

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

Diologie 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.

Éducation :

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 canalaire, 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 canalaire.

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

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1359 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUAZZA Machhour

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06.93.98.51.99 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. ELBEKKI DOURA
CARDIOLOGUE
Résidence Oum Elkhayat App. 3
Av. Mohamed V, Fabriquet - Sale
GSM : 05 37 86 64 84

Cachet du médecin :

Date de consultation : 07/07/2021

Nom et prénom du malade : MACHOUR BOUZA Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

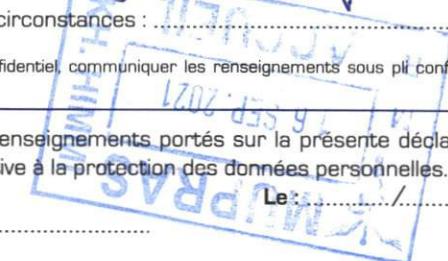
Nature de la maladie : maladie de maladie cardiaque

En cas d'accident préciser les causés 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
07/07/21	Consultation	1		DR. EL HAFID BOUAFIA Résident Oun. Elkhir 1. App. 3 GARAGE Resident Oun. Elkhir 1. App. 3 Mohamed V. Tabriquet - Salé 05 27 96 64 64
08/07/21	consultation	1		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	07/07/2021	1504,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
BR/ Fax : 0537 86 01 02 d.v. résidence 1212130102 opt. 01. Tabriquet - Salé SSM : 0662 213 1212130102	17/7/2024 17/7/2024	B40 B430	50,00 470,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

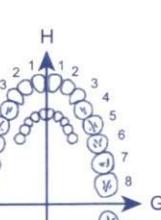
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \end{array} $			Coefficient des travaux
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. ELBEKRI Bouchra

Spécialiste des Maladies du Coeur, des Vaisseaux
et de l'Hypertension Artérielle
Echo Doppler Cardiaque - Echo Doppler Vasculaire
Holter E.C.G et tensionnel Epreuve d'Effort



الدكتورة البكري بشرى

اختصاصية في أمراض القلب
الشرايين والضغط الدمى
الفحص بالصدى والأمواج الكهربائية

Salé le

02/04/11

سلافي

Mr MAMOUNA BOUTEBA

34.60

× 6

m

Lipofol 2000

(M. B. S.)

24.60

× 7

u

1 g x 2f pour la femme pris

1 gpf

58.10

× 3

m

Entaloflor 2000

1 g x 2f

43.00

× 3

uL

Concenrol Symp

1 gpf

Anflox Symp

1 gpf

Mervex 0.18

1 mg



Eng 120 mg

1 gpf

1504.10

Dr. ELBEKRI BOUCHRA
CARDIOLOGUE
Residence Oum Elkhir I, Appt. 3
Av. Mohammed V Tabriquet - Salé
T. 05 37 86 64 64
elbekrib@gmail.com

Rés. Oum Elkhir I, Appt 3 1er Etg. Avenue Mohammed V Tabriquet - Salé
(entre la poste et clinique tabriquet) Tél./Fax: 05 37 86 64 64 elbekrib@gmail.com

PPV 24DH60 EXP 03/2024
LOT 11040 2

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V:34DH60
PER.:20E025
LOT:20E025
6 118000 060468

PPV 43DH00
PER 04/23
LOT K1092

1DH60 EXP 03/2024
LOT 11040 2

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V:34DH60
PER.:20E025
LOT:20E025
6 118000 060468

PPV 43DH00
PER 04/23
LOT K1092

PPV 24DH60 EXP 03/2024
LOT 11040 2

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V:34DH60
PER.:20E024
LOT:20E024
6 118000 060468

PPV 43DH00
PER 04/23
LOT K1092

PPV 24DH60 EXP 03/2024
LOT 11040 2

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V:34DH60
PER.:20E025
LOT:20E025
6 118000 060468

200581 4
164,20

PPV 24DH60 EXP 03/2024
LOT 11040 2

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V:34DH60
PER.:20E025
LOT:20E025
6 118000 060468

200581 4
164,20

PPV 24DH60 EXP 02/2024
LOT 0N046 1

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V:34DH60
PER.:20E026
LOT:20E026
6 118000 060468

200581 4
164,20

PPV 24DH60 EXP 03/2024
LOT 11040 2

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V:34DH60
PER.:20E026
LOT:20E026
6 118000 060468

200581 4
164,20

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

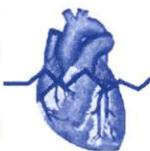
6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

200581 4
164,20

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Dr. ELBEKRI Bouchra

Spécialiste des Maladies du Coeur , des Vaisseaux
et de l'Hypertension Artérielle
Echo Doppler Cardiaque - Echo Doppler Vasculaire
Holter E.C.G et tensionnel Epreuve d'Effort



الدكتورة البكري بشرى

اختصاصية في أمراض القلب
الشرايين والضغط الدموي
الفحص بالصدى والأمواج الكهربائية

Salé le

٢٠١٥/١٢/٢٢

سلا في

Dr. ELBEKRI Bouchra

M.

Dr. ELBEKRI Bouchra (x2)

Dr. ELBEKRI Bouchra (x2)

Dr. ELBEKRI Bouchra (x2)

MRI

MRI

CENTRE DE BIOLOGIE
TABRIQUET CBT - Salé
Al Med'v, Résidence Oum El Kheir 1,
Appt. 01, Tabriquet - Salé
Tel/Fax: 05 37 86 64 64
GSM: 06 62 12 213

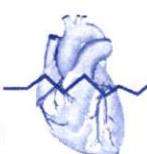
Dr. ELBEKRI Bouchra
CARDIOLOGUE

Résidence Oum El Kheir 1, Appt. 3
Av. Mohamed V, Tabriquet - Salé
GSM: 05 37 86 64 64

Dr. ELBEKRI Bouchra

Spécialiste des Maladies du Coeur , des Vaisseaux
et de l'Hypertension Artérielle

Echo Doppler Cardiaque - Echo Doppler Vasculaire
Holter E.C.G et tensionnel Epreuve d'Effort



الدكتورة البكري بشرى

اختصاصية في أمراض القلب

الشرايين والضغط الدموي

الفحص بالصدى والأمواج الكهربائية

Salé le

٢٣١٥٦١٩

سلافي

Dr. ELBEKRI Bouchra

n Inshép 099

1mgstelj

Dr. ELBEKRI Bouchra
CARDIOLOGUE
Résidence Oum Elkhair 1 Appt. 3
Av. Mohamed V, Tabriquet - Salé
GSM : 05 37 86 64 64

CENTRE DE BIOLOGIE TABRIQUET - CBT SALE

Av. Mohamed V, résidence OUM EL KHEIR 01, Appt: 01, Tabriquet, Salé

Tél / Fax : 05 37 86 01 02

Email : centredebiologietabriquet.cbt@gmail.com**Facture****Patient : Mr MECHHOUR Bouazza****Date prélèvement : 12/07/2021**

Analyses	Valeur en B
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80
INR (Suivi de traitement par AVK)	40
Glycémie à jeûn	30
Hémoglobine glyquée	100
Urée	30
Créatinine	30
MICROALBUMINURIE DE 24H	120
Total B	430
APB	11,51
Total	470,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante-dix dirhams ****

CENTRE DE BIOLOGIE
TABRIQUET CBT - Salé
Av. Med V, résidence Oum El kheir 1,
Appt. 01, Tabriquet, Salé
Tél/Fax : 0537 86 01 02
GSM : 0662 212 213

Facture

Patient : Mr MECHHOUR Bouazza

Date prélèvement : 07/07/2021

Analyses	Valeur en B
INR (Suivi de traitement par AVK)	40
Total B	40
APB	11,51
Total	50,00

*Arrêtée la présente facture à la somme de : cinquante dirhams ****

**CENTRE DE BIOLOGIE
TABRIQUET CBT - Salé**
Av. Med V, résidence Oum El Kheir 01,
Appt. 01, Tabriquet, Salé
Tél/Fax : 0537 86 01 02
GSM : 0662 212 213



Salé le 12/07/2021

Compte rendu d'analyses

Dr HANDOR NAJAT

د. حضور نجاة

Dr EL ALAMI SNAE

د. العلمي سنا

Biologistes médicales
Anciennes internes des CHU de Rabat
Diplôme universitaire en assurance qualité

احيائين طبيين
داخليين سابقين بالمستشفى الجامعي بالرباط
دبلوم جامعي في ضمان الجودة

Dossier N° : 120721-018 Pvt du: 12/07/2021 10:24

Nom : Mr MECHHOUR Bouazza

Prescripteur Dr : ELBEKRI BOUCHRA

Page : 1/2

ANALYSES D'HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME : NFS + PLQ

(Automate Sysmex)

Valeurs Usuelles

Antériorité

Globules rouges	:	5,36 $10^6/\text{mm}^3$	(4,08 - 5,6)
Hémoglobine	:	15,50 g/dl	(12,9 - 16,7)
Hématocrite	:	47,80 %	(38 - 49)
VGM	:	89,18 fl	(83 - 97)
TCMH	:	28,92 pg	(28 - 34)
CCMH	:	32,43 %	(31 - 36)
Globules blancs	:	7200 / mm^3	(3800 - 10000)
Formule sanguine	:		
Neutrophiles	:	69 % Soit 4968/ mm^3	(1600 - 5900)
Eosinophiles	:	2 % Soit 144/ mm^3	(Inférieur à 400)
Basophiles	:	0 % Soit 0/ mm^3	(Inférieur à 100)
Lymphocytes	:	20 % Soit 1440/ mm^3	(1000 - 4100)
Monocytes	:	9 % Soit 648/ mm^3	(200 - 800)
Plaquettes	:	185000 / mm^3	(150000 - 450000)

ANALYSES DE BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeûn

(Technique : Colorimétrique)

Résultat contrôlé

Valeurs Usuelles

Antériorité

1,22 g/l	(0,7 - 1,1)
6,78 mmol/l	(3,89 - 6,12)

Hémoglobine glyquée

5,80 %

Docteur S. EL ALAMI

Biologiste Médicale

CENTRE DE BIOLOGIE TABRIQUET CBT - Salé

Av. Med V, Résidence Oum El Kheir 1,

Appt : 01. Tabriquet - Salé

Tél/Fax : 0527 86 01 02

Mr MECHOUR Bouazza

Dossier N° : 120721-018

Page : 2/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE SANGUINE

(Technique : HPLC D-10 Biorad)

Interprétation

- Intervalle non diabétique : 4 à 6
- Equilibre glycémique moyen : 6 à 7
- Equilibre glycémique médiocre : 8 à 10
- Mauvais équilibre glycémique : > 10

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Urée	:((Technique : Enzymatique)	Résultat contrôlé	0,44 g/l 7,33 mmol/l	(0,15 - 0,5) (2,5 - 8,34)
Créatinine	:((Technique : Jaffé compensée)	Résultat contrôlé	17,80 mg/l 157,53 µmol/l	(7 - 13) (53,1 - 115,05)

ANALYSES DE BIOCHIMIE URINAIRE

MICROALBUMINURIE DE 24H

			Valeurs Usuelles	Antériorité
Diurèse de 24h	:((Résultat sous réserve d'une bonne collecte des urines de 24h)		950 ml	
Microalbuminurie sur échantillon	:((Technique : Turbidimétrique)	Résultat contrôlé	28,72 mg/l	(Inférieur à 20)
Microalbuminurie de 24h	:()		27,28 mg/24h	(Inférieur à 30)

Docteur S. EL ALAMI
 Biologiste Médicale
 CENTRE DE BIOLOGIE TABRIQUET CBT - Salé
 Av. Med V, Résidence Oum El Kheir 1,
 Appt : 01 T. Tabriquet - Salé
 Tél/Fax : 0537 86 01 02

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement



Salé le 07/07/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 070721-011 Pvt du: 07/07/2021 10:07

Nom : Mr MECHHOUR Bouazza

Page : 1 / 1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

INR (Suivi de traitement par AVK)

(Technique : Chronométrique-STAGO)

Renseignements :

Nom du Médicament : Sintrom

Valeurs Usuelles

Antériorité

Posologie Journalière : 1 cp/jr

Sintrom (04/01/21)
Un jour 1/2cp et un jour
3/4 cp (04/01/21)
1/2 cp/jr (02/09/20)
1/2 cp/jr (03/07/19)
1/2 cp/jr (01/04/19)
Un jour 3/4cp, un jour
1/2cp. (25/02/19)
~~~

(Sous réserve des informations fournies)

Temps de Quick Malade : 29,30 sec.

20,90 (04/01/21)

Taux de Prothrombine : 29,10 % ( 70 - 100 )

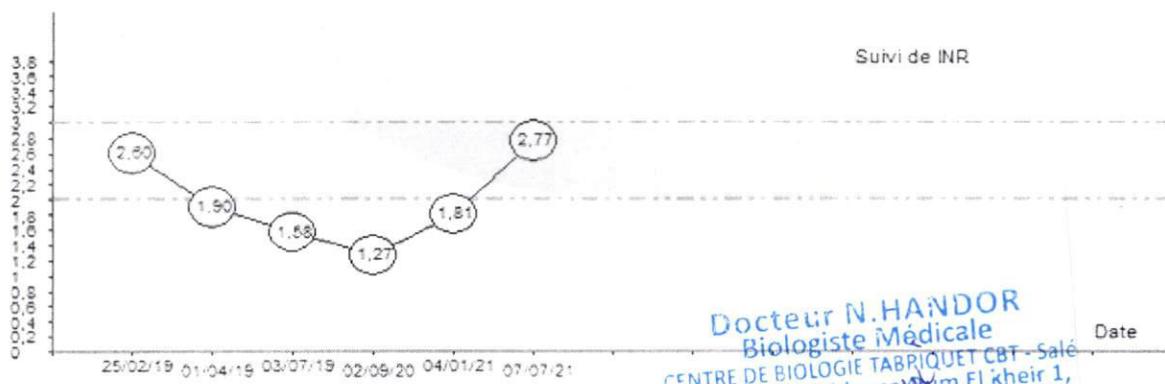
45,90 (04/01/21)

INR : 2,77 ( 2 - 3 )

#### Résultat contrôlé

#### Interprétation :

- Prévention et traitement des thromboses veineuses : 2 - 3
- Prévention et traitement des embolies pulmonaires : 2 - 3
- Fibrillation auriculaire : 2 - 3
- Prothèse valvulaire : 3 - 4.5
- Thromboses systémiques récidivantes : 3 - 4.5



Docteur N.HANDOR  
Biologiste Médicale  
CENTRE DE BIOLOGIE TABRIQUET CBT - Salé  
Avenue Mohamed V, Résidence Oum El Kheir 1,  
Appt : 01, Tabriquet - Salé  
Tél/Fax : 0537 86 01 02



Salé le 12/07/2021

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 120721-018 Pvt du: 12/07/2021 10:24  
Nom : Mr MECHHOUR Bouazza  
Prescripteur Dr : ELBEKRI BOUCHRA

Page : 1/1

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

INR (Suivi de traitement par AVK)

(Technique : Chronométrique-STAGO)

Renseignements :

Nom du Médicament : Sintrom

Sintrom (07/07/21)

Posologie Journalière : 1 cp/jr

1 cp/jr (07/07/21)

(Sous réserve des informations fournies) 4

Un jour 1/2cp et un jour  
3/4 cp (04/01/21)  
1/2 cp/jr (02/09/20)  
1/2 cp/jr (03/07/19)  
1/2 cp/jr (01/04/19)  
~~~

Temps de Quick Malade : 14,60 sec.

29,30 (07/07/21)

Taux de Prothrombine : 81,50 % (70 - 100)

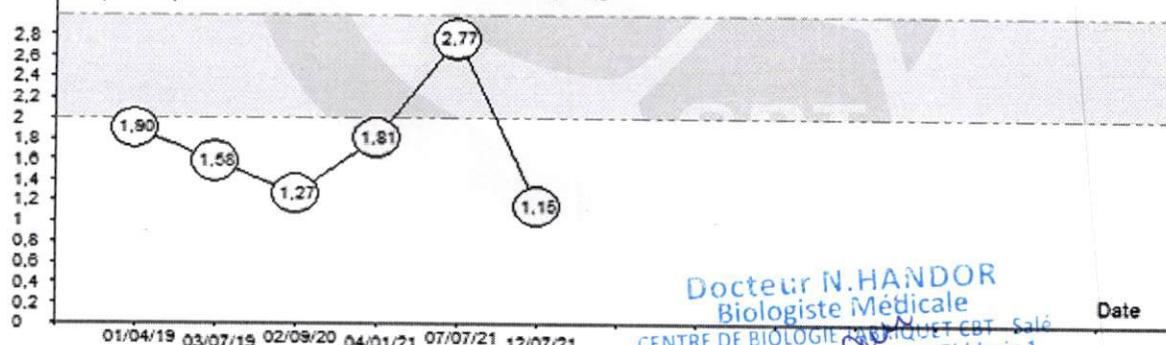
29,10 (07/07/21)

INR : 1,15 (2 - 3)

Résultat contrôlé 4

Interprétation :

- Prévention et traitement des thromboses veineuses : 2 - 3
- Prévention et traitement des embolies pulmonaires : 2 - 3
- Fibrillation auriculaire : 2 - 3
- Prothèse valvulaire : 3 - 4,5
- Thromboses systémiques récidivantes : 3 - 4,5



Docteur N.HANDOR
Biologiste Médicale

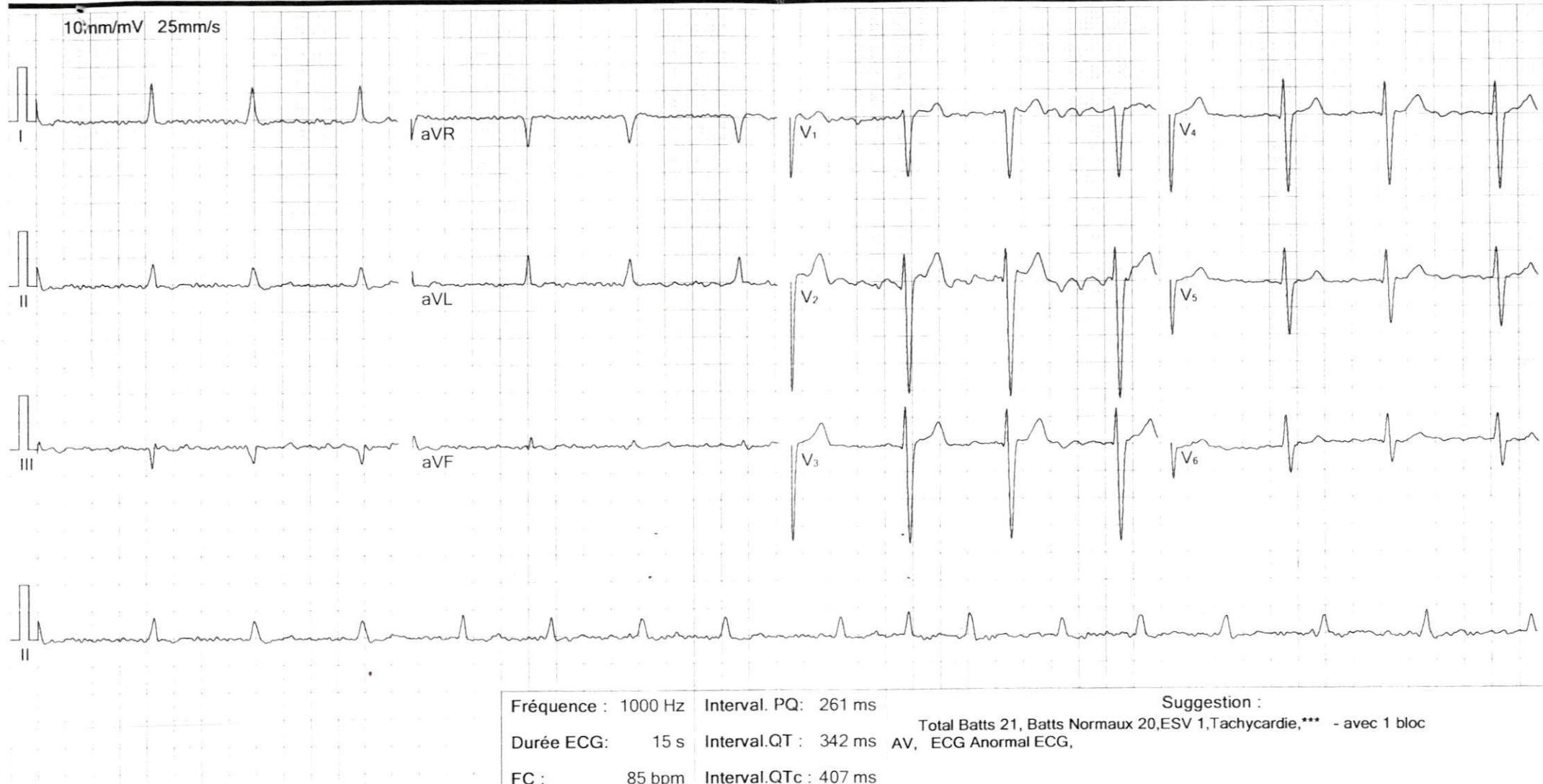
CENTRE DE BIOLOGIE TABRIQUET CBT - Salé
Av. Med V, Résidence Oum El kheir 1,
Appt. 01, Tabriquet - Salé

Date

Tél/Fax : 0537 86 01 02

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

10: mm/mV 25mm/s



Fréquence : 1000 Hz

Durée ECG: 15 s

FC : 85 bpm

Durée P : 80 ms

Durée QRS : 95 ms

Durée T : 217 ms

Interval. PQ: 261 ms

Interval.QT : 342 ms

Interval.QTc : 407 ms

Axe P : 96.4°

Axe QRS : 9.1°

Axe T : -31.6°

Suggestion :

Total Batts 21, Batts Normaux 20, ESV 1, Tachycardie,*** - avec 1 bloc
AV, ECG Anormal ECG,

Filtre Principal: On Filtre ADS: On

Signature Médecin: