

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

Informations 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.

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.

Education :

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

5798

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 03396

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHEDDADI ABDELLOUHAB

Date de naissance : 19-01-58

Adresse : 14, 6T-7ANDARONA Cam. SIDI 7AAROUF

CASA 2020

Tél. : 0673081985

Total des frais engagés

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

clinique CALIFORNIE
professeur BELHAJ Miloud
Maladies Cardio - Vasculaire
et Thoracique
Adultes - Enfants Nourrissons
545, Bd. Panoramique Casablanca
Tél: 0522 20 80 80

Date de consultation : 26/01/2021

Nom et prénom du malade : Cheikh Abdou

Age : 56

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 : 26/01/2021 CASA

Le : 26/01/2021

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cautionné par la signature du Médecin et attesté par le Paiement des Actes
26/01/11	DEFG		300,00 Dh	Maladies Cardiaques et Thoraciques
20/21	Sao2+KU			Adultes + Enfants Malades Nourrissons
26/01/11	examen		G	Professeur de Pathologie et Maladies Nourrissons
20/21	Biology	e		et Thérapeutes 0522 50 80 80

EXECUTION DES ORDONNANCES.

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 King CARREFOUR Sidi Makrouf (Ancien Makro) Tel. : 05 22 33 51 77 / 05 22 33 55 53 Fax : 05 22 33 51 78 Mobile : 06 62 12 35 48 IF : 50731792 bataleur@orange.fr www.bataleur.com 03109 03037209	26-01-09	 PHARMACIE DE LA COLLINE sur parking CARREFOUR - Sidi Makrouf (Ancien Makro). Casablanca - Tel. : 05 22 33 51 77 / 05 22 33 55 53 whatsapp : 06 62 12 35 48 B.C. : 266958 - Pat. : 36103109 - IF : 50731792 CE : 03184872004 - Email : pharmaclcolline@gmail.com 28230

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Clinique CALIFORNIA 55 bd Panoramique 75018 Paris Tél: 01 44 02 22 74 Fax: 01 55 55 55 55	27/01/2021	Angioscanne des vaisseaux du cou	3 000,00 DH
	26/01/2021	B199, PC	2 691 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
-----	-----
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

VISA ET SACHET DU PRATICIEL AFFECTIONNEL REVIS

VISÉ ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

Urgences Médico-Chirurgicales 24h / 24h

مستعجلات 24/24 ساعة

26 Janvier 2021

Dr ouafae CHEDDADI

Angioscanner des vaisseaux
du cou

Dr BELHAJ

Clinique CALIFORNIE
Professeur BELHAJ Miloud
Maladies Cardio - Vasculaire
Adultes et Thoracique
545, Bd. Panoramique Casablanca
Casablanca - Tél. 0522 50 80 80
Fax: 0522 50 76 98

545 ، شارع المنظر العام - كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Californie - Casablanca

الفاكس: 0522 50 76 98 - الهاتف: 0522 52 55 55 - Fax: 0522 50 80 80

الموقع الإلكتروني: Site web : www.cliniquecalifornie.net - العنوان الإلكتروني: E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com



مصحة " كاليفورنيا " الدار البيضاء

تحليلات طبية *BILAN BIOLOGIQUE*

Nom : CHEDDADI
Prénom : Océane
Age :
Poids : 67 kg
Taille : 1662 cm

Casablanca, le 26/01/2021

E.C.G. :

Echocardiographie :

Radio Pulmonaire :

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> N.F.S. Plaquettes | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol total |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vitesse de Sédimentation | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol HDL |
| <input checked="" type="checkbox"/> C.R.P. | <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol LDL |
| <input type="checkbox"/> T.S. | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> T.P. + I.N.R. | <input type="checkbox"/> Bilirubine directe |
| <input type="checkbox"/> T.C.K | <input type="checkbox"/> Bilirubine indirecte |
| <input type="checkbox"/> Fibrinogène | <input checked="" type="checkbox"/> SGPT |
| <input type="checkbox"/> ASLO | <input checked="" type="checkbox"/> SGOT |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme | <input type="checkbox"/> Ag Hbs |
| <input checked="" type="checkbox"/> Urée | <input type="checkbox"/> Sérologie Hépatite C |
| <input checked="" type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> Sérologie HIV |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acide Urique | <input checked="" type="checkbox"/> T3 T4 TSH Ultra Sensible |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input checked="" type="checkbox"/> Albuminurie des 24 heures |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hb glycosylé | <input type="checkbox"/> PSA |
| <input type="checkbox"/> Groupage 1 ^{er} détermination | <input type="checkbox"/> D-Dinères |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vit D ₂ D ₃ 2 ^{ème} détermination | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Troponines | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EPK(MB) Magnesémie | |
| <input type="checkbox"/> LDH | |
| <input type="checkbox"/> BNP | |

Signature du médecin

R. Belkacem

Signature du médecin

Bob Bellamy

كاليفورنيا - الدار البيضاء

545 , Boulevard Panoramique - Casablanca
Tél : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - الهاتف : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55 - Fax : 0522 50 80 80 / 0522 52 55 55
E-mail : cliniquecalifornie@gmail.com



Clinique "Californie"

Casablanca, le 26 / 01 / 20.....

Le Docteur
prie M Naoufel Cheddaoui
d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour
.....
Elle + consult

S'élevant à la somme de 300,00 Dhs

Clinique CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Casablanca
Tel: 0522 50 80 80 / 0522 55 55
Fax: 0522 50 76 98 Casablanca



Clinique "Californie"

Casablanca, le 27/01/2021

Le Docteur PR. BELHAF

prie M. ouafae cheddadi

d'accepter l'expression de ses sentiments
distingués et lui présente suivant l'usage,
sa note d'honoraires pour

Angioscanner des vaisseaux
du cou

S'élevant à la somme de 3000,00 Dhs

Clinique CALIFORNIE
545, Bd Panoramique Californie
Tel: 0522 50 80 60 / 52 55 55
Fax: 0522 50 77 98 - Casablanca



الدكتور (النواري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Mme CHEDDADI OUAFAE

Dossier ouvert le : 26/01/21.

Prélèvement effectué à 09:53

Dossier N° : 21A2046

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

Valeurs de référence
(Femme Adulte)

HEMATOCRITE	:	38,5	%	35 - 47
HEMOGLOBINE	:	13,3	g/100	12 - 16
GLOBULES ROUGES	:	4,18	M/mm ³	4 - 5,4

CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES

V.G.M.	:	92	fl	85 - 100
T.G.M.	:	31	pg	27 - 33
C.C.M.H.	:	34	%	31 - 36

GLOBULES BLANCS	:	9 750	/mm ³	4000 - 10000
-----------------	---	-------	------------------	--------------

FORMULE LEUCOCYTAIRE

P. NEUTROPHILES (PNN)	:	50,8	%	soit	4 953	/mm ³	50 - 70 % 2500 - 7125 /mm ³
P. EOSINOPHILES (PNE)	:	1,9	%	soit	185	/mm ³	1 - 3 % 50 - 285 /mm ³
P. BASOPHILES (PNB)	:	0,3	%	soit	29	/mm ³	< 1 % < 95 /mm ³
LYMPHOCYTES	:	38,4	%	soit	3 744	/mm ³	25 - 40 % 1000 - 3800 /mm ³
MONOCYTES	:	8,6	%	soit	839	/mm ³	3 - 10 % 150 - 665 /mm ³
PLAQUETTES	:	224 000	/mm ³				150000 - 400000

VITESSE DE SEDIMENTATION

*	1 ^{ère} heure	:	20	mm	5 - 10
*	2 ^{ème} heure	:	40	mm	10 - 20

BIOCHIMIE

GLYCEMIE (à jeûn)	:	1,04	g/l	0,7 - 1,1
Soit :		5,8	mmol/l	3,9 - 6,1

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél : 05 22 52 29 61



الدكتور (النواري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Mme CHEDDADI OUAFAE

Dossier ouvert le : 26/01/21.

Prélèvement effectué à 09:53

Dossier N° : 21A2046

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE : 5,80 %

Technique HPLC(BIORAD D-10)

Interpretation des résultats selon la standardisation du NGSP

- HbA1c entre 4 et 6 % : intervalle non diabétique normale
- HbA1c inférieur à 6,5 % : excellent équilibre glycémique(DNID)
- HbA1c inférieur à 7 % : excellent équilibre glycémique(DID)
- HbA1c supérieur à 7 % : action corrective suggérée

CHOLESTEROL TOTAL	:	1,39	g/l	< 2,2
	Soit :	3,59	mmol/l	< 5,676
TRIGLYCERIDES	:	0,91	g/l	0,4 - 1,65
	Soit :	1,04	mmol/l	0,46 - 1,88
CHOLESTEROL HDL	:	0,42	g/l	0,35 - 0,6
	Soit :	1,08	mmol/l	0,903 - 1,548
CHOLESTEROL LDL	:	0,85	g/l	< 1,6
calculé selon la formule de Friedewald	Soit :	2,19	mmol/l	< 4,128
valable que si les TG <4g/l				

Valeurs souhaitables du LDL(eng/l) en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS

Absence de facteurs de risque:LDL<2,2

Présence de facteurs de risque:LDL<1,9

Présence de 2 facteurs de risque:LDL<1,6

Présence de plus de 2 facteurs de risque:LDL<1,3

Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire:LDL<1

Selon l'AFSSAPS les facteurs de risque sont: l'âge;antécédents familiaux de maladie coronaire précoce

ACIDE URIQUE SANGUIN	:	44,70	mg/l	26 - 60
	Soit :	266	μmol/l	154,7 - 357
CREATININE	:	10,70	mg/l	5 - 11
	Soit :	95	μmol/l	44,25 - 97,35
UREE	:	0,13	g/l	0,1 - 0,5
	Soit :	2,16	mmol/l	1,67 - 8,33
MAGNESIUM PLASMATIQUE	:	23,60	mg/l	16 - 25
	Soit :	0,97	mmol/l	0,65 - 1



الدكتور الناوري محسن
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Mme CHEDDADI OUAFAE

Dossier ouvert le : 26/01/21.

Prélèvement effectué à 09:53

Dossier N° : 21A2046

ENZYMOLOGIE

(Cinétique Enzymatique à 37 °C)

TRANSAMINASES

SGOT/ASAT	:	20,0	UI/l	< 40
SGPT/ALAT	:	18,0	UI/l	< 40

VITAMINES

VITD2/D3(25OH)	:	47,00	ng/ml
Technique Abbot-architect	Soit:	117,50	nmol/l
Valeurs de référence	30-80 ng/ml(75-200nmol/l)		
Insuffisance	: 10-30 ng/ml(25-75nmol/l)		
Deficience:	: <10 ng/ml(<25nmol/l)		
Toxicité	: >100		

IMMUNOLOGIE / SEROLOGIE

CRP (Protéine C Réactive)	:	3,00	mg/l	< 6
---------------------------	---	-------------	------	-----

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH us)	:	2,94	μUI/ml	0,25 - 5,01
(Abbott Architect)				

TRIIODOTHYRONINE L. (T3L)	:	3,600	pmol/l	2 - 4,4
---------------------------	---	--------------	--------	---------

THYROXINE LIBRE (T4L)	:	16,690	pmol/l	12 - 22
-----------------------	---	---------------	--------	---------

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Tél : 05 22 52 29 61



الدكتور (النواري) محمد
أخصائي في التحاليلات الطبية

مختبر التحاليلات الطبية بانورامايك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Mme CHEDDADI OUAFAE

Dossier ouvert le : 26/01/21.

Prélèvement effectué à 09:53

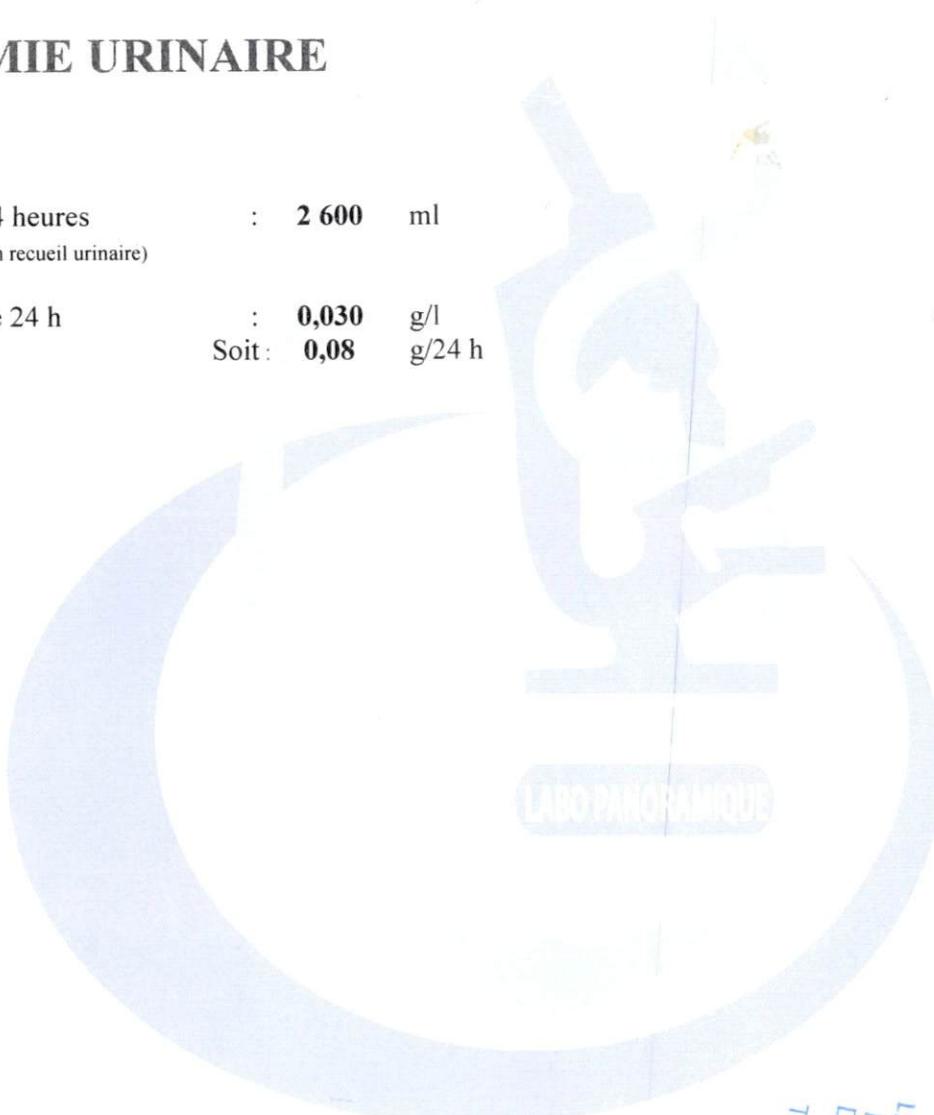
Dossier N° : 21A2046

BIOCHIMIE URINAIRE

DIURESE de 24 heures : 2 600 ml

(Sous réserve d'un bon recueil urinaire)

PROTEINES de 24 h : 0,030 g/l
Soit: 0,08 g/24 h 0,01 - 0,1



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE
Dr. KADIRI Mohamed
Tél.: 05 22 52 29 61
Biologiste



الدكتور (النور) محمد
أخصائي في التحاليل الطبية

مختبر التحاليل الطبية بانورامايك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostique Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris V
Ex. Attaché des Hopitaux de France

Facture N° : 415
Casablanca le 26 janvier 2021
A l'attention de : **Mme CHEDDADI OUAFAE**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Vitesse de sédimentation -----	B	30
Glycémie (a jeun) -----	B	30
Hémoglobine glycosylée -----	B	100
Cholestérol total -----	B	30
Triglycérides -----	B	60
Cholestérol HDL -----	B	50
Cholestérol LDL -----	B	50
Acide urique sanguin -----	B	30
Créatinine sanguine -----	B	30
Urée -----	B	30
Magnésium Plasmatique -----	B	60
Protéines Urinaires de 24 h -----	B	30
Albumine Urinaires de 24 h -----	B	30
Transaminases -----	B	100
VITD2/D3 -----	B	400
Protéine C réactive -----	B	100
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250
Triiodothyronine Libre T3 L -----	B	300
Thyroxine libre (T4L) -----	B	200

Prélèvements :

Sang----- Pc 1,5

Total dossier : 2 691,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Deux Mille Six Cent Quatre vingt Onze Dirhams

197,Bd Panoramique ,Angle Bd 2Mars Ain chock - Casablanca. Tél : 05 22 52 29 61 / Fax : 05 22 52 26 59

Patente : 34033937 - I.F : 51360060 - C.N.S.S : 6070445 - ICE : 001714638000061-INPE : 093002053

G-mail : labo_panoramique@yahoo.fr

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
éI : 0522522961
Biologiste
G-mail : labo_panoramique@yahoo.fr



Imagerie Médicale Californie

“ Clinique Californie ”

Date de l'examen : 27/01/2021

Nom & prénom : Mme CHEDDADI OUFAE.

Examen réalisé : ANGIOSCANNER DES TRONCS SUPRA-AORTIQUES.

COMPTE RENDU

Technique : Acquisition hélicoïdale par des coupes millimétriques sur l'ensemble des TSAO après injection en bolus de produit de contraste par injecteur automatique et réalisation de coupes au temps artériel avec reconstructions MPR.

Résultats :

- Crosse aortique de calibre normal avec naissance normale des : tronc artériel brachiocephalique de la carotide primitive gauche et de l'artère sous-clavière gauche.
- Les carotides primitives et internes présentent un calibre normal aussi bien à droite qu'à gauche sans plaque sténosante visible décelable.
- Calibre normal de la carotide externe et de ses branches de division à destinée faciale.
- Aspect normal du siphon carotidien aussi bien à droite qu'à gauche.
- Aspect normal des différents segments artériels du polygone de Willis.
- A noter un aspect un peu hypoplasique de l'artère vertébrale droite par rapport au côté controlatéral variante de la normale.

Au total :

- ***Angioscanner des troncs supra-aortiques sans anomalie significative décelable.***

CLINIQUE CALIFORNIE
Radiologie
545, Bd Panoramique Californie
Tél: 022 50 80 80 / 022 52 55 55
Fax: 022 50 76 98 - Casablanca
Confraternement
Dr. EL ALAMI fz



Nom : CHEDDADI WAFAAE
Numéro ID : 210126001
N° sous-ID :
Sexe :
Âge :
Réf-service : 2
N° chambre : 1

Fréquence cardiaque : 109 bpm
Durée QRS : 78 ms
Axes P/QRS/T : 51/18/43°
Tension RV5+SV1 : 2.18 mV
Intervalle PR : 155 ms
Intervalle QT/QTc : 329/414 ms
Tension RV5/SV1 : 1.09/1.09 mV
[Code Minnesota]
138 33 42 54 87
941

***** Analyse résultat *****

8120 Tachycardie sinusal
2103 Dépression ST modérée(I, V4, V5, V6)

ECG abnormal

SB2 100°C
TA 151/7

Le docteur doit confirmer le rapport

10mm/mV 25mm/s

AC 50Hz 0.5-100Hz
Clinique CALIFORNIE
Professeur BELHAJ Miloud
Maladie Cardiologique
Adultes et Enfants
545, Bd. Panoramique
Casablanca - Tel: 0522 50 80 80
Fax: 0522 50 76 98

