

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.

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.

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 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.

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 062656

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0444 Société : M493A
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DIABE DRISS
Date de naissance : 01-01-1944
Adresse : Dar-Salama-Rue Imam Boukhari 3 N° 7
A.S. Casa
Tél. 0644120445 Total des frais engagés : 2835,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : 20/04/2020
Nom et prénom du malade : M. DIABE DRISS Age : 78
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : RH-TA
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 : Casa

Le : 12/05/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
20.04.2022	G + K12	300	300	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE IKHLAS Dr. M. N. BENNARI 136, Rue Mohammed VI, Casablanca Tel: 0522 600 406 / 0522 600 409	20/04/2022	2385,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES 107 RDC Résidence Salam boulevard Ibn Tachfine Casablanca Tel: 0522 600 406 / 0522 600 409	25/04/22	B137	150,00 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

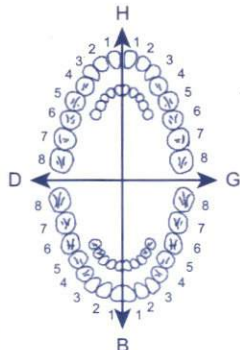
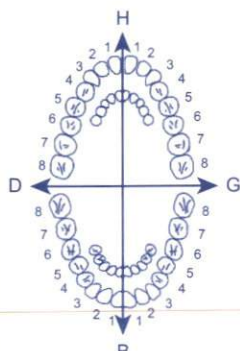
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				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 DIABE Driss

Casablanca le 20/04/2022

1- ZYLORIC 200 MG:

1 CP PAR JOUR X 3 M

2- ROZAT 10 MG:

1 cp le soir sans arrêt

3- KARDEGIC 160 MG

1 SACHET PAR JOUR

4- EXFORGEHCT 10MG:

1 CP PAR JOUR SANS ARR

5- DETENSIEL 10MG

1 CP PAR JOUR SANS ARR

21357 31,30	21357 31,30	21357 31,30	21357 31,30
PPV: 147DH40 PER: 01/24 LOT: L060-1	PPV: 147DH40 PER: 01/24 LOT: L060-1	PPV: 147DH40 PER: 01/24 LOT: L060-1	PPV: 147DH40 PER: 01/24 LOT: L060-1
LOT: ZZE001 KARDEGIC 160MG SACHETS B30 P.P.V: 35DH70	LOT: ZZE001 KARDEGIC 160MG SACHETS B30 P.P.V: 35DH70	LOT: ZZE001 KARDEGIC 160MG SACHETS B30 P.P.V: 35DH70	LOT: ZZE001 KARDEGIC 160MG SACHETS B30 P.P.V: 35DH70
EXFORGE HCT mg/160mg/12.5m	EXFORGE HCT mg/160mg/12.5m	EXFORGE HCT mg/160mg/12.5m	EXFORGE HCT mg/160mg/12.5m
28 comprimés pelliculés PPV: 310.00 DH	28 comprimés pelliculés PPV: 310.00 DH	28 comprimés pelliculés PPV: 310.00 DH	28 comprimés pelliculés PPV: 310.00 DH
11800110178 PPV: 72,00 DH tribué par Cooper Ph	11800110178 PPV: 72,00 DH tribué par Cooper Ph	11800110178 PPV: 72,00 DH tribué par Cooper Ph	11800110178 PPV: 72,00 DH tribué par Cooper Ph

R 3m

2385,60

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5 Rue Mohamed Abdou - Casablanca

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES**

الدكتور المخلوف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le

2004.628
البيضاء في

Nom et Prénom :

M. DIABE Driss

Examen du sang

- ☐ Créatinémie
- ☐ Urée sanguine
- ☐ Acide Urique
- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Cholestérol total, HDL, LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ SGOT - SGPT - γ .G.T.
- ☐ Marqueurs hépatites B et C
- ☐ VS, NFS avec plaquettes
- ☐ CPK
- ☐ CPKmb
- ☐ Dosage de la vitamine D
- ☐ Ferritinémie

- ☐ ASLO
- ☐ Fibrinémie
- ☐ Taux de Prothrombine + INR
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☐ P.S.A.
- ☐ T3 ☐ T4 ☐ TSHus
- ☐ Hb Glycosylée

LABORATOIRE LAVILLETTE

Mr DIABE Driss

Né(e) le : 01-01-1944 M



2204250020

A coller sur l'ordonnance

ORDO

rotides

U-Dimers

Examen des urines

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

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med Abdouh - Casablanca
Tél : 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89



LABORATOIRE LAVILLETTE

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIQUES

423, Bd Ibn Tachfine 1^{er} étage La villette Casablanca
Tel: 0522 60 04 06 / 04 09 – Fax: 05 22 60 04 09 – email : lavillette@labillette.com
CNSS : 4445591 IF : 15167174 PATENTE : 31490706
ICE : 000526665000051

Dr Dallal JEDDI
Directeur Biologiste Médical
Diplômé de l'Université de Médecine et Pharmacie de Rabat

INPE : 093062339
Code INPE: 093062339

Casablanca, le : 25/04/2022

FACTURE N° : 220003022

Nom et Prénom : Mr Driss DIABE

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PC	Prélèvement sang adulte	B17	B
	Acide Urique	B30	B
	Créatinine	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Urée	B30	B

Total des B : 137

Montant total de la facture : 150.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante dirhams s.

NB : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respecter les délais de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance).

LABORATOIRE LA VILLETTE
107 BDC Résidence salam boulevard
Ibn Tachfine casablanca
Tel: 0522 600 406 / 0522 600 409



LABORATOIRE
La Villette

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormunologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermiologie

CODE INPE



* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *

Date du prélèvement : 25/04/2022 à 11:36

Code patient : 190506-0002

Né(e) le : 01/01/1944 (78 ans)



Mr Driss DIABE

Dossier N° : 220425-0020

Prescripteur : Dr Ali EL MAKHLOUF

BIOCHIMIE SANGUINE

Acide Urrique

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

76 mg/L

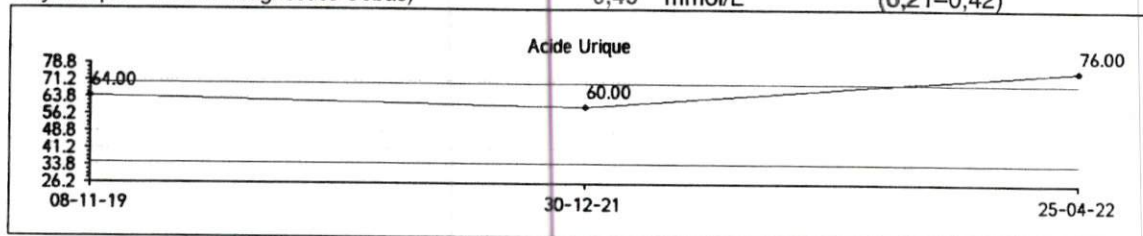
(35-70)

0,45 mmol/L

(0,21-0,42)

30/12/2021

60



Urée

(Dosage enzymatique - Roche Diagnostics Cobas)

0,74 g/L

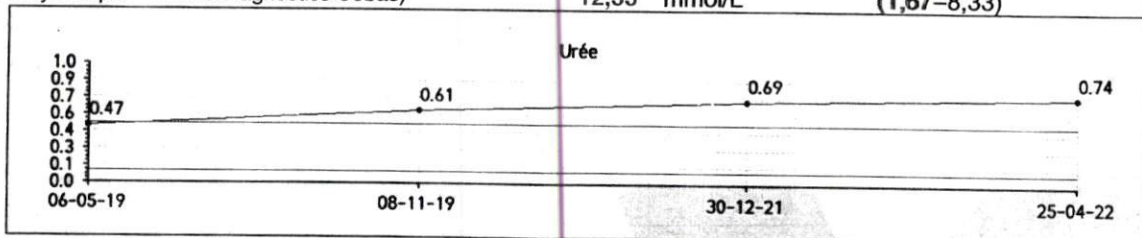
(0,10-0,50)

12,33 mmol/L

(1,67-8,33)

30/12/2021

0,69



Créatinine

(Dosage cinétique de Jaffé - Roche Diagnostics Cobas)

13,1 mg/L

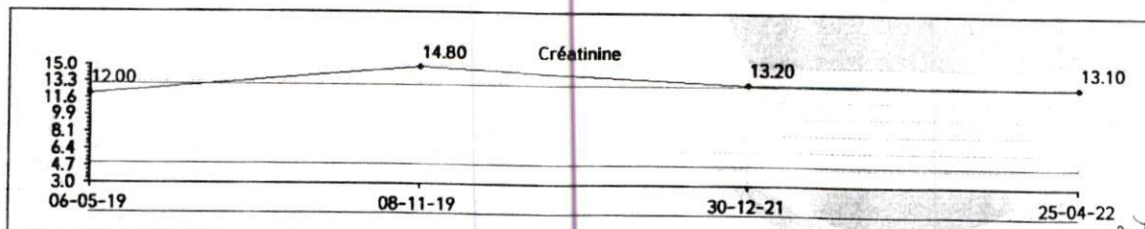
(5,0-13,0)

115,9 µmol/L

(44,3-115,1)

30/12/2021

13,2



LABORATOIRE LA VILLETTE
107 RDC Résidence Salam, boulevard Ibn Tachefine - Casablanca
Tel: 0522 600 406 - 0522 600 409



LABORATOIRE
La Villette

D'Analyses Médicales et Biologiques

Dr. Dallal JEDDI

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie

Hormunologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Spermologie

CODE INPE



* 0 9 3 0 6 2 3 3 9 *

220425-0020 - Mr Driss DIABE

30/12/2021

1,10

Glycémie à jeun

(Hexokinase G6PD-H - Roche Diagnostics Cobas)

1,14 g/L

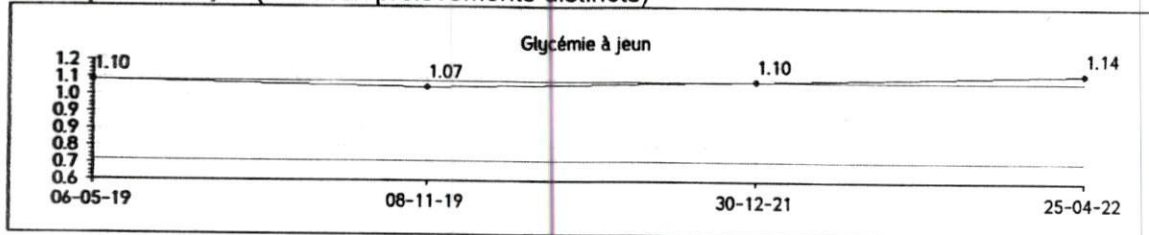
(0,70-1,10)

6,33 mmol/L

(3,89-6,11)

Consensus :

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)



Validé par : Dr Dallal JEDDI

LABORATOIRE La Villette
107 RDC Résidence Salam boulevard
Ibn Tachefine Casablanca
Tel: 0522 600 406 / 0522 600 409

Welch Allyn CardioPerfect

Nom: DIABE DRISS
Numéro: DIABE DRISS
M ou Mme: Masculin
né le: 01/01/1944 Age: 78 ar

Enregistré: 20/04/2022 14:33:35
Enregistré par
Médecin de référence
Endroit:
Commentaire:

P / PQ 137 ms / 187 ms
QRS dur: 95 ms
QT / QTc / QTd 430 m / 426 m / -
P/QRS/T axis: 50° / -33° / 35°
Rythme cardiaque: 58 bpm

18764

P. 675

