

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

Consignes 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.

Prescription :

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.

Autres :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educations :

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° M21- 0026590

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1765 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : SADDIQUI Nouredine

Date de naissance : 8-4-52

Adresse : Res. Alcantara ATLAS 1/2

Av. Mehdi Ben Barka Marrakech

Tél. 066-1376164 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/12/2021

Nom et prénom du malade : SADDIQUI Nouredine Age

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

Nature de la maladie : HTA Dyslipémie ACFA

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
21-12-2021				
04-11-2021				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/8/2021	

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	04/11/21	B 1500	2800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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 canalaires, ainsi que le bilan

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </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

Monsieur SADDIQI Noureddine

Casablanca le 21/12/2021

1- KARDEGIC 75 MG :
1 SACHET PAR JOUR SANS ARRET

2- XARELTO 20 MG :
1 PAR JOUR SANS ARRET

3- CRESTOR 10 MG
1 CP LE SOIR X3 MOIS

4- EXFORGE 10 MG/ 160 MG
1 PAR JOUR SANS ARRET LE MATIN

629,00
x
6

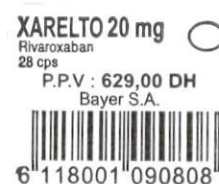
273,00 x 4

4866,00

Ph 03 mois



Pharmacie du Louvre
صيدلية لوفر
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05
pharmaciedulouvre@gmail.com



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 المخلوف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le 24-11-2021 البيضاء في

Nom et Prénom : M. SADDIQ Nourabing

Examen du sang

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine + INR |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A. |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT - γ .G.T. | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input type="checkbox"/> Troponine |
| <input type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéides |
| <input type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | <input type="checkbox"/> D-Dimers |
| <input type="checkbox"/> Ferritinémie | |

Examen des urines

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



5, زقة محمد عبدو - الشقة 2 - (الطابق الأسفل) - الهاتف : ع 0522.47.26.89 / 59 / 0522.29.81.55 / م 0522.79.85.32

5, rue Mohamed Abdou - Appt n° 2 (R.C.) - Casablanca - Tél. C. : 0522.29.81.55 / 59 / 0522.47.26.89 - D. : 0522.79.85.32

فاكس : 0522.22.62.97



FACTURE N° 2111043037
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 04/11/2021

INPE : 093002574

Mr Nouredine SADDIQI

Demande N° 2111043037

Récapitulatif des analyses	
Analyse	Clé
Prise de sang Adulte	E25
Transaminases P (TGP)	B50
Transaminases O (TGO)	B50
Acide urique	B30
Chlore Cholestérol total	B30
Créatinine	B30
C R P (Protéine C réactive)	B100
Glycémie	B30
Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50
Hémoglobine glycosylée	B100
Cholestérol HDL +LDL	B80
Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80
Marqueur Tumoral :Antigène prostatique spécifique : PSA	B300
Triglycérides	B60
Urée	B30
Vitamine D	B450
VS	B30

Total des B : 1500

Arrêtée la présente facture à la somme de : * **2200 DH** *

deux mille deux cents dirhams

*(HN) = analyse hors nomenclature



C



MARQUEURS TUMORAUX

PSA total

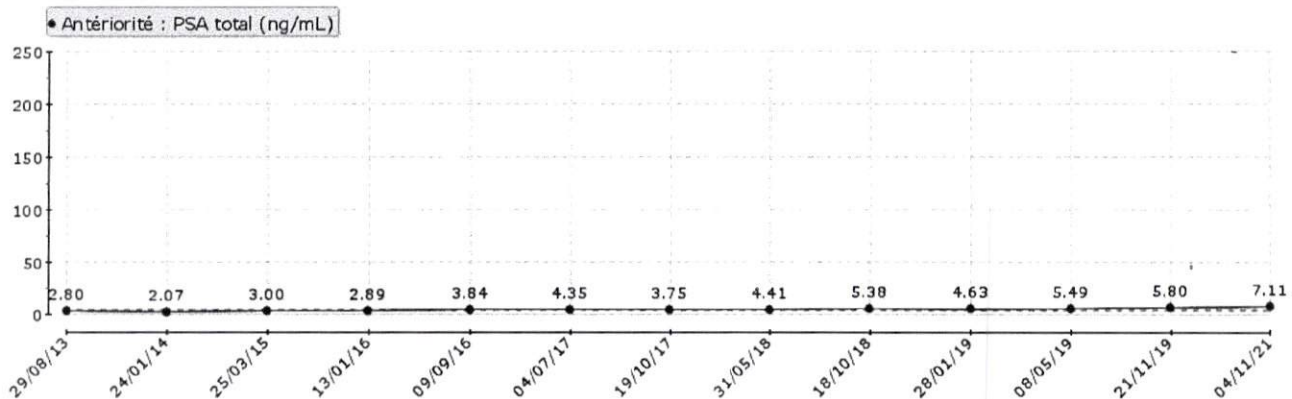
(ECLIA sur Cobas 6000.)

7,11 ng/mL

(<4,00)

21/11/2019

5,80



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

Le Dr M. JENANE



Dossier n° 2111043037 de Mr Nouredine SADDIQI

9 / 9





LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

Dossier N°: **2111043037**

Résultats de: **Mr SADDIQI Noureddine**

Né(e) le : **01/01/1952 - 69 ans**

N° CIN :

Date du prélèvement : **04/11/2021 08:59. JAM**

Edition du : **21/12/2021 à 17:20**

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 annule et remplace le rapport du 04/11/2021 à 18:28 >

HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(SYSMEX XN-1000)

			21/11/2019
Leucocytes :	9,64	10 ³ /mm ³	(3,60-10,50) 9,71
Hématies :	5,28	10 ⁶ /mm ³	(4,00-5,65) 5,03
Hémoglobine :	15,50	g/dL	(12,50-17,20) 15,20
Hématocrite :	46,8	%	(37,0-49,0) 44,8
VGM :	88,6	fL	(80,0-101,0) 89,1
TCMH :	29,4	pg	(27,0-34,0) 30,2
CCMH :	33,1	g/dL	(31,5-36,0) 33,9
RDW :	13,7	%	(0,0-18,5) 12,7

Formule leucocytaire :

Neutrophiles :	61,3	%	55,3
Soit:	5 909	/mm ³	(1 400-7 700) 5 370
Eosinophiles :	2,1	%	1,4
Soit:	202	/mm ³	(20-630) 136
Basophiles :	0,4	%	0,3
Soit:	39	/mm ³	(0-110) 29
Lymphocytes :	30,0	%	37,4
Soit:	2 892	/mm ³	(1 000-4 800) 3 632
Monocytes :	6,2	%	5,6
Soit:	598	/mm ³	(180-1 000) 544
Plaquettes:	173	10 ³ /mm ³	(160-370) 203

Dossier n° 2111043037 - Mr Noureddine SADDIQI

1 / 9



VITESSE DE SEDIMENTATION :

VS 1ère heure
VS 2ème heure

2 mm
6 mm

(<20)

21/11/2019

4

11

BIOCHIMIE

Urée:

(Test cinétique)

0,31 g/l
5,17 mmol

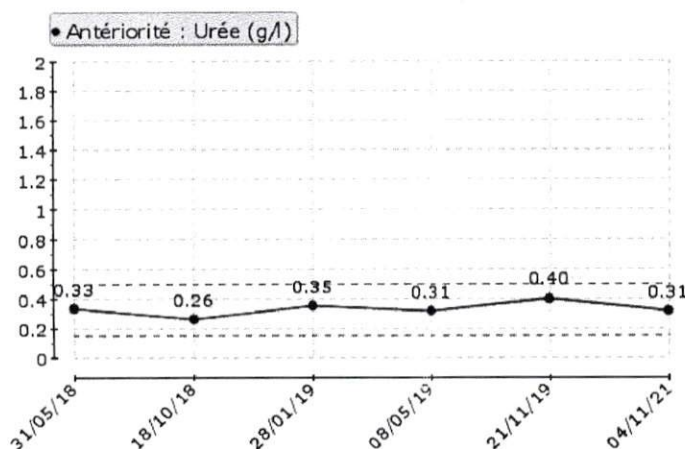
(0,15-0,50)

(2,50-8,34)

0,40

6,67

21/11/2019



Créatinine:

(Dosage colorimétrique cinétique)

8,0 mg/L
70,8 umol/l

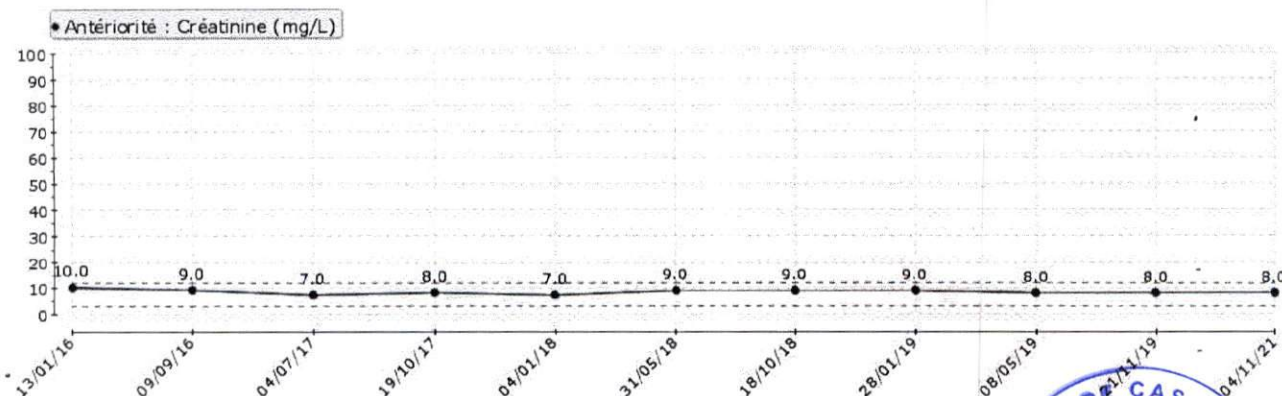
(3,0-12,0)

(26,6-106,2)

8,0

70,8

21/11/2019



Dossier n° 2111043037 de Mr Noureddine SADDIQI



Acide Urique
(Dosage enzymatique)

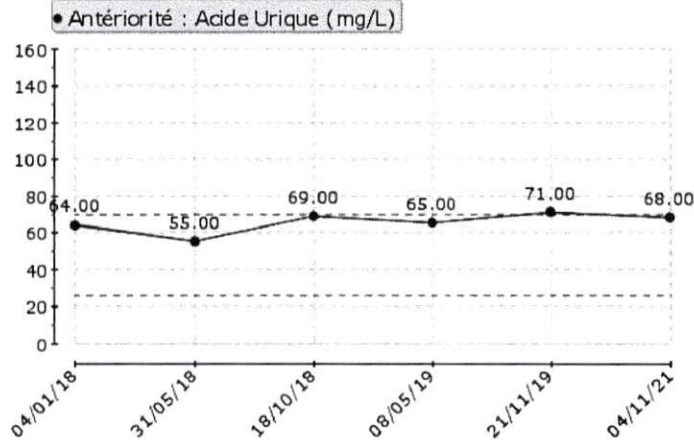
68,00 mg/L
0,40 mmol/L

(26,00–70,00)
(0,15–0,41)

21/11/2019

71,00

0,42



Dossier n° 2111043037 de Mr Noureddine SADDIQI



Métabolisme Glucidique

HBA1c

(HPLC: (HLC-723.G7))

6,2 %

(4,0-6,0)

21/11/2019

6,6

Interprétation des résultats:

Sujet non traité pour un diabète:

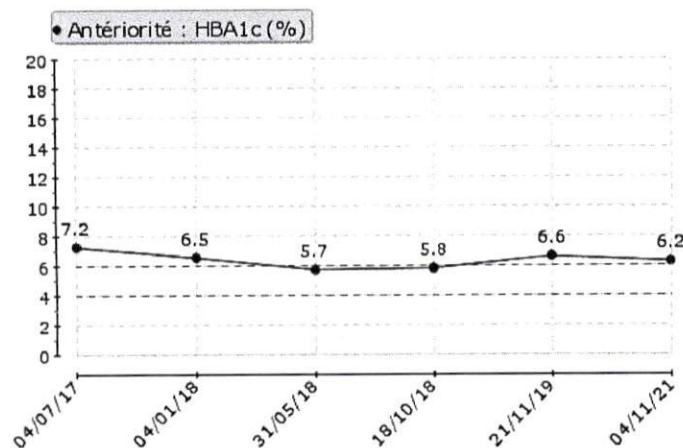
- Normal : 4-6%

Sujet diabétique de type II traité:

- Bon contrôle: < ou = à 6.5%

- Contrôle acceptable : 6.6 - 8.00%

- Mauvais contrôle : > à 8%



Dossier n° 2111043037 de Mr Noureddine SADDIQUI

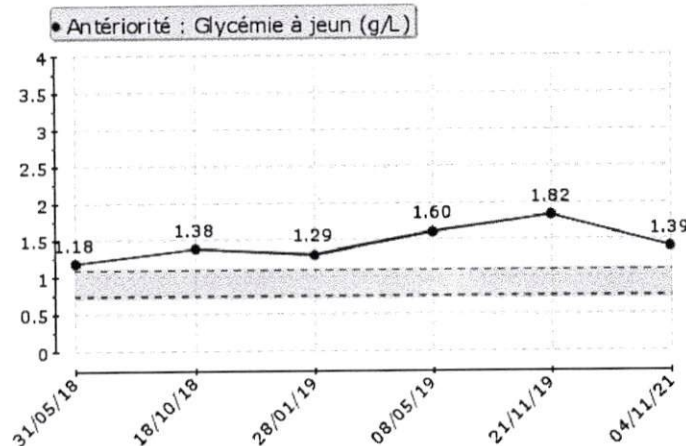


Glycémie à jeun:
(Hexokinase G6PD-H)

1,39 g/L
7,71 mmol/L

(0,74–1,09) 1,82
(4,11–6,05) 10,10

21/11/2019

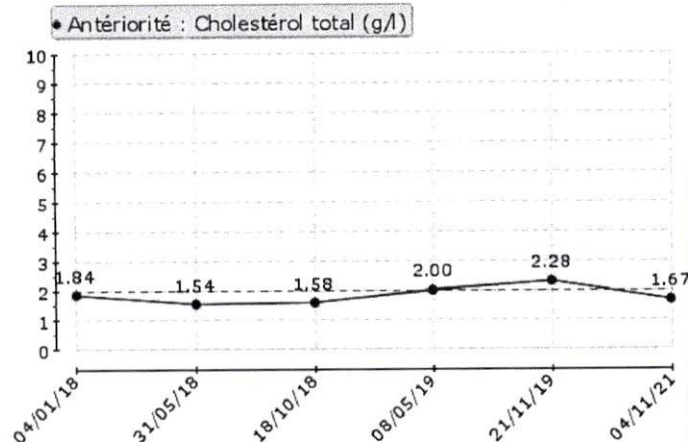


Cholestérol total:
(Dosage enzymatique)

1,67 g/l
4,32 mmol/L

(<2,00) 2,28
(<5,17) 5,90

21/11/2019



Dossier n° 2111043037 de Mr Nouredine SADDIQI



21/11/2019

HDL-Cholestérol:

(Dosage enzymatique)

0,39 g/l
1,01 mmol/l

(>0,40)

0,52

(>1,03)

1,35

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)

0,98 g/L
2,53 mmol

(<1,30)

1,38

(<3,36)

3,57

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

21/11/2019

Triglycérides:

(Dosage enzymatique)

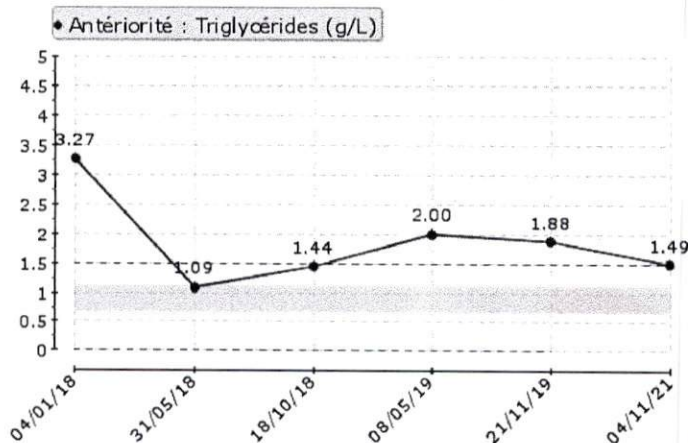
1,49 g/L
1,68 mmol/L

(<1,50)

1,88

(<1,70)

2,12



Dossier n° 2111043037 de Mr Noureddine SADDIQI



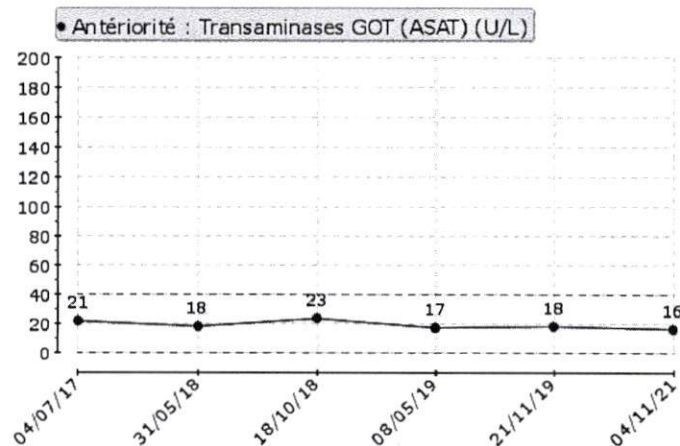
Transaminases GOT (ASAT):
(Dosage enzymatique)

16 U/L

(0-40)

21/11/2019

18



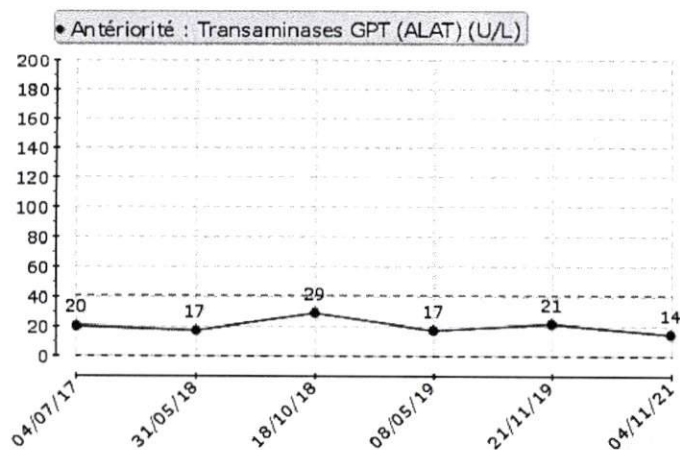
Transaminases GPT (ALAT):
(Dosage enzymatique)

14 U/L

(0-41)

21/11/2019

21



Dossier n° 2111043037 de Mr Noureddine SADDIQUI



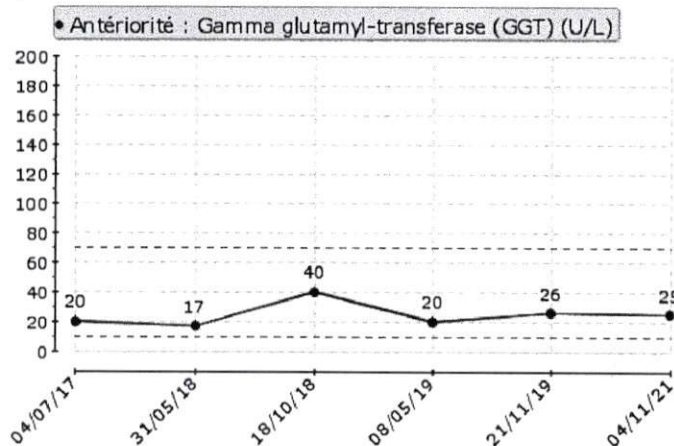
Gamma glutamyl-transferase (GGT):
(Test colorimétrique enzymatique)

25 U/L

(10-70)

21/11/2019

26



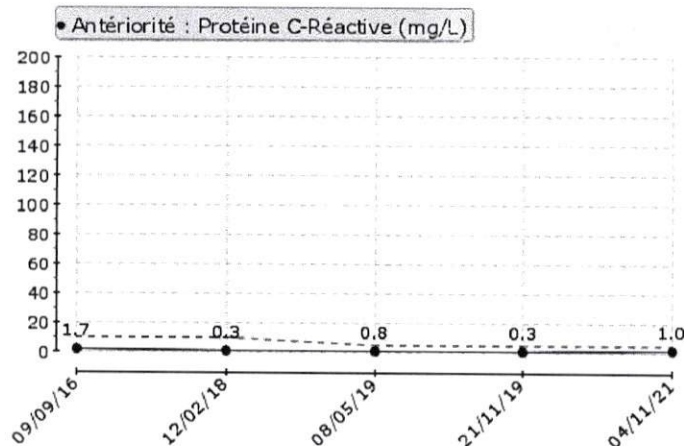
Protéine C-Réactive:
(Test immunoturbidimétrique)

1,0 mg/L

(<5,0)

21/11/2019

0,3



25-OH-Vitamine D (D2+D3)
(COBAS 6000)

24,23 ng/mL

(30,00-100,00)

Interprétation des résultats:

- <10 ng/ml : Carence
- Entre 10 et 30 ng/ml: Déficit
- Entre 30 et 100 ng/ml : Normal
- >100 ng/ml : Toxicité potentielle

Dossier n° 2111043037 de Mr Noureddine SADDIQUI



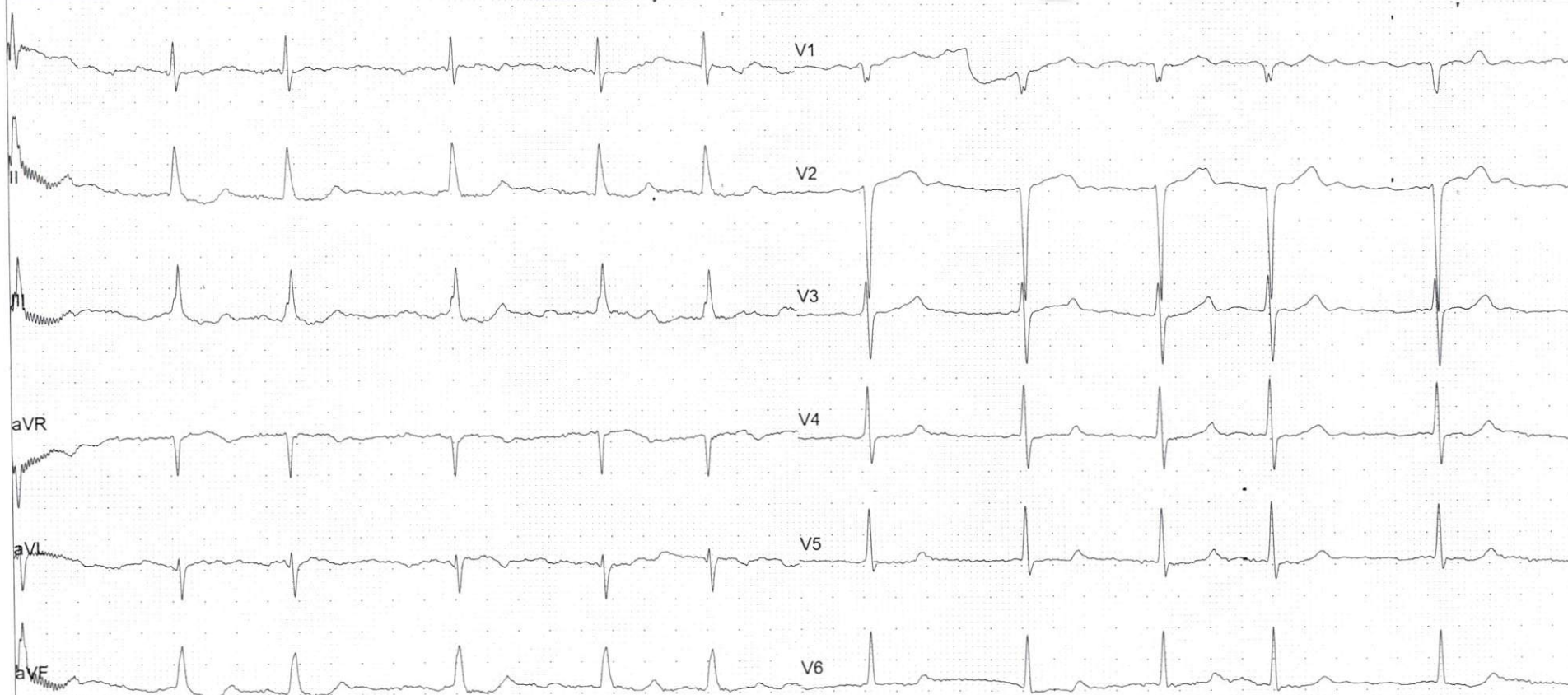
mdw

Nom: SADDIQI NOUREDDINE
Numéro: SADDIQI NOUREDDINE
M ou Mme: Masculin
Né le: 01/01/1952 69 années
Taille: Poids:

Enregistré: 21/12/2021 16:31:05
Enregistré par:
Médecin de référence
Médecin prescripteur :
Médecin traitant :
Endroit:
Commentaire:

Durée P -
Durée PQ -
Durée QRS 212 ms
Durée QT: 490 ms
Durée QTc 490 ms
Durée QTd -
Axe P: -
Axe QRS: -58°
Axe T: -93°
Rythme cardiaq 60 bpm

Séquentiel



25.0 mm/s 10.0 mm/mV

[0,5-35] Hz ~50 Hz.