

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 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



Déclaration de Maladie

N° W21-619948

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **3015**

Matricule : **3015** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : **AMARA ELYABOURI**

Date de naissance : **28/05/1957**

Adresse : **121 Lot Saphir Pempier MASSIRA**

Tél. : **06 62 0383 09** Total des frais engagés : _____ Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Docteur JALAL KRIEM**
CARDIOLOGUE
Rue d'Iran, Hay Ibn Sina, N° 4
Témara Centre Tél.: 0637 64 20 60

Date de consultation : **10 MARS 2021**

Nom et prénom du malade : **AMARA ELYABOURI** Age : **63**

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : **AC FA AM HTA**

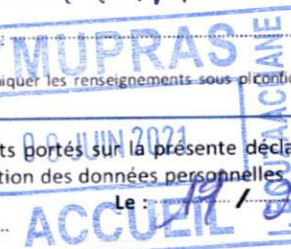
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : _____

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 : _____ Le : **10/03/21**

Signature de l'adhérent(e) : _____

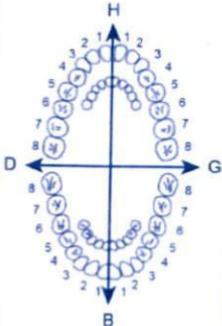
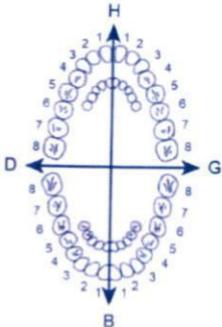


[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدية المصاحفة</p> <p>PHARMACIE AL MOUHAFER</p> <p>Dr BENMOUSSA SOFIA</p> <p>1105 MASSIRA 1, TENAFIA</p>	18/03/21	618,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	19/03/2021	B1182	1300 DH

[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 bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins ▼	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>														
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 60%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 60%;"> DEBUT D'EXECUTION </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 60%;"> FIN D'EXECUTION </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 60%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 60%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="width: 60%;"> DATE DE L'EXECUTION </div> <div style="width: 35%; border: 1px solid black; height: 30px;"></div> </div>														
	<table style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">H</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">25533412</td> <td style="border: none; text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">00000000</td> <td style="border: none; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">D</td> <td style="border: none; text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">00000000</td> <td style="border: none; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;">35533411</td> <td style="border: none; text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">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																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز أمراض القلب و الشرايين
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

الدكتور جلال كريم
Docteur Jalal KRIEM

Tél. : 05 37 64 20 60
Fax : 05 37 74 14 48
E-mail : drjkriem@gmail.com

Témara, Le

18/03/2021

M. EL YABOURI AMARA

84.10 x 2
CONCOR AMLO 5/5

79,90
1 comprimé le matin, pendant 3 mois

370.00
NATRIXAM 1.5/5 MG x

1 comprimé à midi, pendant 3 mois

REXABAN 20 MG

1 comprimé le soir, au cours du repas, pendant 3 mois

Dr. KRIEM Jalal

Dr. KRIEM Jalal

صيدلية المساندة
PHARMACIE AL MOUHAFADA
Dr. BELKACUSSA SOPA
3105, MASSIRA 1, TEMARA
Tél. : 05 37 60 45 50

Dr. KRIEM Jalal
DOCTEUR JALAL KRIEM
CARDIOLOGUE
Hay Ibn Sina N° 4 Témara - Centre
Tél : 05 37 64 20 60

n[®]
ban

LOT 211691

EXP 12/22

PPV 370DH00

20 mg

28

Comprimés pelliculés

Voie Orale

MXGS0036

NATRIXAM 1,5 mg / 6 mg
30 comprimés à Libération Modifiée



6 118001 130184

PPV : 73,90 DH

1165 Budapest, Hongrie

CONCOR AMLO 5mg/5mg, comprimé boîte de 30
ppv : 84,10 dhs

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohammed Diouri, Casablanca

AMN N°50-19-DMP-21 NNP

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 103119

1165 Budapest, Hongrie

CONCOR AMLO 5mg/5mg, comprimé boîte de 30
ppv : 84,10 dhs

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohammed Diouri, Casablanca

AMN N°50-19-DMP-21 NNP

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



6 118001 103119



مركز أمراض القلب و الشرايين
CENTRE CARDIOVASCULAIRE

الدكتور جلال كريم
Docteur Jalal KRIEM

Tél. : 05 37 64 20 60
Fax : 05 37 74 14 48
E-mail : drjkriem@gmail.com

• Témara, Le 18 MARS 2021

Nr ANARA EL YABOURI

Faune pratiquée SVP,

NFS - CRP

Imagerie de Coeur

TSH (US) - T4L

TP - Al Creat

Ac urinaire

LABORATOIRE TÉMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

Prote 24h + micrabs

PSA

Chol + TG

د جلال كريم
DOCTEUR JALAL KRIEM
CARDIOLOGUE
Rue d'Iran - Hay Ibn Sina N° 4 Témara - Centre
Tél: 05 37 64 20 60

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
Av. IDRIS 1 RESIDENCE MICHLIFEN 1 MASSIRA1 TEMARA
Patente:28240405 IF:91701022 ICE:001719827000026 INPE:103003497 TEL/FAX:037608452

Temara le : 19/03/2021

Patient : AMARA EL YABOURI
Facture N° : 1567/2021

FACTURE

Analyse	B	Montant en DH
THSu	155	170,00
T4L	182	200,00
PSAT	227	250,00
Protéinurie	27	30,00
Microalbuminurie de 24h	73	80,00
TP	27	30,00
Bilan lipidique	127	140,00
Acide urique	27	30,00
Sodium	27	30,00
Reserve alcaline	27	30,00
Protéine	36	40,00
Potassium	27	30,00
Glycémie	27	30,00
Créatinine	27	30,00
Calcium	36	40,00
CRP	64	70,00
NFS	64	70,00
TOTAL	1182	1300,00

Arrêter la présente facture à la somme de :
mille trois cents DHs

LABORATOIRE TEMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

AMARA EL YABOURI

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
19MA211198

3

HEMOSTASE

TP (Taux de Prothrombine)

(ST4-STAGO)

Temps du témoin	13,5 Sec	
Temps du patient	25 Sec	
Le taux TP est de :	36,8 %	70 à 100%
INR (international normalized ratio)	2,7	

RECOMMANDATIONS ZONE THERAPEUTIQUES EXPRIMEES EN INR

Prévention et traitement des thromboses veineuses

Embolies systémiques récurrentes

Prothèse valvulaire mécanique

Prévention des embolies systémiques

.....INR:2 - 3

.....INR:3 - 4,5

.....INR:2 - 3

BIOCHIMIE URINAIRE

	Résultats	Valeurs usuelles
Volume des 24 H	2100 ml	
Microalbuminurie de 24h	3,9 mg/l	
Soit	8,19 mg/24h	< 20
Protéinurie	34 mg/l	
Soit	71,40 mg/24h	10 à 140 mg/24

LABORATOIRE TEMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

AMARA EL YABOURI

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales
19MA211198

2

BIOCHIMIE SANGUINE (cobas)

	Résultats	Valeurs usuelles
* Acide urique Soit	89,7 mg/l 533,93 μ mol/l	35 à 77 mg/l 214 - 458 μ mol/l
Triglycérides	0,96 g/l	0.50 à 1.50 g/l
Cholestérol total	1,80 g/l	1.10 à 2.20 g/l
LDL cholestérol	1,23 g/l	< à 1.60
HDL cholestérol	0,38 g/l	> 0,3
Glycémie à jeûn Soit	1,14 g/l 6,33 mmol/l	0.6 à 1.15 g/l 4,1- 6,4 mmol/l
Créatinine Soit	10 mg/l 88,50 μ mol/l	6 à 13 mg/l 60 à 120 μ mol/l
Urée Soit	0,39 g/l 6,50 mmol/l	0.10 à 0.50 g/l 1,6 à 8,25 mmol/l
Sodium	138,9 meq/l	135 à 145 meq/l
Potassium	4,27 meq/l	3.8 à 5.4 meq/l
Reserve alcaline	27,7 mmol/l	24 à 30 mmol/l
Protéine	66,7 g/l	65 à 85 g/l
Chlore	101 meq/l	95 à 110 meq/l
Calcium	96,1 mg/l	81 à 104

LABORATOIRE TEMARA
Analyses Médicales
19MA211198
05 37 60 152

LABORATOIRE TEMARA D'ANALYSES MEDICALES

Dr Youssef LAASSAR

Médecin Biologiste

DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie

Diplômé de l'Université Bordeaux II (France)

Ancien interne et attaché des hôpitaux de Bordeaux



مختبر تمارة للتحليلات الطبية

الدكتور يوسف لعسر

طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

خريج جامعة بوردو II فرنسا

داخلي وملحق سابق بمستشفيات بوردو



103003497

Laboratoire Temara d'Analyses Médicales

1

Prélèvement du : 19/03/2021



6

Edité le : 22/03/2021

Nom & Prénom : AMARA EL YABOURI

Référence : 19MA211198

Prescripteur : Dr. KRIEM JALAL

HEMOGRAMME (ABX)

NUMERATION GLOBULAIRE

	Résultats	Valeurs usuelles
Globules blancs	8300 /mm ³	4 000 à 10 000
Globules rouges	4,4 M/mm ³	4,28 à 6
Hémoglobine	15,4 g/100ml	13 à 18
Hématocrite	40 %	39 à 53
V.G.M	80 µ ³	78 à 98
T.C.M.H	28 pg	26 à 34
C.C.M.H	33 g/100ml	31 à 36
Plaquettes	229000 /mm ³	150 000 à 400 000

FORMULELEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles	63 %	
Soit	5229 /mm ³	1 400 à 7 500
Lymphocytes	29 %	
Soit	2407 /mm ³	1000 à 4.800
Monocytes	7 %	
Soit	581 /mm ³	180 à 1000
Polynucléaires Eosinophiles	1 %	
Soit	83 /mm ³	< 600
Polynucléaires Basophiles	0 %	
Soit	0 /mm ³	< 100

La morphologie des éléments sanguins au microscope : normale.

IMMUNOLOGIE

	Résultats	Valeurs usuelles
Protéine c réactive	4,8 mg/l	< 5

LABORATOIRE TEMARA
d'Analyses Médicales
Tél: 05 37 60 84 52

Docteur Jalal KRIEM

CARDIOLOGUE
Spécialiste Diplômé
de la faculté de Médecine de Paris

Diplômé d'Echographie
et Doppler Cardiaque

Rue d'Iran – Hay Ibn Sina N°4
Temara

Tél. : 05 37 64 20 60
Fax. : 05 37 74 14 48



الدكتور جلال كريم

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس

دعفة إيران حي ابن سينا رقم 4 - تمارة -

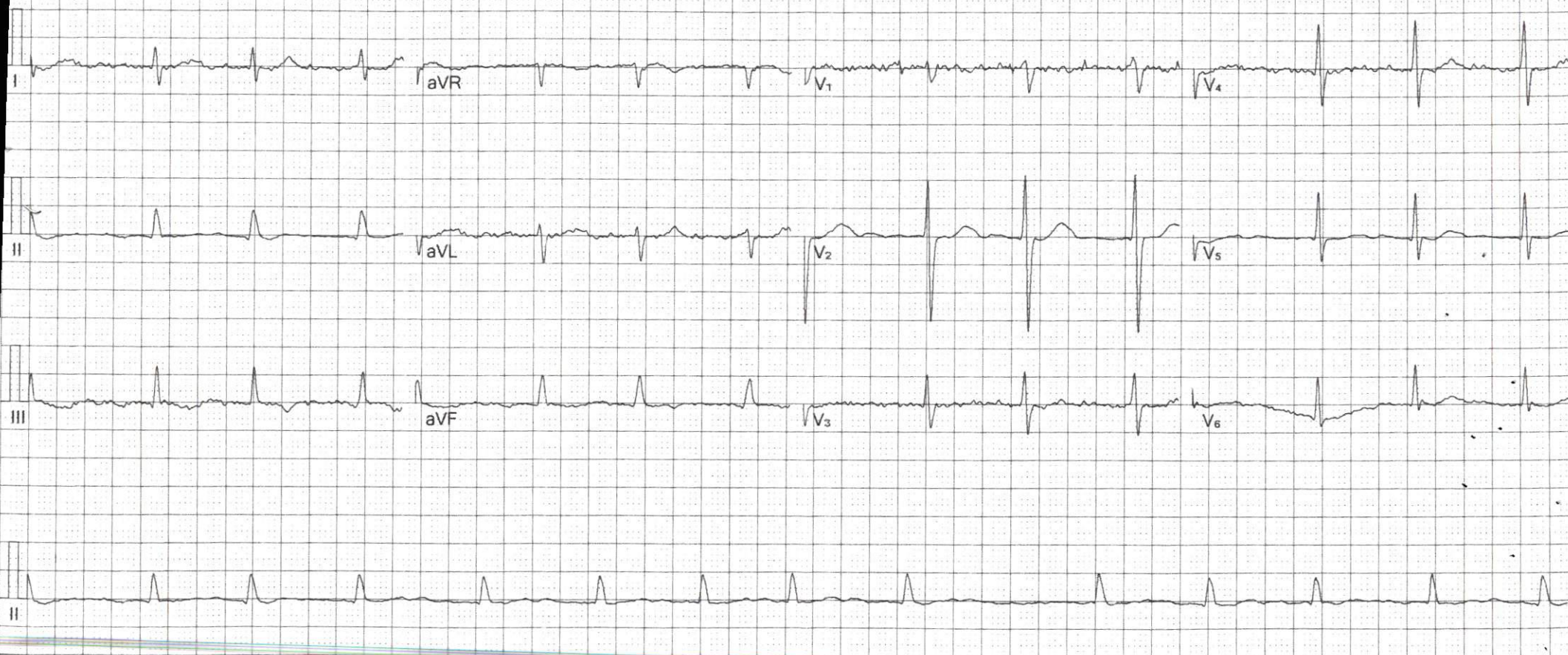
هاتف 05 37 64 20 60

الفاكس 05 37 74 14 48

ELECTROCARDIOGRAMME

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	413 ms
Durée Ech.:	26 s	Intervalle QTc :	452 ms
FC :	72 bpm	Axe P :	179.0°
Durée P :	44 ms	Axe QRS :	81.0°
Durée QRS :	87 ms	Axe T :	7.9°
Durée T :	296 ms	RV5/SV1:	0.83/0.40mV
Interval.PQ :	149 ms	RV5+SV1:	1.23mV

Suggestion :

Signature Médecin:

Docteur Jalal KRIEM

CARDIOLOGUE

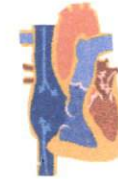
Spécialiste Diplômé
de la faculté de Médecine de Paris

Diplômé d'Echographie
et Doppler **Cardiaque**

Rue d'Iran – Hay **Ibn Sina** N°4
Temara

Tél. : 05 37 64 20 60

Fax. : 05 37 74 14 48



الدكتور جلال كريم

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج كلية الطب بباريس

دعقة إيران حي ابن سينا رقم 4 - تمارة -

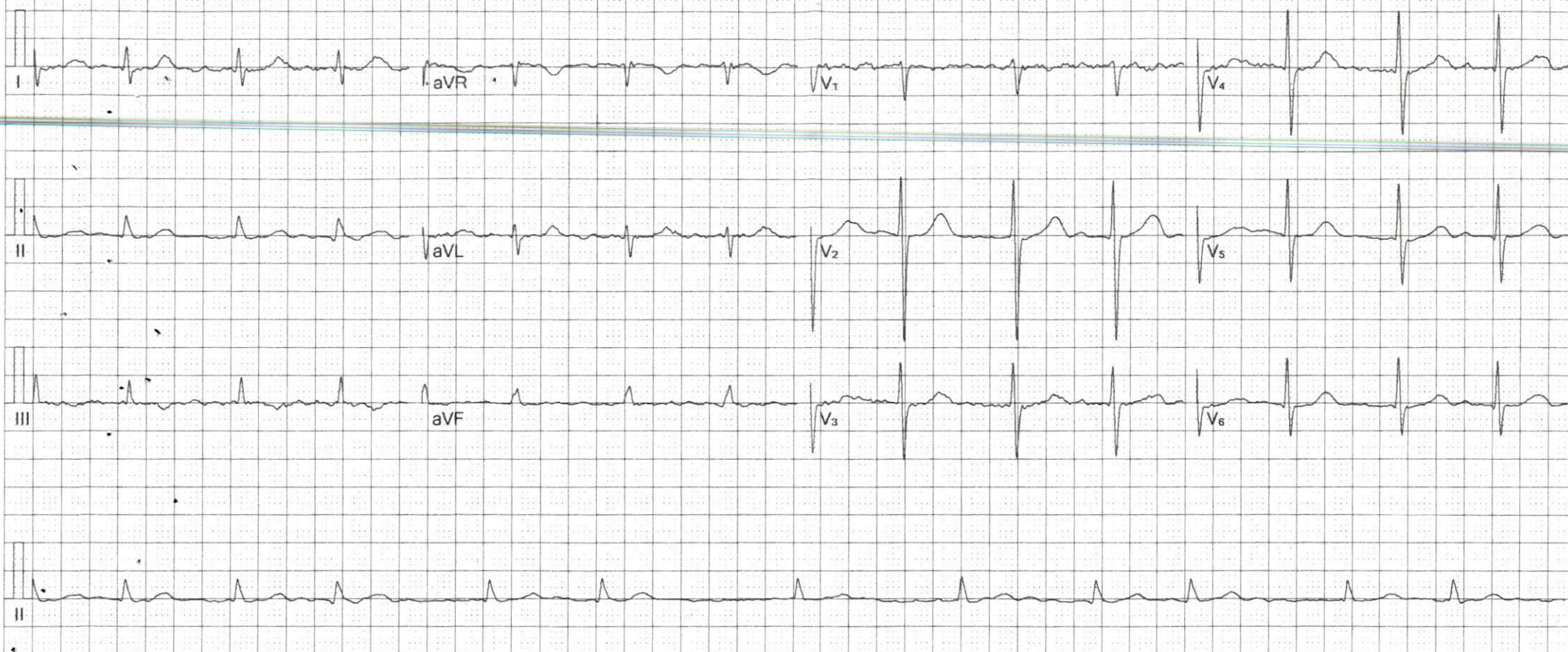
هاتف 05 37 64 20 60

الفاكس 05 37 74 14 48

ELECTROCARDIOGRAMME

10mm/mV 25mm/s

Filtre Principal:On Filtre ADS:On



Fréquence :	1000 Hz	Intervalle QT :	427 ms
Durée Ech.:	39 s	Intervalle QTc :	437 ms
FC :	63 bpm	Axe P :	44.8°
Durée P :	30 ms	Axe QRS :	81.7°
Durée QRS :	85 ms	Axe T :	9.4°
Durée T :	312 ms	RV5/SV1:	0.95/0.50mV
Interval.PQ :	357 ms	RV5+SV1:	1.45mV

Suggestion :

Signature Médecin: