

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## soins généraux :

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.

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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000577

Société : 115698

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ATIF ALI

Date de naissance : 1939

Adresse : HAY MED BEL HASSAN au 3ème Rue 76  
N° 15 CASA

Tél. 06 62 85 69 95 Total des frais engagés : 2273,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin : Soutanya CHERQAOUI

Cachet du médecin :

CARIOLOGUE  
Bd. Med Boulef Fak 12 N° 10  
Cité Jamila II Ben M'sik  
Casablanca - Tel. 05 22 20 45 45

Date de consultation : 10 AVR 2020

Nom et prénom du malade : GRATIF ALI

Age : 1939

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HTA Hypertension

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.

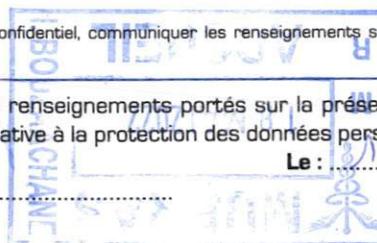
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Prat à :

Le : 21/05/2022

Signature de l'adhérent(e) :

ATIF ALI



## 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
19 AVR 2022	CST ECG		300 DT	Dr. Soumaya CHERQAOUI CARDIOLOGUE Bd. Med Bourg Faz 12 N° 10 Cité Jamila Ben M'sik Casablanca - Tel: 06 22 58 60 79

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HASSANIA 1370 SAINTES 1370	19/10/1992	1453.70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	11 MAI 2022	BS30 + Rd	# 520,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

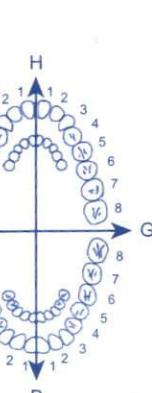
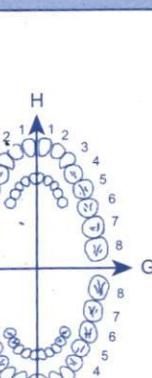
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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

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			Coefficient des travaux												
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H	G	25533412	21433552	00000000	00000000	D	B	00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS
H	G															
25533412	21433552															
00000000	00000000															
D	B															
00000000	00000000															
35533411	11433553															
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

**CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

cteur Soumaya CHERQAOUI  
CARDIOLOGUE  
Maladies du Coeur et des Vaisseaux

Explorations cardio-vasculaires  
Echo Doppler Cardiaque  
Echo Doppler Vasculaire  
Holter tensionnel / rythmique  
Epreuve d'effort

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10  
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 56 60 77  
Email : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le



الدكتورة سومية الشرقاوي  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10

حي جميلة 2 - ابن مسيك - الدار البيضاء

الهاتف/الفاكس : 05 22 56 60 77

البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

SKIBA Houria  
Pharmacie HASSANIA  
2, Rue 52 Hassania 1  
Sidi Othmane Casablanca  
Tél.: 05 22 37 13 70

الدار البيضاء. في

19 AVR 2022

ATIF ALI

1803 ox 5

1) stenog 160

4800 x 5000

2) Angior 5 5

5810 x 4000

SKIBA Houria  
Pharmacie HASSANIA  
2, Rue 52 Hassania 1  
Sidi Othmane Casablanca  
Tél.: 05 22 37 13 70

4 mois 5 Beets

4 mois

14 03.20

4 mois

3) Cordenniel 17 5

up 4000

4670 1/2cp 1000

4) Adchaine 17 5

Dr. Soumaya CHERQAOUI  
CARDIOLOGUE  
Med Bouafi Rue 12 N° 10 -  
Cité Jamila II Ben Msik  
Casablanca Tel : 05 22 56 60 77

Prochain rendez-vous le

14/03/2023

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

6118001030309

TAREG 160 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 180.30 DH

ANGLOR® 5 mg

Amlodipine

30 comprimés



ANGLOR® 5 mg

Amlodipine

30 comprimés



ANGLOR® 5 mg

Amlodipine

30 comprimés



ANGLOR® 5 mg

Amlodipine

30 comprimés



ANGLOR® 5 mg

Amlodipine

30 comprimés



PPV : 43DH00  
PER : 09/23  
LOT : K2451

PPV : 43DH00  
PER : 04/23  
LOT : K1092

PPV : 43DH00  
PER : 09/22  
LOT : J2427

PPV : 43DH00  
PER : 09/23  
LOT : K2450

PPV : 43DH00  
PER : 06/22  
LOT : J1913

LOT : 200363  
EXP : 02/2024  
PPV : 46.70 DH

ZYLORIC 100 mg

Boîte de 100 comprimés  
A.M.M. N° 63 DMF/21/UNTT  
SOTHEMA BOUSKOURA

Remboursable AMO



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

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

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

Docteur Soumaya CHERQAOUI  
CARDIOLOGUE  
Maladies du Coeur et des Vaisseaux



Explorations cardio-vasculaires  
Echo Doppler Cardiaque  
Echo Doppler Vasculaire  
Holter tensionnel / rythmique  
Epreuve d'effort

Bd Mohamed Bouafi, Rue 12, N° 10  
Cité Jamila II Ben Msick - Casablanca  
Tél / Fax : 05 22 56 60 77  
E-mail : chersou4@yahoo.com

الدكتورة سومية الشرقاوي  
اختصاصية في أمراض القلب والشرايين

شارع محمد بوافي - زنقة 12 رقم 10  
حي جميلة 2 - ابن مسيك - الدار البيضاء  
الهاتف/fax : 05 22 56 60 77  
البريد الإلكتروني : chersou4@yahoo.com

Casablanca, le 7 AVR 2022

الدار البيضاء, في

GRATIF ALI

chue - NPS - VS  
- urée alob  
- sucette  
- glyc à l'HTAC

PCV

Dr. Soumaya CHERQAOUI  
CARDIOLOGUE  
Maladies du Coeur et des Vaisseaux  
Cité Jamila II Ben Msick  
Casablanca - Tel : 05 22 56 60 77

Prochain rendez-vous le .....



مختبر التحاليل الطبية  
مستوصف جميلة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50  
ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

**BERRADA FATHI Khalid**  
Docteur en Pharmacie-Biologiste

Facture N° : 3439/2022

Date : 12/05/2022

Analyses Médicales effectuées Le 11/05/2022

Prescription Du Docteur CHERQAOUI SOUMAYA

Pour ATIF ALI

Réf : 1LEB83949



**Bilan :**

NFS VS URE CREA AU GLY HBA1C PSA

**Cotation : B 530 + Prelevement**

**Montant Net : 520 Dhs**

NFS	80	PSA	200
VS	30		
URE	30		
CREA	30		
AU	30		
GLY	30		
HBA1C	100		



9300 0222

مختبر التحاليل الطبية

مستوصف جمالة (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

**Dr. BERRADA Fathi Khalid**

Docteur en Pharmacie-Biologiste

Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3<sup>e</sup> hôpital militaire de LAÂYOUNE

Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr ATIF

Prénom : ALI

Dossier : 4DE2094 11/05/2022



Medecin : Dr. CHERQAOUI SOUMAYA

Analyse

**HEMOGRAMME**

Resultat	Normes	Antécédents
----------	--------	-------------

**NUMERATION**

Globules rouges.....	4.45	M/mm <sup>3</sup>	(4.5-5.8)
Hématocrite.....	40	%	(40-50)
Hémoglobine.....	13.5	g/100ml	(13.5-16.5)
VGM.....	89.9	μ <sup>3</sup>	(85-95)
CCMH.....	33.8	%	(32-35)

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

Globules blancs.....	3 500	/mm <sup>3</sup>	(4000-9000)
Polynucléaires neutrophiles..	37	%	(55-65)
Polynucléaires éosinophiles..	02	%	(1-4)
Polynucléaires basophiles....	00	%	<1
Lymphocytes.....	46	%	(15-35)
Monocytes.....	15	%	(2-5)
Plaquettes.....	150 000	/mm <sup>3</sup>	(150000-450000)

**VITESSE DE SÉDIMENTATION**

VS 1 <sup>re</sup> heure.....	15	mm	(3-10)
VS 2 <sup>ème</sup> heure.....	35	mm	(6-20)

DISPENSAIRE  
JAMILA 4  
TÉL: 05 22 38 40 50  
05 22 29 14 60



9 3 0 0 0 2 2 2

مختبر التحاليلات الطبية

مستوصف جميا (4)

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

DISPENSAIRE JAMILA "4"

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

**Dr. BERRADA Fathi Khalid**

Docteur en Pharmacie-Biologiste

Ex attaché des hôpitaux de France

Ancien Pharmacien chef du 3<sup>e</sup> hôpital militaire de LAÂYOUNE

Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr ATIF

Prénom : ALI

Dossier : 4DE2094 11/05/2022



Medecin : Dr. CHERQAOUI SOUMAYA

## BIOCHIMIE

<u>Analyse</u>	<u>Résultat</u>	<u>Normes</u>	<u>Antécédents</u>
Glycémie (à jeun) .....	1.96	g/l	(0.8-1.1)
Hémoglobine glycosylée..... ( Technique HPLC )	7.6	%	(4-6)
Urée .....	0.55	g/l	(0.1-0.45)
Créatinine sanguine.....	14	mg/l	(6-14)
CLEARANCE DE LA CREATININE....	62	ml/min	
V.N Selon MDRD: > 90 ml/min. 60 à 89 ml/min: Insuffisance renale légère 30 à 59 ml/min: Insuffisance renale modérée. 15 à 29 ml/min: Insuffisance renale sévère. < à 15 ml/min: Insuffisance renale terminale.			
Acide Urique .....	92	mg/l	(30-70)

## MARQUEURS TUMORAUX

PSA totale..... ( Technique Mini Vidas )	9.47	ng/ml	<6.77
---	------	-------	-------

*(Handwritten signature and stamp area)*

AUTO 10mm/mV



10mm/mV  
V1



II



V2



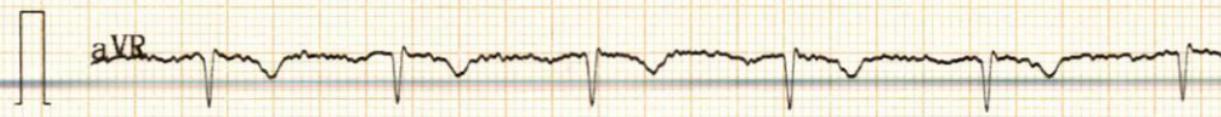
III



V3



aVR



V4



aVL



V5



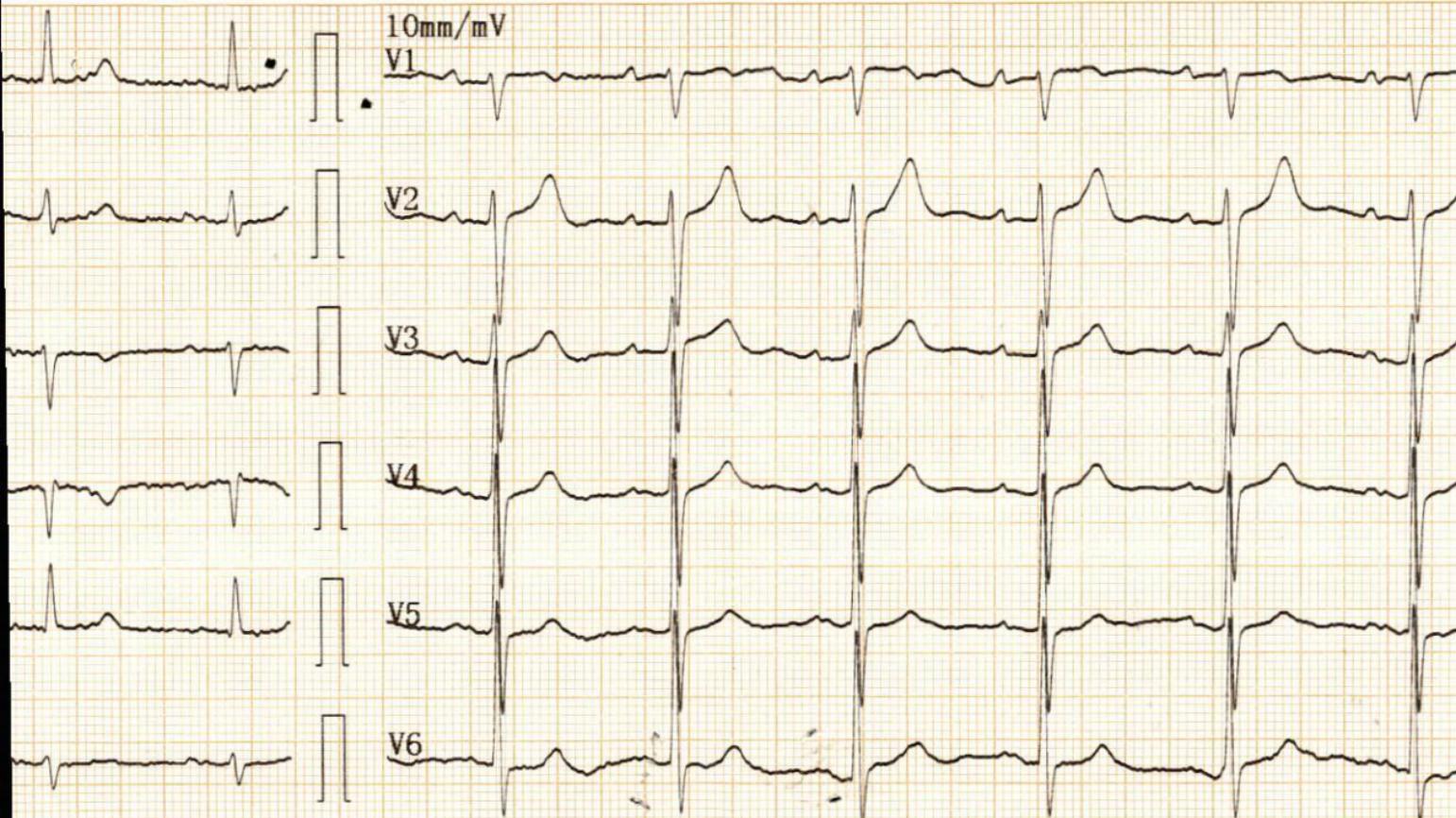
aVF



V6



25mm/s AC50Hz+EMG25Hz+DFT0.50Hz



DR CHERQAUI SOUMAYA  
2022-04-19 10:10

ATIF  
Ali

ID : \_\_\_\_\_  
 Nom: \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_  
 Taille: \_\_\_\_\_ cm Poids: \_\_\_\_\_ kg SYS/DIA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg  
 HR [bpm]: 71  
 PR Interval [ms]: 218  
 P Duration [ms]: 120  
 QRS Duration [ms]: 76  
 T Duration [ms]: 183  
 QT/QTc (Bazett) [ms]: 372/404  
 QTc (Hodge) [ms]: 391  
 QTc (Framingham) [ms]: 395  
 QTc (Fridericia) [ms]: 393  
 P/QRS/T Axis [deg]: 54.7/-16.7/25.6  
 R(V5)/S(V1) [mV]: 1.88/0.46  
 R(V5)+S(V1) [mV]: 2.35

Dr. Soumaya CHERQAUI  
Cardiologue  
El Moudouy Fès  
Casablanca  
Jamilia 4 Ben M'sik  
Tél: 0522 56 60 77

19 AVH 2022

\*\*Le rapport doit être confirmé par un médecin\*\*  
 Dévia. ax. gche modérée;  
 Bloc AV I;

Médecin \_\_\_\_\_

\* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT \*

LABO DISP IRE J4

2

27/05/11 05:55

TOSOH CORPORATION V01.20

NO: 0005 TB 0001 - 05

ID: 0001 - 05

CAL(N) = 1.1706X + 0.3083

TP 912

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.6	0.25	9.51
A1B	0.6	0.34	10.32
=	0.8	0.46	12.95
A1C+	3.0	0.56	49.71
SA1C	7.6	0.70	103.61
AO	88.8	1.04	1472.74
	TOTAL AREA		1658.84

HbA1c 7.6%  
IFCC 60 mmol/mol

HbA1 8.8 % HbF 0.8 %  
0% 15%

