

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

ditions 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.

rmacie :

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.

cique :

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.

ntaire :

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.

aladie 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 caractére 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



Pacifico

11 Pièces

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
29/09/2021			200,00	<i>Dr. M. ACHARAF PHARMACIE VALERIE PHARMACIE NUTRITION 7, Rue Kabbaj Casablanca Tél : 0522 25 06 19 06</i>
01/10/2021	grat.			<i>b</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Madame BARTAL HAFIMA Pharmacie Achraf Rue Socrate - Casablanca - Tel : 0522 25 06 19 06</i>	29/09/21	2152,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LABO-SOCRATE Bld Nasr El Rue Socrate, Imm C N° 2000 Casablanca Tél : 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 Fax : 0522 25 06 04 Email : labo.socrate@menara.ma</i>	30/09/21	B/1660 TPC/15	2249,140 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

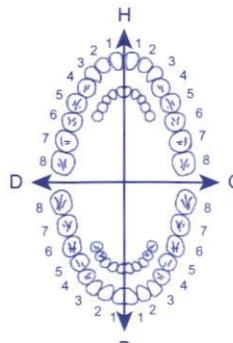
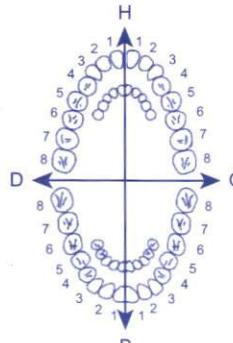
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux									
				MONTANTS DES SOINS									
				DEBUT D'EXECUTION									
				FIN D'EXECUTION									
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				Coefficient des Travaux									
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="0"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
				DATE DU DEVIS									
				DATE DE L'EXECUTION									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ALIGHIERI VALERIE

MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Besançon - France

Consultations sur rendez-vous
Visites à domicile



الدكتورة أليكيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة

التغذية - مرض السكري

خريجة كلية الطب

بينسنس بفرنسا

الاستشارات بالموعد

زيارات منزلية

Casablanca, le 29.09.2021

الدار البيضاء

Mme BENJELLOUN PACIFICO Christiane

13,00x3 1 LEVOTHYROX 75µg cp séc : B/30

1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

6,80x3 2 COZAAR 50 mg cp pellic séc : Plq/28

2 comprimés le matin, après le repas, pendant 3 mois.

14,30x7 3 CACIT 1000 mg cp efferv : B/30

1 comprimé le matin, pendant 3 mois.

107,70x3 4 D-CURE FORT AMP 100 000 UI (B/3)

1 ampoule par mois 3 mois

13,80x5 5 NOOTROPYL 800 mg cp pellic : B/45

1 comprimé le matin, à midi et le soir, pendant 3 mois.

2152,60

Madame BARTAL FATIMA
Pharmacie Achour
Rue Socate - Maârif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 96

Dr. ALIGHIERI VALERIE
MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE
7, Rue Kadi lass 2ème Etage
Maârif - Casablanca
Tél : 0522 99 19 00

7, Rue Kadi lass, Rés El Wassia (Imme Mac Donald's) , 2ème Etage Maarif - Casablanca

زنقة قاضي إيس، عمارة الوصبة - الطابق الثاني ، المعاريف- الدار البيضاء

Tél + 212 522 991 906

Email docteuralighieri@gmail.com

D'cure fort



LOT 9091613
EXP SEP 2022

6 118001 040049

Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70

D'cure



LOT 1031984
EXP MAR 2024

6 118001 040049

Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70

D'cure



LOT 9091945
EXP SEP 2022

6 118001 040049

Fabricant :
HERMES PHARMA GmbH
ALLGAU 36 - 9400 WOLFSBERG
AUTRICHE
BOTTU SA PPV : 107 DH 70

LOT
103050
EXP
2024
PPV
134,80

134,80

motriptyl



LOT 211297
EXP 05 2025
PPV 134,80

motriptyl



CAGIT 149,30



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

D'cure forte

EXP: 07/2024
LOT: 21628
PPV: 134,80 DH

NI

LOT 211297
EXP 04 2025
PPV 134,80

134,80

motriptyl



EFACT

149,30

motriptyl

6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

9630912986

LOT 211297
EXP 05 2025
PPV 134,80

149,30

CACIT

Dr ALIGHIERI VALERIE

MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE

Diplômée de la Faculté de
Médecine de Besançon - France

Consultations sur rendez-vous
Visites à domicile



الدكتورة أليكيري فاليري

الطب العام - طب الشيخوخة

التغذية - مرض السكري

**خريجة كلية الطب
بيونس بفرنسا**

**الاستشارات بموعد
زيارات منزلية**

الدار البيضاء في

29 Septembre 2021

Casablanca, le

Ime BENJELLOUN PACIFICO Christi

- NFS - PQ
- VS - FERRITINE
- GLYCEMIE A JEUN
- CT, HDL, LDL
- TRIGLYCERIDES
- GOT, GPT, GAMMA GT
- UREE-CREATININE- DFG (cockroft)
- IONOGRAMME
- ALBUMINEMIE
- VITAMINE D2-D3
- TSH us

Dr. ALIGHIERI VALERIE
MÉDECINE GÉNÉRALE - GÉRIATRIE
NUTRITION - DIABÉTOLOGIE
Rue Kadi Iass 2ème étage
Casablanca
Tél : 0522 991 906

7, Rue Kadi Iass, Rés El Wassia (Imm Mac Donald's) , 2éme Etage Maarif - Casablanca

زنقة قاضي إيس، عمارة الوصبة - الطابق الثاني ، المعارض - الدار البيضاء 7

Tél + 212 522 991 906

Email docteuralighieri@gmail.com

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA
Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biogiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 210006145

CASABLANCA le 30-09-2021

Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN

Demande N° 210930A006

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 30-09-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	Albumine	B60	B
	Ferritine	B250	B
	TSH	B250	B
	Vitamine D 25-OH (D2+D3)	B450	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0216	Numération formule	B50	B
0223	VS	B80	B
		B30	B

Total des B : 1660

TOTAL DOSSIER : 2249.40DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille deux cent quarante-neuf dirhams quarante centimes


Rés. Masurel Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 -Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Code Patient : A181140066
Date de l'examen : 30-09-2021
 Saisie le 30-09-2021 08:29

**Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP
 BENJELLOUN**
 Réf : 210930A006
 Prescription : Dr VALERIE ALIGHIERI

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

	18-02-2021		
Leucocytes :	4 200	/mm3	(3 600–10 500)
Hématies :	4.31	10^6/mm3	(3.85–5.20)
Hémoglobine :	12.60	g/100mL	(11.80–15.80)
Hématocrite :	37.6	%	(35.0–45.5)
VGM :	87	μ3	(80–101)
TCMH :	29.2	pg	(27.0–34.0)
CCMH :	33.5	%	(30.0–36.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	51.6	%	43.5
Soit:	2 167	mm^3	(1 500–7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.7	%	2.2
Soit:	71.4	mm^3	(20.0–500.0)
Polynucléaires Basophiles :	0.5	%	0.7
Soit:	21.0	mm^3	(0.0–200.0)
Lymphocytes :	35.0	%	43.8
Soit:	1 470.0	mm^3	(1 200.0–6 000.0)
Monocytes :	11.2	%	9.8
Soit:	470.4	mm^3	(100.0–900.0)
Plaquettes :	233 000	mm^3	(160 000–370 000)
			225 000



210930A006 – Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN
Date de l'examen : 30-09-2021

VITESSE DE SEDIMENTATION

Technique automatisée corrélée à la méthode de Westergreen

18-02-2021

VS 1ère heure	11 mm	(0-10)	17
VS 2ième heure	26 mm	(0-30)	34



Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 2 sur 6

مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

210930A006 – Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN
Date de l'examen : 30-09-2021

BIOCHIMIE SANGUINE

			18-02-2021
Sodium (Na) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	138.0 mmol/L	(135.0–145.0)	141.0
Potassium (K) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	4.51 mmol/L	(3.50–5.10)	4.18
Chlore (Cl) (Electrode sélective d'ions diluée (indirecte))	103 mmol/L	(98–107)	103
Bicarbonates (Dosage enzymatique)	27.0 mmol/L	(22.0–29.0)	26.8
Calcium	98 mg/l 2.5 mmol/l	(82–102) (2.1–2.6)	97
Protéines totales (Dosage colorimétrique)	67.8 g/L	(66.0–87.0)	75.6
Urée (Dosage enzymatique)	0.48 g/l 8.00 mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)	0.42
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	9.2 mg/L 81.4 µmol/L	(5.0–11.0) (44.3–97.4)	9.1
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	0.93 g/L 5.16 mmol/L	(0.83–1.10) (4.61–6.11)	0.92



210930A006 – Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN
Date de l'examen : 30-09-2021



Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 4 sur 6

مختبر التحاليل الطبية سocrates
laboratoire de biologie médicale Socrate

210930A006 – Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN
Date de l'examen : 30-09-2021

Clairance de la créatinine estimée (formule de Cockcroft)

		18-02-2021
Poids (déclaré par le patient)	56 kg	56
Débit de filtration glomérulaire (Clairance de la créatinine estimée selon la formule de Cockcroft)	46 mL/min (>60)	46

Interprétation du DFG en mL/min selon les recommandations HAS de septembre 2002 :

- Insuffisance rénale modérée : 30 – 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 – 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < 15 mL/min

		18-02-2021
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	2.33 g/l 6.03 mmol/L	(<2.00) (<5.17)
Triglycérides (Dosage enzymatique)	1.06 g/L 1.06 mmol/L	(<1.50) (<1.50)
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.65 g/L 1.68 mmol/L	(>0.40) (>1.03)
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.47 g/L 3.80 mmol/L	(<1.50) (<3.88)
Transaminases GOT (ASAT) (Dosage enzymatique)	21 UI/L	(10-35) 24

18-02-2021


Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4, 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 -Fax: 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma

مختبر التحاليل الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate

Page 5 sur 6

210930A006 – Mme Christiane Marie Francoise PACIFICO EP BENJELLOUN

Date de l'examen : 30-09-2021

Transaminases GPT (ALAT) (Dosage enzymatique)	14 UI/L	(<33)	11
Gamma glutamyl-transferase (GGT) (Dosage enzymatique)	10 UI/L	(5-36)	10
Ferritine (Dosage CMIA)	120.1 ng/mL	(15.0-400.0)	117.4
Albumine (Pourpre de Bromocrésol)	41.8 g/L	(28.0-54.0)	45.7
25-OH-Vitamine D (D2+D3) (Dosage ELISA sur ELECSYS 2010 Roche)	27.6 ng/ml 69.0 nmol/l	(30.0-80.0) (75.0-200.0)	32.4

BILAN ENDOCRINIEN

TSH (Dosage CMIA)	0.35 mUI/L	(0.25-5.00)	1.95
------------------------------	------------	-------------	------

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Dr Abdellatif LOUDGHIRI, Pharmacien Biogiste
Ancien interne des Hôpitaux de Paris
Diplômé de l'Université René Descartes Paris V
Rés. Masurel, Angle Rue Socrate et Bd Yacoub El Mansour, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 21 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax 0522 25 85 08
Email: labo.socrate@menara.ma



Page 6 sur 6

مختبر التحاليلات الطبية سocrate
laboratoire de biologie médicale Socrate