

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

- 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'Horloger 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

DECLARATION DE MALADIE

N° W19-581691

(5154g)

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 1581	Société : RAM		
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : LIDARY MOSTAFA			
Date de naissance : 10/07/1953			
Adresse : Shire ABDEL HAK AL KADMIRI			
Tél. : 0551321258	Total des frais engagés : 2186 Dhs		

Cadre réservé au Médecin	Dr. Abdeinamid Moustaghfir Professeur de cardiologie Rythmologie interventionnelle Tel : 05 22 26 53 53 - Fax : 05 22 26 53 55 Bd. de Paris 1er étage N°10 - Casablanca	
Cachet du médecin :		
Date de consultation : 26 OCT. 2014		
Nom et prénom du malade : Lidary Mostafa	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Lien de parenté : Soi-même		
Nature de la maladie : ESV ++		
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :		
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous caractère 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.

Signé à : **15 DEC. 2014** par : **L'adhérent(e) :** **MUPRAS ACCUEIL**

Le : **/ /**

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
26 OCT 2020	CA, EC	6	300 Dh	Jr. Abdellah MOUNA Professeur de Cardiologie Rythmologie Interventionnelle Tél : 05 22 26 53 53 - Fax : 05 22 26 53 55 1 ^{er} étage N° 10 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie du Complexe Sportif Dr.Kadiri Hassani fatima 63, Rue Mamoun Mohamed Casablanca - Tél : 05 22 36 05 07</p>	26/11/2020	1414,00 DH

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE DU SPORTIF DR KADIRI HASSAN FATIMA TEL / Fax : 0522 19 53 73	27/10/2013	LABORATOIRE DU SPORTIF DR KADIRI HASSAN FATIMA TEL / Fax : 0522 19 53 73 B183021,34 TTC Pct 10%	1680 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

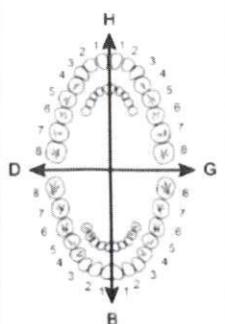
O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
25533413	21433553

— 8 —

(Creation, remont, adjonction)



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

INP : | | | | | | | |

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU
REVIS

DATE DE
L'EXECUTION

**Docteur Abdelhamid
MOUSTAGHFIR**

**Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle**

Ancien Chef du service de rythmologie de l'hôpital militaire d'instruction Mohammed V

Casablanca, le : 26/10/2020

Ordonnance

M. Lidary Mostafa

DETENSIEL 10 mg : 1/2 comp. par jour le matin

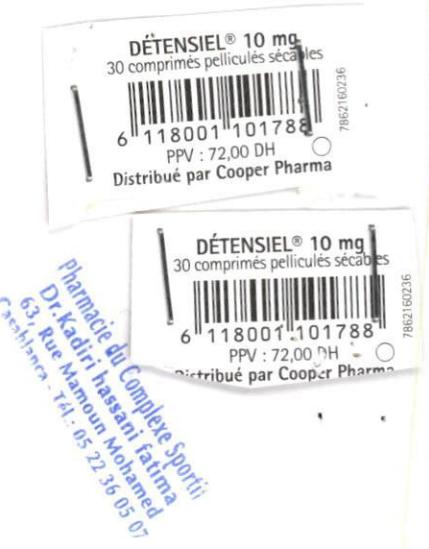
(72,00 × 2)

7

144,00

Ordonnance Pour 3 Mois

**Dr. Abdelhamid Moustagfir,
Professeur de cardiologie
Rythmologie Interventionnelle
Tel : 05 22 26 53 53 - Fax : 05 22 26 53 55
14 Bd. de Paris 1er étage N°10 - Casablanca**



**Docteur Abdelhamid
MOUSTAGHFIR**

**Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle**
Ancien Chef du service de rythmologie de l'hôpital militaire d'instruction Mohammed V

Casablanca, le : 26/10/2020

Ordonnance

M. Lidary Mostafa

NFS avec plaquettes
VS, CRP
Ionogramme sanguin avec créatininémie
Glycémie à jeun,
Cholestérolémie HDL et LDL
Triglycéridémie
Acide urique sanguin
TSH US
Transaminases
PSA

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tel / Fax : 0522 39 53 73

Dr. Abdelhamid Moustaghfir
Professeur de cardiologie
Rythmologie interventionnelle
Tel : 05 22 26 53 53 - Fax : 05 22 26 53 55
14, Bd. de Paris 1er étage N°10 - Casablanca

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tel / Fax : 0522 39 53 73



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

INP:093003150

ICE:001678888000064

Facture 48810

Le : 27/10/2020

Analyses effectuées le: 27/10/2020

Pour.....: **Mr. LIDARY MOSTAFA**

Sur prescription du : Dr MOUSTAGHFIR A

Code.....: 0004517



Organisme.....: **CLIENT DE PASSAGE**

Bilan:

NFS=B80 VS=B30 CRP=B100 IONO=B160
CREAT=B30 GLY=B30 CHOLT=B30 HDL=B40
LDL=B40 TRIGL=B60 AUR=B30 TSH=B250
TGO=B50 TGP=B50 FERRI=B250

Total : B 1230

Montant Net : 1680.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE SIX CENT QUATRE VINGT Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tel / Fax : 0522 19 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 1027144
Mr. LIDARY MOSTAFA

27/10/2020



0004517

Médecin: **Dr. MOUSTAGHFIR A**

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Glycémie à Jeûn.....	0.91	g/l	(0.75 à 1.10)	0.78 g/l (21/06/19)
Créatinine.....	10.16	mg/l	(inf à 13)	9.63 mg/l (04/09/19)
Acide Urique.....	45	mg/l	(35 à 72)	54 mg/l (21/06/19)
Cholestérol Total.....	1.78	g/l	(Inf à 2.00)	1.63 g/l (21/06/19)
Cholestérol H.D.L.....	0.64	g/l	(> à 0.40)	0.55 g/l (21/06/19)
Cholestérol L.D.L.....	1.04	g/l	(< à 1.30)	0.95 g/l (21/06/19)
Rapport cholestérol Total/HDL:	2.78		(< à 5.00)	2.96 (21/06/19)
Rapport cholestérol LDL/HDL..	1.63		(< à 3.50)	1.73 (21/06/19)
Triglycérides.....	0.51	g/l	(0.50 à 1.60)	0.64 g/l (21/06/19)
Sodium.....	140	mEq/l	(135 à 148)	140 mEq/l (21/06/19)
Potassium.....	3.7	mEq/l	(3.50 à 5.30)	3.6 mEq/l (21/06/19)
Chlore.....	102	mEq/l	(98 à 110)	104 mEq/l (21/06/19)
Bicarbonates.....	24	mEq/l	(22 à 28)	22 mEq/l (21/06/19)
Calcium.....	96	mg/l	(86 à 103)	102 mg/l (21/06/19)
Proteines Totales.....	69	g/l	(66 à 83)	70g (21/06/19)
Transaminases SGOT (AST) ..:	12	UI/l	(< à 35)	15 UI/l (21/06/19)
SGPT (ALT) ..:	14	UI/l	(< à 41)	13 UI/l (21/06/19)
Férritine.....	55.30	ng/ml	(50 à 350)	31.81 ng/ml (18/06/20)
(Enzyme Linked Fluorescent Assay) VIDAS				

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 1027144
Mr. LIDARY MOSTAFA

27/10/2020



0004517

Médecin: **Dr. MOUSTAGHFIR A**

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
----------	-----------	--------	--------	-------------

Globules blancs.....	6900	/mm3	(5000 à 9500)	5700 (04/09/19)
Globules rouges.....	4.97	M/mm3	(4.5 à 5.5)	4.88 (04/09/19)
Hemoglobine.....	14.8	g/dl	(13 à 18)	14.1 (04/09/19)
Hematocrite	46	%	(40 à 54)	45 (04/09/19)
V.G.M	93.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	30.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	32.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	276	Milles/mm3	(150 à 400)	259Mille (04/09/19)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles..	43	%	(50 à 75)	38 (04/09/19)
Polynucléaires Eosinophiles..	5	%	(1 à 3)	11 (04/09/19)
Polynucléaires Basophiles....	1	%	(0 à 1)	0 (04/09/19)
Lymphocytes.....	45	%	(20 à 40)	41 (04/09/19)
Monocytes	6	%	(3 à 7)	10 (04/09/19)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

Vitesse de Sémentation

1ère Heure	5	mm	(2 à 10)	4 mm (18/04/18)
2ème heure.....	14	mm	(5 à 20)	12 mm (18/04/18)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 1027144
Mr. LIDARY MOSTAFA

27/10/2020



0004517

Médecin: **Dr. MOUSTAGHFIR A**

IMMUNOLOGIE

Analyses

Résultats

Unités

Normes

Antécédents

PROTEINE C REACTIVE :

Résultat.....: < 5 mg/l (< 5)

HORMONOLOGIE

DOSAGE DE LA T.S.H Ultrasensible : (Enzyme Linked Fluorescent Assay) VIDAS

Résultat.....: 1.85 μ UI/ml. (0.25 à 5.00) 1.82 μ UI/ml (21/06/19)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tel / Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30
📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca

Nom
N° patient

Mostafa Liday
3127

2020-10-26 13:26:31
ECG de repos

Date de naissance 1953-08-10
Sexe Masculin
Taille 169 cm
Poids 57 kg
Origine ethnique Non défini
Stress cardiaque Non

N° visite --
Médecin référent. --
Médecin traitant. --
Chambre --

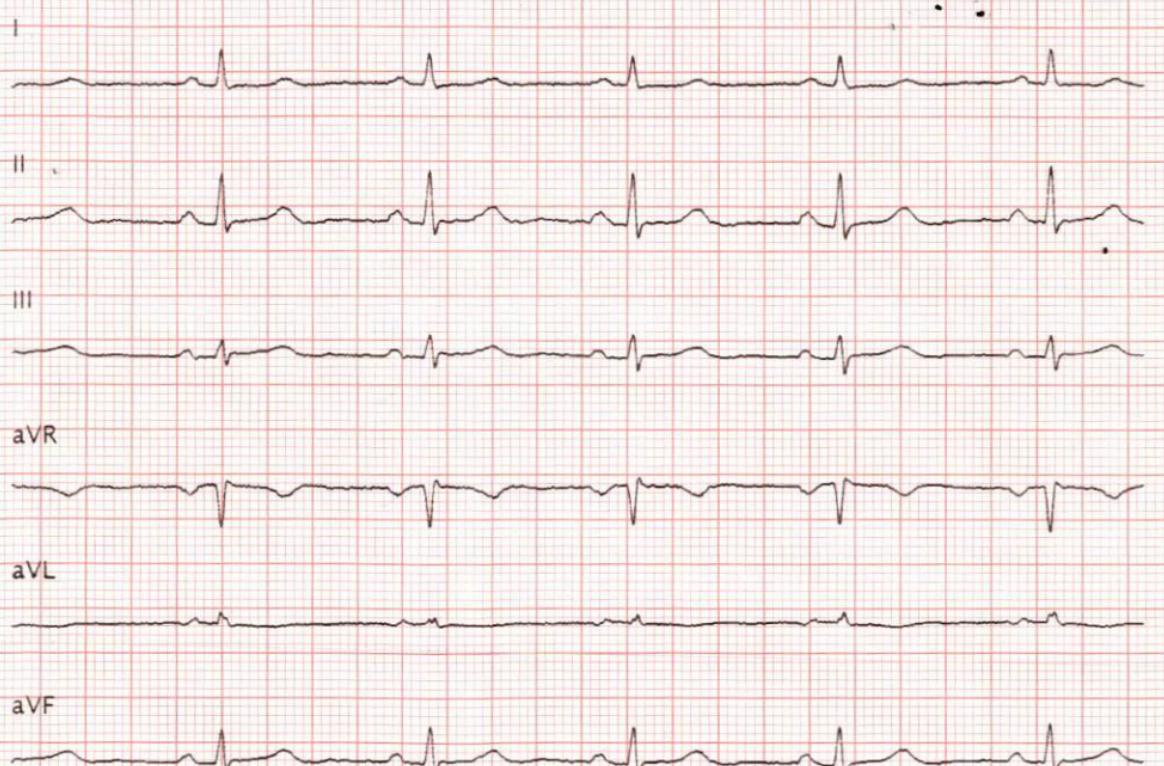
Traitement --
Indication --
Remarques 114/78

FT-1 1.3.1 (1060.001809)

66 /min

3127

2020-10-26 13:26:31



25 mm/s, 10 mm/mV

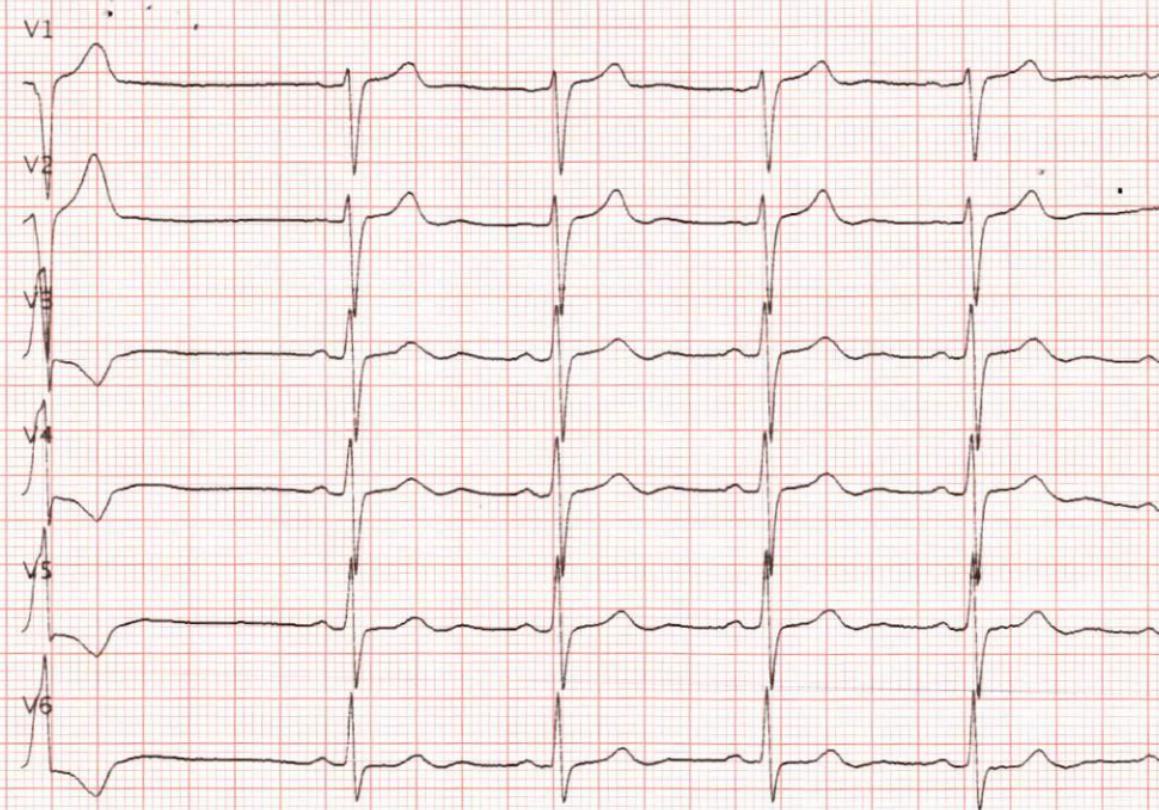
SCHILLER SWITZERLAND Art. No. 2.157 037

FPB 25 Hz, AC 50Hz

CE 0123

Séquentiel

SCHILLER SWITZERLAND Art. No. 2.157 037



FT-1 1.3.1 (1060.001809)

CE 0123