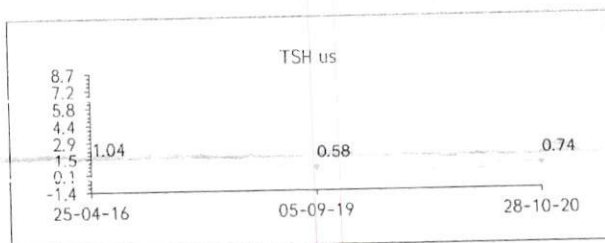
TSH us
(ECLIA / Roche)

0.74 μ UI/ml

(0.30-7.00)

05-09-2019

0.58



VITAMINOLOGIE

Vitamine D2/D3 (25 OHD)
(ELFA / Biomérieux)

78.7 nmol/l

(75.0-250.0)

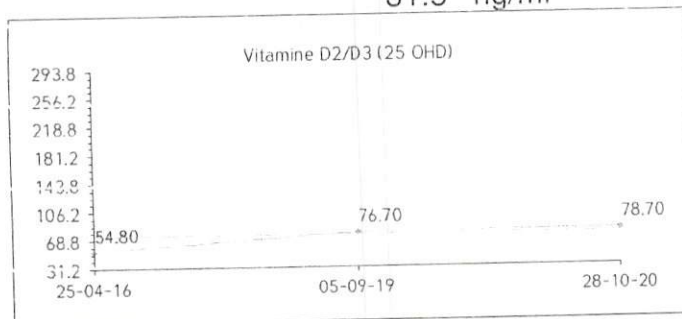
05-09-2019

76.7

31.5 ng/ml

(30.0-100.0)

30.7



Valeurs souhaitables : 75-250 nmol/l
Insuffisance : 25-75 nmol/l
Carence : < 25 nmol/l
Possibilité intoxication : > 375 nmol/l