

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'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° W19-451816

68828

MA
Avent
Bouff
PL

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

302

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

RETRAITE

Nom & Prénom :

DAHBI ELKBI

Date de naissance :

01-07-1938

Adresse :

2, Rue AIN ASSEROUJ

Tél. : 0682389336

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL MAKHLOUF A
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél. 05 22 25 81 58 / 05 22 47 25 80

Date de consultation :

19/04/2021

Nom et prénom du malade :

BAR CH AMINA

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : CASABLANCA

Le : 19/04/2021

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



MUPRAS
ACCUEIL
28 AVR. 2021
HAKAM

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
19.04.2021		300		INP : 091057851
Dr. EL MAKHLOUF Ali Professeur Agrégé Cardiologie 5, rue de la Liberté - Casablanca				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
ASMOUN Samir Pharmacie CABALAM Hay Al Houde BERRECHID 05 22 32 84	20/04/2021	338.20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE 50 Rue de la Liberté Casablanca	19.04.2021	2000	3000

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []														
				MONTANTS DES SOINS []														
				DEBUT D'EXECUTION []														
				FIN D'EXECUTION []														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	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

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

PHARMACIE ANAF
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID
Tél. 05 22 32 84 94

Casablanca, le 20 Avril 2021

Amina BARCH EP DAHBI

2x119,50

1 - ATACAND 4 mg:

1 CP PAR JOUR SANS ARRET

2x49,60

2 - D CURE FORT

1 AMPOULE TOUS LES MOIS X05 MOIS AU TOTAL 05 AMPOULES

1, 338, 20

DR. EL MAKHLOUF Ali
Professeur d'explorations Cardio-vasculaires
5, Rue Mohamed Abdou - Casa
Tél. 05 22 47 26 89

PHARMACIE ANAF
ASMOUN Samir
Docteur en Pharmacie
Rue ASSALAM Hay Al Houda
BERRECHID
Tél. 05 22 32 84 94

TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

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

الدكتور المخولف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le 19/04/2021

Nom et Prénom :

Mme BARCH Amina

Examen du sang

- ☒ Créatinémie
- ☒ Urée sanguine
- ☒ Acide Urique
- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ Cholestérol total, HDL, LDL
- ☒ Triglycérides
- ☒ SGOT - SGPT - γ .G.T.
- ☐ Marqueurs hépatites B et C
- ☒ VS, NFS avec plaquettes
- ☐ CPK
- ☐ CPKmb
- ☒ Dosage de la vitamine D
- ☒ Ferritinémie

- ☐ ASLO
- ☐ Fibrinémie
- ☐ Taux de Prothrombine + INR
- ☒ Ionogramme sanguin
- ☐ P.S.A.
- ☐ T3 ☐ T4 ☒ TSHus
- ☐ Hb Glycosylée
- ☐ Troponine
- ☒ C.R.P
- ☐ Electrophorèse des protides
- ☐ Protidémie
- ☒ D-Dimers

Examen des urines

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

Mme BARCH Amina
F 01-01-1943

2104193140

Date/Heure

Préleveuse:

-PRELEVEMENT-

5, زنفة محمد عبدو - الشقة 2 - (الطابق الأسفل) - الهاتف : 59 / 0522.47.26.89
(R.C.) - Casablanca - Té. C. : 0522.29.81.55 / 59 / 0522.47.26.89 - D. : 0522.79.85.32
فاكس : 0522.22.62.97



Urgences 24h/24 7j/7

FACTURE N° 2104193140
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 20-04-2021

INPE : 093002574

Mme Amina BARCH

Demande N° 2104193140
Date d'examen : 19/04/2021

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0110	Cholestérol HDL +LDL	B80	B
0120	Ionogramme complet	B160	B
0154	Ferritine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B
	D-Dimères	B300	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Chlore Cholestérol total	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	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
0223	VS	B30	B
	Recherche de protéinurie	B20	B

Total des B : 2080

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **3041.00 DH** *
trois mille quarante et un dirhams





Urgences 24h/24 7j/7

BILAN ENDOCRINIEN

TSH:
(ECLIA sur COBAS 6000)

1,65 mUI/L

(0,27-4,20)

17/01/2013

1,89

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Adultes : 0.27 à 4.2 mUI/L

Enfants :

0j à 6j : 0.70 à 15.2 mUI/L

6j à 3 mois : 0.72 à 11.0 mUI/L

3 à 12 mois : 0.73 à 8.35 mUI/L

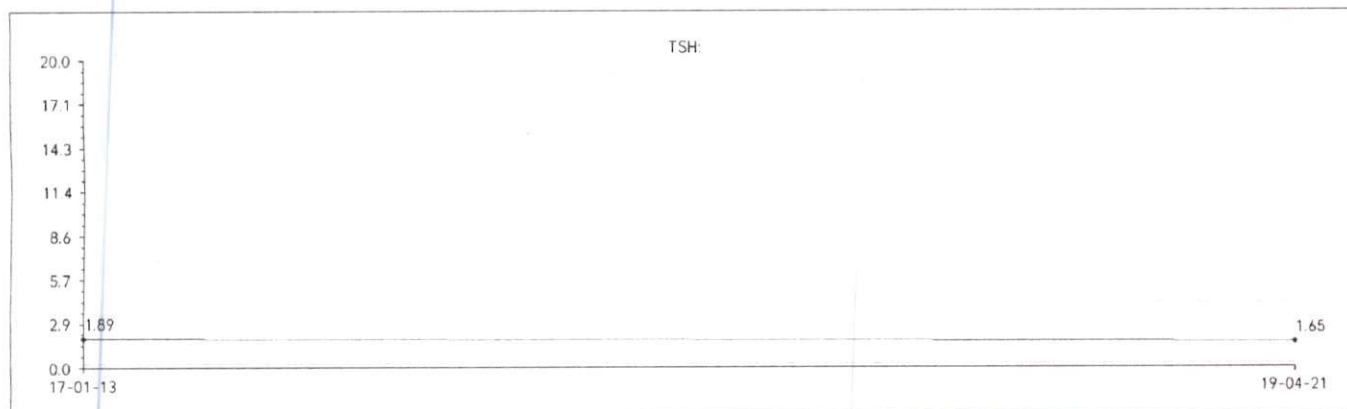
1 à 6ans : 0.70 à 5.97 mUI/L

6 à 11ans : 0.60 à 4.84 mUI/L

11 à 20 ans : 0.51 à 4.30 mUI/L

Femmes enceintes : < 2 mUI/L

NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.



CHIMIE DES URINES

Recherche de la protéinurie
(RC) : Résultat contrôlé

POSITIVE(TRACE)

Validation biologique par : Le Dr M. BEZZARI Dr K. OUAZZANI Le Dr M. JENANE





25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(ECLIA sur cobas 6000.)

10,82 ng/mL

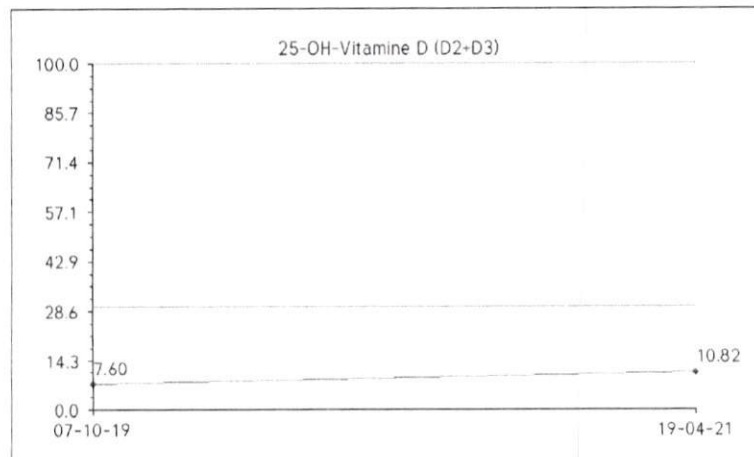
(30,00-100,00)

07/10/2019

7,60

Interprétation des résultats :

<10 ng/ml :	Carence
Entre 10 et 30 ng/ml :	Déficit
Entre 30 et 100 ng/ml :	Normal
>100 ng/ml :	Toxique



Dossier n° 2104193140 de Mme Amina BARCH

9 / 10





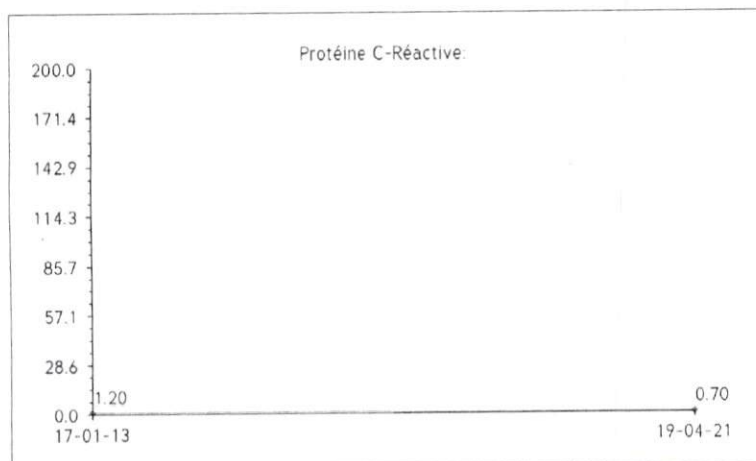
Protéine C-Réactive:
(Test immunoturbidimétrique)

0,7 mg/L

(<5,0)

17/01/2013

1,2



Dossier n° 2104193140 de Mme Amina BARCH



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER SCP

50, Rue Al Mortada - Palmier - Casablanca

☎ 05 22 236 717 / 05 22 988 383 ☎ 05 22 236 729 ✉ contact@casalabpalmier.com

IF : 37741235 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 002189772000081





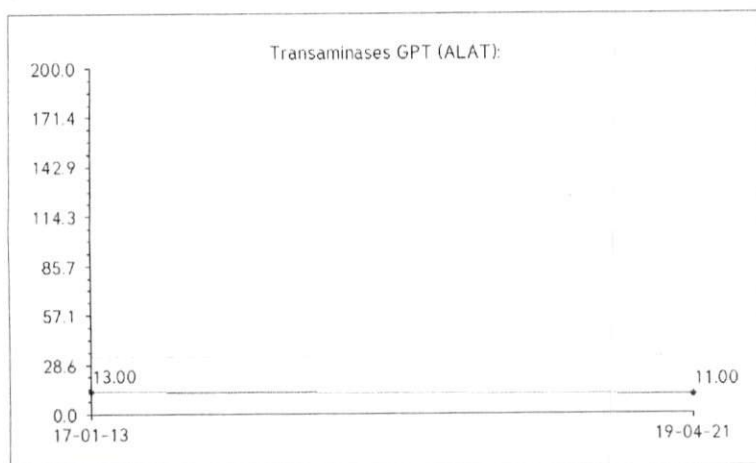
Transaminases GPT (ALAT):
(Dosage enzymatique)

11 U/L

(0-33)

17/01/2013

13



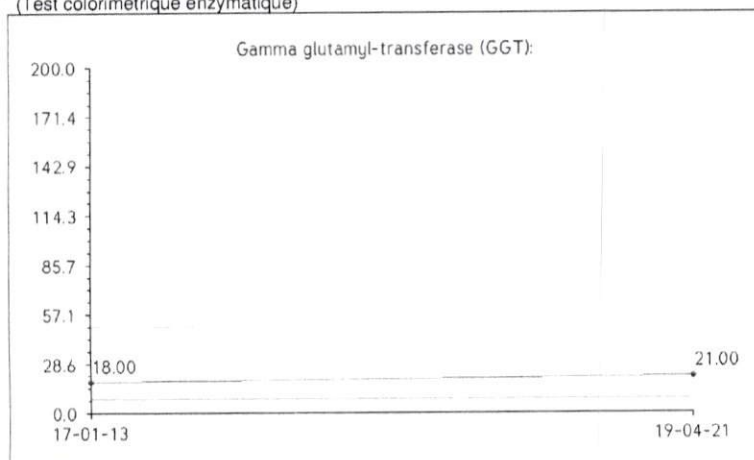
Gamma glutamyl-transferase (GGT):
(Test colorimétrique enzymatique)

21 U/L

(8-50)

17/01/2013

18



Dossier n° 2104193140 de Mme Amina BARCH

7 / 10



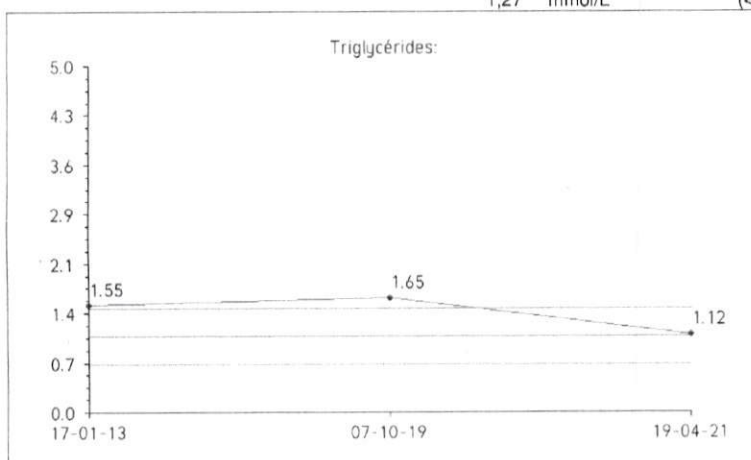
Triglycérides:
(Dosage enzymatique)

1,12 g/L (<1,50)
1,27 mmol/L (<1,70)

07/10/2019

1,65

1,86

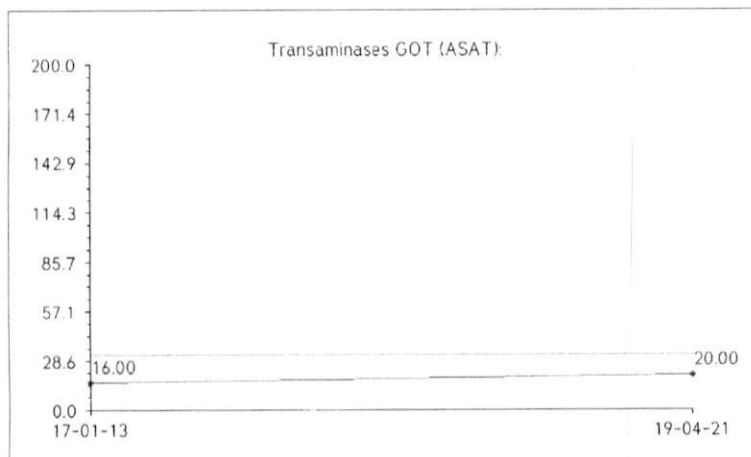


Transaminases GOT (ASAT):
(Dosage enzymatique)

20 U/L (0-32)

17/01/2013

16



Dossier n° 2104193140 de Mme Amina BARCH

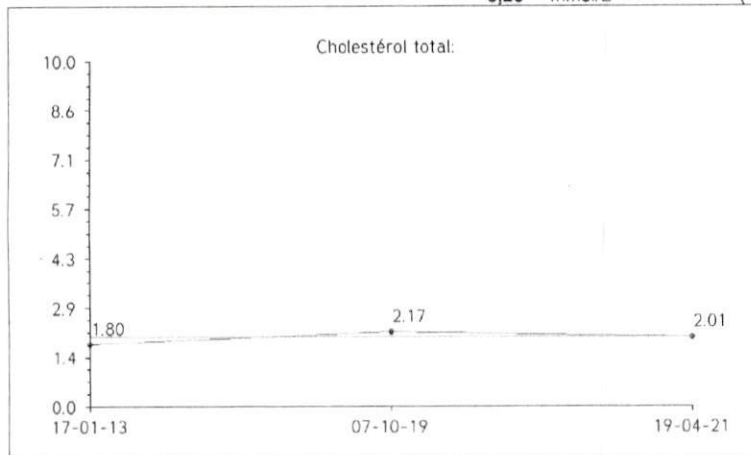
6/10



Cholestérol total:
(Dosage enzymatique)

2,01 g/l (<2,00)
5,20 mmol/L (<5,17)

07/10/2019
2,17
5,61



HDL-Cholestérol:
(Dosage enzymatique)

0,48 g/l (>0,40)
1,24 mmol/L (>1,03)

07/10/2019
0,48
1,24

Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

Femmes :	>0.65 g/l	Pas de risque
	0.45 à 0.65 g/l	Risque modéré
	< 0.45 g/l	Risque élevé.
Homme :	>0.55 g/l	Pas de risque
	0.35 à 0.55 g/l	Risque modéré
	< 0.35 g/l	Risque élevé .

Valeurs de référence selon AFSSAP:

Valeur Normale : > 0.40 g/l.

LDL:

(calculé selon la formule de Friedwald)

1,31 g/L (<1,30)
3,39 mmol (<3,36)

1,36
3,52

Selon les recommandations de l'Andem:

- Résultats à interpréter en fonction du nombre de facteurs de risque (FR) et des objectifs thérapeutiques cités ci-dessous:
- Prévention primaire: (0 ou 1 FR cardio-vasculaire) LDL < 1.60
- Prévention primaire: (2 ou + FR cardio-vasculaire) LDL < 1.30
- Prévention secondaire (maladie coronaire patente) LDL < 1.00

Selon les recommandations de l'AFSSAPS:

- Valeur optimale : < 1.60

NB : Les résultats seront interprétés selon les contextes cliniques



Dossier n° 2104193140 de Mme Amina BARCH

5 / 10

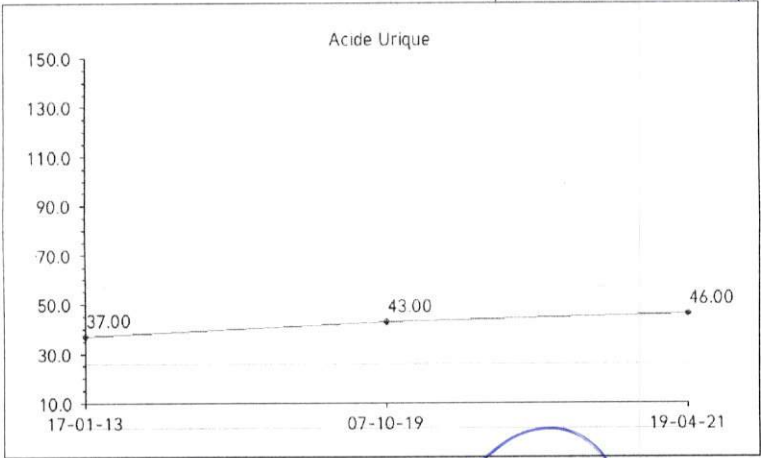




Acide Urique
(Dosage enzymatique)

46,00 mg/L (26,00–57,00)
0,27 mmol/L (0,15–0,34)

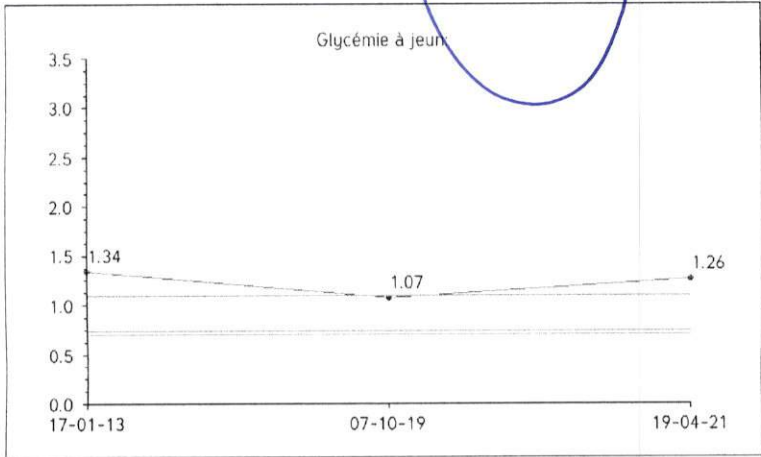
07/10/2019
43,00
0,25



Glycémie à jeun:
(Hexokinase G6PD-H)

1,26 g/L (0,74–1,09)
6,99 mmol/L (4,11–6,05)

07/10/2019
1,07
5,94



Dossier n° 2104193140 de Mme Amina BARCH

4 / 10





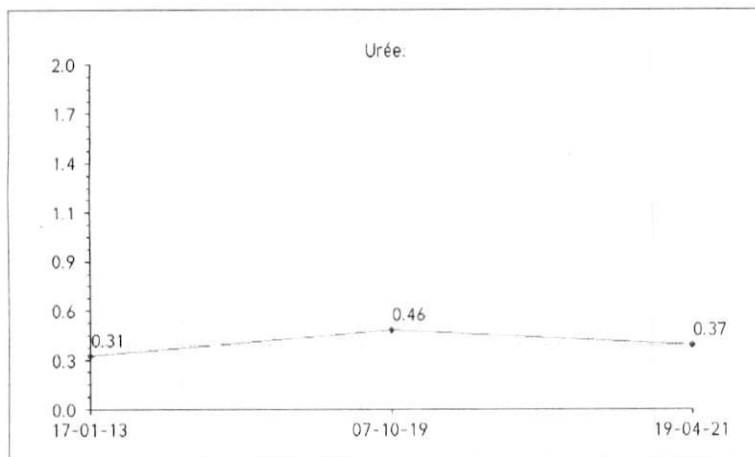
Urée:
(Test cinétique)

0,37 g/l
6,17 mmol

(0,15–0,50)
(2,50–8,34)

07/10/2019

0,46
7,67



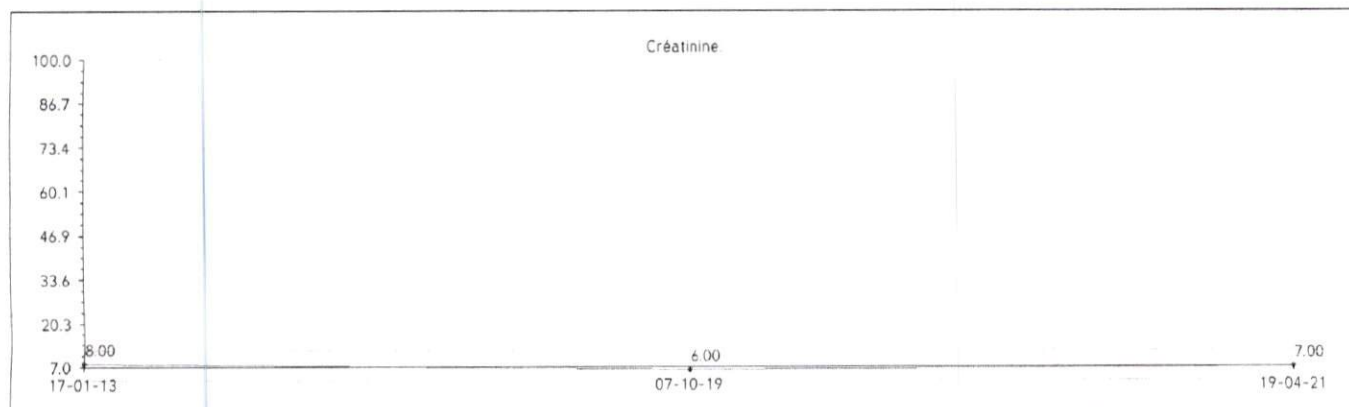
Créatinine:
(Dosage colorimétrique cinétique)

7,0 mg/L
62,0 umol/l

(3,0–12,0)
(26,6–106,2)

07/10/2019

6,0
53,1



Dossier n° 2104193140 de Mme Amina BARCH

3 / 10





VITESSE DE SEDIMENTATION :

VS 1ère heure
VS 2ème heure

11 mm
28 mm

(<30)

17/01/2013

2

HEMOSTASE

D-Dimères:
(Immunoturbidimétrie)

222 ng/ml

(<500)

BIOCHIMIE

Ferritine:
(ECLIA sur cobas 6000.)

385,0 ng/ml

Domaine de référence pour les adultes :

Hommes de 20 à 60 ans : 30 à 400ng/ml
Femmes de 17 à 60 ans : 13 à 150 ng/ml

Domaine de référence pour les enfants :

< 1 an : de 12 à 327 ng/ml
de 1 à 3 ans : de 6 à 67ng/ml
de 4 à 6 ans : de 4 à 67 ng/ml
de 7 à 12 ans filles : de 7 à 84 ng/ml
de 7 à 12 ans garçons : de 14 à 124 ng/ml
de 13 à 17 ans filles : de 13 à 68 ng/ml
de 13 à 17 ans garçons : de 14 à 152 ng/ml

Ionogramme Sanguin(NA-K-CL-CA-PT-RA)

Electrode sélective d'ions diluée (indirecte) COBAS6000

Sodium:

139,0 mmol/L (135,0–145,0)

Potassium:

4,23 mmol/L (3,60–5,20)

Chlore:

104,0 mmol/L (96,0–108,0)

Calcium: (RC)

103,2 mg/l (84,0–102,0)

résultat contrôlé sur deux prélèvement

Protides Totaux:

71,00 g/l (60,00–87,00)

Réserve alcaline:

25,0 mmol/L (23,0–31,0)

Dossier n° 2104193140 de Mme Amina BARCH

2 / 10





Dossier N°: **2104193140**
Résultats de : **Mme Amina BARCH**
Né(e) le : 01/01/1943 - 78 ans
N° CIN :

Date du prélèvement : 19-04-2021 13:57. ASS
Edition du : 20-04-2021 à 12:41

Monsieur le Pr ALI EL MAKHLOUF
(Cardio)

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

< Compte-rendu complet >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME (SYSMEX XN-1000)

07/10/2019

Leucocytes :	10,14	$10^3/\text{mm}^3$	(3,60-10,50)	8,33
Hématies :	5,10	$10^6/\text{mm}^3$	(3,85-5,20)	4,95
Hémoglobine :	15,40	g/dL	(11,80-15,80)	14,80
Hématocrite :	45,0	%	(35,0-45,5)	43,5
VGM :	88,2	fL	(80,0-101,0)	87,9
TCMH :	30,2	pg	(27,0-34,0)	29,9
CCMH :	34,2	g/dL	(31,5-36,0)	34,0
RDW :	11,5	%	(0,0-18,5)	11,8

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	66,4	%		51,2
Soit:	6 733	$/\text{mm}^3$	(1 900-5 700)	4 265
Eosinophiles :	0,3	%		1,8
Soit:	30	$/\text{mm}^3$	(40-520)	150
Basophiles :	0,7	%		1,0
Soit:	71	$/\text{mm}^3$	(0-90)	83
Lymphocytes :	27,1	%		39,0
Soit:	2 748	$/\text{mm}^3$	(1 070-3 900)	3 249
Monocytes :	5,5	%		7,0
Soit:	558	$/\text{mm}^3$	(170-560)	583
Plaquettes:	333	$10^3/\text{mm}^3$	(160-370)	306

Dossier n° 2104193140 - Mme Amina BARCH

1 / 10



Nom: BARCH AMINA EP DEHBI
Numéro: BARCH AMINA EP DEHBI
M ou Mme: Féminin
Né le: 01/01/1943 78 années

P / PQ: 85 ms / 117 ms
QRS : 100 ms
QT/QTc/QTd: 386 ms / 416 ms / -
Axe P/QRS/T: 2° / -74° / 75°
Rythme cardiaq 77 bpm

Enregistré: 19/04/2021 12:07:07
Enregistré par:
Médecin de référence
Médecin prescripteur :
Médecin traitant :
Endroit:
Commentaire:

INTERPRETATION NON CONFIRMEE

