

## 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

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-571168

93691

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 867 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve

Nom & Prénom : LANDAGHRI LALLA ZAHRA

Date de naissance : 1942

Adresse : 44 Rue MEHDI d'angle Rd YAKOUB

AL MANEJIR HAY SALAM APPOT/CASA

Tél. : 066090630 Total des frais engagés : 2050,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin Mouna MENAOU

Spécialiste en Médecine Interne  
110 Bd. Abdelmoumen 4ème Etg. Apt. 27  
Tél: 06 22 27 06 24 - Urgence: 06 61 34 7 60

Cachet du médecin

Date de consultation : 07/11/21

Nom et prénom du malade : LANDAGHRI LALLA ZAHRA Age : 78

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

Nature de la maladie : Diabète / goute / cholest

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 : 21 / 11 / 2021

Signature de l'adhérent(e) :


<p><b>Horaires</b></p> <p>14h - 18h</p> <p>19h - 21h</p> <p>22h - 24h</p>	<p>Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes</p> <p>Dr. Mouna M. El. A. El. A.</p> <p>Spécialiste en Médecine Interne</p> <p>14h - 18h</p> <p>19h - 21h</p> <p>22h - 24h</p>
---	---

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/11/21	CS		300	
09/11/21	Autre		u	

Dr. Mouna MEKKEJAT  
Spécialiste en Médecine Interne  
113 Bd. Abdelmoumen Alme Etg. Apr.  
05 22 27 95 24 - Urgence. 06 760 1 50

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/11/21	870,20

Montant de la Facture	
870,20	
PHIES	
des	Montant
s	des Honoraires
0	640 DH

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 مختبر التحليلات الطبية LABORATOIRE ANFA LAB 100, boulevard El Mansour, rue Annarjiss Beausejour - Casablanca Tél : 0522 39 82 41	21.11.21	B: 460	640 DH

[illegible]

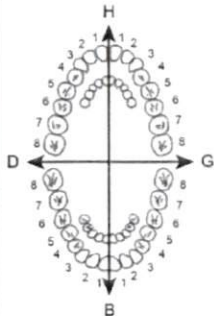
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
<b>CLARATIAS medic</b> Résidence Palmer H. Mag. N° 47 Rue Jeanne d'Arc, Agde Rabat Tél/Fax : 05 37 67 10 33	15/11/2012					2490

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.

**Important :**

**Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.**

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<div></div>									
					MONTANTS DES SOINS	<div></div>									
					DEBUT D'EXECUTION	<div></div>									
					FIN D'EXECUTION	<div></div>									

[illegible]

	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



# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة موني منكور  
إختصاصية في الطب الباطني

علم الغدد - داء السكري  
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجمعوية  
أمراض الشيخوخة  
رصد صحي شامل

طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)  
طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)  
عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني  
عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

- Endocrinologie - Diabétologie
- Rhumatologie - Maladies systémiques
- Gériatrie
- Chek-up médical
- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

Casablanca, Le :

09/11/21

Pharmacie SENHAJA HEALTH  
Dr. SENHAJA ABDELHAMID  
98-100, Rue Capitaine LOUBEI KHALILI  
Hay Mohammadi - CASABLANCA  
Tél : 0522 62 38 14

Mme. LAMTAKRI LALLA Zahra

390,00

Gelus Met 10/810 p

Pharmacie SENHAJA HEALTH  
Dr. SENHAJA ABDELHAMID  
98-100, Rue Capitaine LOUBEI KHALILI  
Hay Mohammadi - CASABLANCA  
Tél : 0522 62 38 14

100 p TOTAL =

870,00  
pdt  
3 ml

144500 x 3

E sac 20 p

Bandelette

Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
119 Bd Abdelmoumen 4ème Étage - Apt N° 27  
Tél : 05 22 27 95 24 / 06 8 47 82 05  
CLARAS MEDIC  
Résidence Palmier II, Mag. N° 47  
Rue Jaber Assadi, Agdal Rabat  
Tél. Fax : 06 37 67 10 33

Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
119 Bd Abdelmoumen 4ème Étage - Apt N° 27  
Tél : 05 22 27 95 24 / 06 8 47 82 05

119, Bd Abdelmoumen, 4ème étage, Apt N° 27 - Casablanca شارع عبد المومن، 4، طابق 4، ع 27 - الدار البيضاء

Tél : 0522 27 95 24 / 06 8 47 82 05

Urgence : 0661 34 97 60 - E-mail : mounamenkor@hotmail.com



6 118001 031085

GALVUS MET 50 mg/850 mg  
Boîte de 60 comprimés pelliculés  
PPV : 390.00 DH

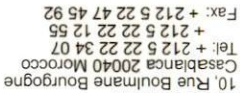
LOT 211111  
EXP 04 2025  
PPV 46.70 DH

LOT 2144,50  
PER 04/23  
PPV 144DH50

LOT 2144,50  
PER 02/23  
PPV 144DH50

PER 04/23  
PPV 144DH50

144,50





10, Rue Boulimane Bourguigne  
Casablanca 20040 Morocco  
Tel: + 212 5 22 22 34 07  
+ 212 5 22 22 12 55  
Fax: + 212 5 22 47 45 92

# Docteur Mouna MENKOR

Spécialiste en Médecine Interne



الدكتورة منى منكور  
إختصاصية في الطب الباطني

Endocrinologie - Diabétologie  
Rhumatologie - Maladies systémiques  
Gériatrie  
Chek-up médical

- Ancien Médecin des Hôpitaux de Toulouse (France)
- Ancien Médecin à l'hôpital Ibn Rochd (Casablanca)
- Membre de la Société Marocaine de Médecine Interne
- Membre de la Société Française de Médecine Interne

علم الغدد - داء السكري  
أمراض الروماتيزم - الأمراض الجموعية  
أمراض الشيخوخة  
رصد صحي شامل

- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي بتولوز (فرنسا)
- طبيبة سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)
- عضو بالجمعية المغربية للطب الباطني
- عضو بالجمعية الفرنسية للطب الباطني

Casablanca, Le :

07/11/21

Yme. LAMTACH RI LALA Zahra

NFSpg

UO K8AC

ملاحظة: أوتد ملاحظة

Cholesterol HxL USL.TG

LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annariss  
Beauséjour - Casablanca  
Tél : 0522 39 82 41

الدكتورة منى منكور  
Dr. Mouna MENKOR  
Spécialiste en Médecine Interne  
119 Bd. Abdelmoumen 4ème Etg. Appt. 27  
Tél: 05 22 27 95 24 - 06 84 47 82 05

☒ valable 3 mois

Le ...../...../20.....

## DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☒

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

Je soussigné :

**DR. MOLINA MENKASS**  
Spécialiste en Médecine Interne  
119 Bd. Abdelmoumen 4ème Etg. Ap.  
Tél: 05.22.27.95.24 - Urgence: 06.6.4.7.60

Certifie que Mlle, Mme, M. :

**LAMDAOUI LALLA ZAHRA**

Présente

**Diabète / goutte / hypertension**

Nécessitant un traitement d'une durée de :

**3 mois**

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

**DR. MOLINA MENKASS**  
Spécialiste en Médecine Interne  
119 Bd. Abdelmoumen 4ème Etg. Ap.  
Tél: 05.22.27.95.24 - Urgence: 06.6.4.7.60



# CLARAMAS MEDIC

PATENTE :2570184 RC:135035 ICE: 002143445000095 IF:31876943 CNSS:8676861

DATE : 15/11/2021

Client : Mme LAMDAGHRI LALLA  
ZAHRA

FACTURE N° :  
FA10000217350-21

N°	Désignation	Qté	P.U TTC	T. TTC
1	BANDELETTE ON CALL PLUS DE 50	2	120,00	240,00
				-
				-
				-
				-
				-
				-

MODE DE PAIEMENT : ESPECE

TOTAL TTC	240,00
TOTAL HT	200,00
TVA 20%	40,00
NET A PAYER	240,00

Arrêtée la présente facture à la somme : DEUX CENT QUARANTE  
DIRHAMS TTC.

**CLARAMAS medic**  
Résidence Palmier II, Meg. N° 47  
Rue Jaafer Assadis Agdal Rabat  
Tél/Fax : 05 37 67 10 33

# LABORATOIRE ANFA LAB D'ANALYSES MEDICALES

RDC-Espace des arts, Angle bd Yacoub El Mansour et rue Annarjis, Beauséjour, CASABLANCA  
Tél : 05 22 39 82 41/06 24 28 45 06- T.P: 34800898 I.F: 40246527 I.C.E: 000426563000094 I.N.P.E : 093063782

**FACTURE N° : 211108005**

Casablanca le 08-11-2021

**Mme Lalla Zahra LAMDAGHRI**

Demande N° 211108005  
Date de l'examen : 08-11-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse		Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin		E30
0216	Numération formule		B80
0109	Cholestérol L D L		B50
0108	Cholestérol H D L		B50
0119	Hémoglobine glycosylée		B100
0134	Triglycérides		B60
0118	Glycémie		B30
0111	Créatinine		B30
0106	Cholestérol total		B30
0100	Acide urique		B30

Total des B : 460

TOTAL DOSSIER : 640.00 DHS

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante dirhams

مختبر التحليلات الطبية انفا لاب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjis  
Beauséjour - Casablanca  
Tél : 0522 39 82 41



# مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب

## Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

Date du prélèvement : 08-11-2021

Code patient : A210440020

Né(e) le : 01-01-1942 (79 ans)

Mme LAMDAGHRI Lalla Zahra

Dossier N° : 211108005

Prescripteur : Dr MENKOUR Mouna



### HEMATOLOGIE

#### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sysmex XN330)

24-05-2021

<b>Globules rouges (Erythrocytes)</b>	4.59	M/mm <sup>3</sup>	(3.80-5.90)	4.63
Hémoglobine	12.6	g/dL	(11.5-15.5)	12.9
Hématocrite	38.9	%	(34.0-53.0)	39.5
VGM	85	fl	(76-96)	85
TCMH	27.5	pg	(24.0-34.0)	27.9
CCMH	32.4	g/dL	(31.0-36.0)	32.7

#### Globules blancs (Leucocytes)

	8 510	/mm <sup>3</sup>	(3 800-11 000)	7 960
Neutrophiles	46.1 %	soit 3 923 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	3 431
Eosinophiles	2.5 %	soit 213 /mm <sup>3</sup>	(20-400)	127
Basophiles	0.5 %	soit 43 /mm <sup>3</sup>	(0-100)	80
Lymphocytes	40.2 %	soit 3 421 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)	3 423
Monocytes	10.7 %	soit 911 /mm <sup>3</sup>	(200-800)	899

#### Plaquettes

	208 000	/mm <sup>3</sup>	(150 000-450 000)	212 000
Volume Plaquettaire Moyen	11.0	fl	(6.0-11.0)	10.4

Commentaire sur l'héogramme:

Monocytose.

VGM= Volume globulaire moyen

TCMH= Teneur corpusculaire moyenne en hémoglobine

CCMH= Concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine

Remarque: une chute progressive de l'hémoglobine à 11-12g/dl peut être observée chez la femme enceinte dès la 10ème Semaine d'Aménorrhée.

Page 1 / 4

مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour - Casablanca  
Tél : 0522 39 82 41



Date du prélèvement : 08-11-2021 à 09:01

Code patient : A210440020

Né(e) le : 01-01-1942 (79 ans)

Mme LAMDAGHRI Lalla Zahra

Dossier N° : 211108005

Prescripteur : Dr MENKOUR Mouna

### BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

(GOD, POD)

1.07 g/l

5.94 mmol/l

(0.74-1.06)

(4.11-5.88)

12-08-2021

1.09

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(HPLC, GX Tosoh, conforme NGSP/IFCC)

7.3 %

(4.0-6.0)

12-08-2021

7.4

Présence de variant

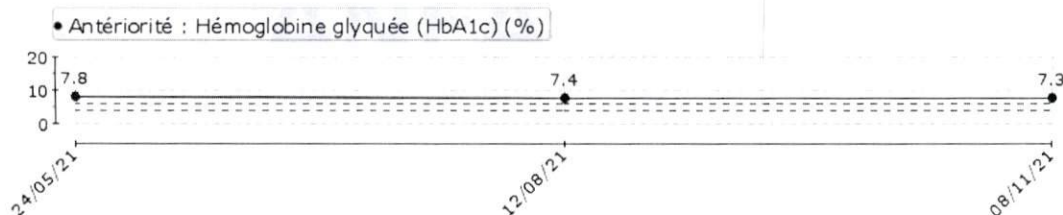
non

Interprétation :

% HbA1c	Contrôle du taux de la glycémie
4-6	Intervalle non diabétique
6.5-7	Excellent équilibre glycémique
8-9	Assez bon équilibre glycémique
9-10	Equilibre glycémique médiocre (Action corrective suggérée*)
>10	Mauvais équilibre glycémique (Action corrective suggérée*)

\*Risque élevé de développer des complications cardiovasculaires à long terme comme des rétinopathies, néphropathies et cardiopathies.

Pour atteindre l'équilibre, votre médecin détermine avec vous des objectifs glycémiques individualisés qu'il réévaluera avec le temps.



Date du prélèvement : 08-11-2021 à 09:01

Code patient : A210440020

Né(e) le : 01-01-1942 (79 ans)

Mme LAMDAGHRI Lalla Zahra

Dossier N° : 211108005

Prescripteur : Dr MENKOUR Mouna

### Créatinine

(Jaffé modifiée)

7.40 mg/L

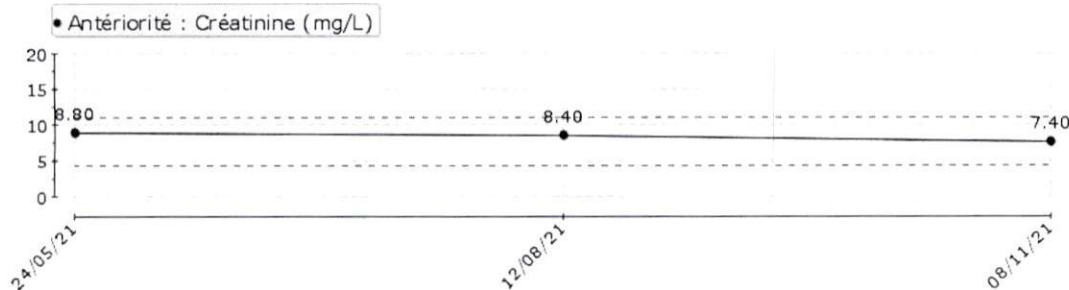
65.4  $\mu$ mol/L

(4.30-11.00)

(38.0-97.2)

12-08-2021

8.40



### Acide urique

(Méthode uricase, Trinder)

62 mg/L

369  $\mu$ mol/L

(26-60)

(155-357)

12-08-2021

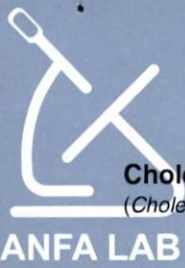
57

### EXPLORATION D'UNE ANOMALIE LIPIDIQUE (EAL)

Aspect du sérum

(Lecture visuelle)

Limpide



# مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب

## Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

12-08-2021

**Cholestérol total**  
(Cholestérol oxydase-PAP)

2.10 g/L (1.30-2.00)  
5.42 mmol/L (3.35-5.16)

2.07

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

0.70 g/L (0.45-1.50)  
0.80 mmol/L (0.51-1.71)

0.72

**Triglycérides**  
(Réaction Trinder, GPO)

**Cholestérol - HDL**  
(Enzymatique cholesteroxydase/ PEG)

0.99 g/L (0.50-0.80)  
2.55 mmol/L (1.29-2.06)

0.92

**Cholestérol - LDL**  
(Calculé selon la formule de Friedwald)

0.97 g/L (<1.60)  
2.50 mmol/L (<4.13)

1.01

Objectifs de c-LDL en fonction du niveau de risque établi par l'outil SCORE

Niveau de risque cardio-vasculaire (seul votre médecin peut évaluer le risque)	Objectif de c-LDL	
	g/l	Mmol/l
Faible	<1.9	<4.9
Modéré	<1.3	<3.4
Elevé	<1.0	<2.6
Très élevé	<0.7	<1.8

Ce tableau se réfère aux recommandations HAS février 2017  
(bilan à réaliser après 12 heures de jeûne)

Une valeur de c-LDL >1.9g/l (4.9 mmol/l) chez l'adulte peut faire évoquer une possible hypercholestérolémie familiale monogénique).

Validé par : Dr MACHMACHI HANAE IMANE

Page 4 / 4

مختبر التحليلات الطبية أنفا لاب  
LABORATOIRE ANFA LAB  
Bd Yacoub El Mansour, rue Annarjiss  
Beauséjour - Casablanca  
Tél : 0522 39 82 41





# مختبر التحليلات الطبية أنفالا ب Laboratoire d'analyses médicales ANFA LAB

Dr. Hanae Imane MACHMACHI

Pharmacien Biologiste

Diplômée de la Faculté de Paris XI

Ancienne interne et attachée aux Hôpitaux de Paris AP-HP

**Date du prélèvement** : 08-11-2021 à 09:01

**Code patient** : A210440020

**Né(e) le** : 01-01-1942 (79 ans)

**Mme LAMDAGHRI Lalla Zahra**

Dossier N° : 211108005

Prescripteur : Dr MENKOLIB Mouna

BACTÉRIOLOGIE, VIROLOGIE, PARASITOLOGIE, MYCOLOGIE, BIOCHIMIE, HÉMATOLOGIE, IMMUNOLOGIE, BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION ET BIOLOGIE MOLÉCULAIRE.

RDC, Espace des arts, Angle Bd Yacoub El Mansour et Rue Annarjiss, Beauséjour - Casablanca

+212 522 398 241 +212 624 284 506 anfalab.ma h.machmachi@anfalab.ma

T.P : 34800898 - I.F : 40246527 - I.C.E : 000424542000004 - N° d'agr. : 0000000000000000