

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 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.



122734

Déclaration de Maladie : N° S19- 0007653

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9390 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MARCHOUGI SAID Date de naissance : 31. 01. 1961
Adresse : GHM Immeuble 1, Apt 12 Prestige oulfa CASABLANCA
Tél. : 0611892093 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 / 09 / 22
Nom et prénom du malade : Marchouchi Said Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Douleur type 2
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 : CASABLANCA Le : 12. 09. 2022
Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

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
21/06/22			152.000	
21/06/22	Duobscan		400.000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/06/22	853,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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	
	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D 00000000 G</div> <div>35533411 11433553</div> <div>B</div> </div>	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

عيادة

طب الأطفال

داء السكري - الكوليسترول

ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب

أمراض الغدد / عقم الزوجين / أمراض المفاصل

الطب النفسي - أمراض الجهاز العصبي

Casablanca, le :

Nom et Prénom :

Mustapha Naji
Omnipraticien
Ancien Médecin
des Hôpitaux Militaires
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca
Tel : 0522 65 07 04

47,40 x6

Glucovance SWIT

1 — 0 — 1

3 x 92,00

Laverogl 5

97,60 x3

Nucl 2

853,20

0 — 0 — 1

PHARMACIE LA VALLEE
Dr. Mohamed Amine ASRI
Lot. Opération Lissasfa n° 353
CASABLANCA - Tél : 0522 65 53 59
ICE: 002052048000037

Dr Mustapha NAJI
Omnipraticien
Ancien Médecin
des Hôpitaux Militaires
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca
Tel : 0522 65 07 04

الدكتور الناجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط

طبيب سابق بالمستشفى العسكري الفرنسي - باريس

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

3mm

۲۰ ملغ

سيهڻا ستائين

97,60

30 قرصا ملبسا

عن طريق الفم

نو كول[®] 20 ملغ

سيهفاسفاتين

097,60



30 قرصا مليسا

أفريك - فـار
AFRIC-PHAR

عن طريق الفم

نو كول[®] 20 ملغ

سيهفاسفاتين

097,60



30 قرصا مليسا

أفريك - فـار
AFRIC-PHAR

عن طريق الفم

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



92,00

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



92,00

COVERSYL®

Périndopril arginine
Comprimés pelliculés sécables **5 mg**

30

Comprimés pelliculés sécables



92,00

عيادة

طب الأطفال

داء السكري - الكوليسترول

ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب

أمراض الغدد / عقم الزوجين / أمراض المفاصل

الطب النفسي - أمراض الجهاز العصبي



الدكتور الناجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط

خريج كلية الطب بالرباط

طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط

طبيب سابق بالمستشفى العسكري الفرنسي - باريس

Casablanca, le : 21-06-22

Nom et Prénom : Marchand Said

Suivre

Dr Mustapha NAJJI
Omnipraticien
Ancien Médecin
des Hôpitaux Militaires
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca
Tel : 0522 65 07 04

عيادة

طب الأطفال
داء السكري - الكوليسترول
ارتفاع الضغط الدموي - التخطيط الكهربائي للقلب
أمراض الغدد / عقم الزوجين / أمراض المفاصل
الطب النفسي - أمراض الجهاز العصبي



الدكتور الناجي مصطفى

خريج المدرسة الملكية للصحة العسكرية بالرباط
خريج كلية الطب بالرباط
طبيب عسكري سابق بالمستشفى العسكري - الرباط
طبيب سابق بالمستشفى العسكري الفرنسي - باريس

Casablanca, le : 21.06.22

Nom et Prénom :

Marouadi Said

FACTURE 30510

SUDOSCAN :

MONTANT :

400.00DH

Dr Mustapha NAJI
Omnipraticien
Ancien Médecin
des Hôpitaux Militaires
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca
Tel : 0522 65 07 04



N°: MCI/CAAA04/2019
NM ISO 15 189

مختبر التحليلات الطبية جيلاب "أم الربيع" Laboratoire de biologie médicale GèneLab "Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Compte rendu d'analyses

Demandé par Dr : NAJI MUSTAPHA
Lissasfa Extension N° 353 CASABLANCA

Tél : 0522650505 Fax :

Casablanca

Edité le : 22/06/2022



Mme MMARCHOUDI Said

Date naissance: 31/01/1965

Code Patient : 22-03454

MUPRAS PY100%

INPEGENELAB : 093001394

INPE Bio : 097163968

IF : 51485800

Réf : 220622-053



Dossier créé le : 22/06/2022

Patient prélevé le : 22/06/2022

Heure création: 10:14

Heure Plvt : 10:25 ± 15 min

Page : 1/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

HEMOGLOBINE GLYQUÉE

(Technique : HPLC D10 DE BIORAD)

Paramètre Accrédité sur "D10 2"

Ø Pour un Diabète de type 2 :

étraité par antidiabétiques oraux,

le taux d'HbA1c doit être < à 6,5% (ou 7% selon le type de traitement)

étraité par insuline,

le taux d'HbA1c doit être < à 7%.

ède sujet très âgé,

le taux d'HbA1c doit être < à 8%

Ø Pour un Diabète de type 1,

le taux d'HbA1c doit être compris entre 7 et 7,5%.

Attention, ces chiffres varient en fonction du type de diabète, du traitement, de l'âge et des complications

Toute hémorragie ou hémolyse, entraînant un renouvellement accéléré des hématies, diminue fortement le taux d'HbA1C

En cas d'insuffisance rénale, l'HbA1c est souvent surestimé

Valeurs Usuelles

(4 - 6)

Antériorité

UREE

(Cinétique UV/Beckman Coulter AU 480)

Paramètre Accrédité sur "AU480"

CREATININE HOMME

CREATININE

(Méthode Jaffe/Beckman Coulter AU480)

Paramètre Accrédité sur "AU480"

CLAIRANCE APPROCHÉE DE LA CREATININE HOMME

AGE DU PATIENT (NB. D'ANNEES):

57,00 Ans

Clairance créat selon MDRD Homme

76,62 ml/min

(80 - 120)

MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

Chez l'homme = $186 \times (\text{créatinine } (\mu\text{mol/l}) \times 0,0113) - 1,154 \times \text{âge} - 0,203$

$\times 1,21$ pour les sujets d'origine africaine

$\times 0,742$ pour les femmes

NB : Pour les personnes d'origine (africain-américain)

La valeur de la MDRD doit être multipliée par 1,21

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ب.م. - Patente : 35051078 - البانكا : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 - الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com



N°: MCI/CAAA 04/2019
NM ISO 15 189

مختبر التحليلات الطبية جيلاب "أم الربيع" Laboratoire de biologie médicale Génélab "Oum Rabiaâ"

Dr. Mohamed BENAZZOUZ
Pharmacien Biologiste

الدكتور بنعزوز محمد
صيدلي إحيائي



Laboratoire certifié par
IMANOR
CERTIFICATION
N° 2017 CSMQ.04 : 01
NM ISO 9001 : 2015

Mme MMARCHOUDI Said

Dossier N° :220622-053

Page : 2/2

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)

		Valeurs Usuelles	Antériorité
CHOLESTEROL TOTAL	:	2,13 g/l	(Inférieur à 2)
(M.Enzymatique colorimétrique/Beckman Coulter AU480)		5,50 mmol/l	(Inférieur à 5,16)
Paramètre Accrédité sur "AU480"			
NB : Le seuil de Cholestérol Total recommandé : est < 2,0 limite supérieur toléré : 2-2,3 élevé > 2,4			
HDL-CHOLESTEROL	:	0,48 g/l	(0,4 - 0,7)
(M.homogene directe immunologique/Beckman Coulter AU480)		1,24 mmol/l	(1,03 - 1,8)
LDL- CHOLESTEROL(Selon la formule de Friedewald)	:	1,30 g/l	(Inférieur à 1,6)
NB : Valeurs à interpréter en fonction des données cliniques		3,35 mmol/l	(Inférieur à 4,12)
TRIGLYCERIDES	:	1,77 g/l	(Inférieur à 1,5)
(M.Enzymatiques Beckman Coulter AU480)		2,02 mmol/l	(Inférieur à 1,71)
Paramètre Accrédité sur "AU480"			
NB : Le prélèvement a été réalisé après s'être assuré des bonnes conditions de prélèvement.			
Cependant,nous tenons à rappeler que le non-respect strict du délai de jeûne, peut (chez certaines personnes prédisposées) donner des valeurs élevées, significatives en comparaison avec l'historique du patient de :			
-Triglycerides (++)			
-Cholesterol total(+/-).			
A savoir :			
*Régime normo-lipidique durant les 3 jours qui précèdent le prélèvement			
*Un jeûne d'au moins 12 h			
CALCIUM	:	95,03 mg/l	(88 - 106)
(Arsenazo III/Beckman Coulter AU480)		2,38 mmol/l	(2,2 - 2,65)
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	:	33,80 U/L	(Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)			
Paramètre Accrédité sur "AU480"			
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	:	56,00 U/L	(Inférieur à 35)
(Cinétique UV/Beckman Coulter AU480)			
GGT (Gamma glutamyl transférase)	:	85,89 UI/l	(Inférieur à 38)
(Test de coloration cinétique Beckman Coulter AU480)			
PHOSPHATASES ALCALINES	:	83,51 U/l	(30 - 120)
(Enzymatique UV/Beckman Coulter AU480)			
ALBUMINEMIE	:	42,06 g/l	(35 - 52)
(M.Colori vert bromocrésol/Olympus AU480)			

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement

A:I/P:S
V:L:

Dr. Mohamed BENAZZOUZ

Biologiste Assistant

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - FERTILITE

شارع أم الربيع - الالفة - (أمام مقر الخطوط الملكية المغربية) - إقامة أبواب أم الربيع - عمارة "س" - الدار البيضاء

Bd. Oum Rabiaâ - El Oulfa - (en face siège R.A.M) - Résidence Abouab Oum Rabiaâ, Imm."C" - Casablanca

INPE : 097163968 - ICE : 001084109000068 - ت.م : Patente : 35051078 - البانكا : 05 22 93 10 61 - الفاكس :

E-mail : genelab2@gmail.com - Tél. : 0522 93 10 60 / 61 / 0522 90 59 37 / 0661 76 30 68 : الهاتف : GSM Whatsapp : 06 76 84 52 02 - Site web : www.Lbmgenelab.com

RAPPORT PATIENT

Médecin	Organisation	Date	Système
Dr. NAJI MUSTAPHA		22-06-2022 18:48	v3.2.4466 236

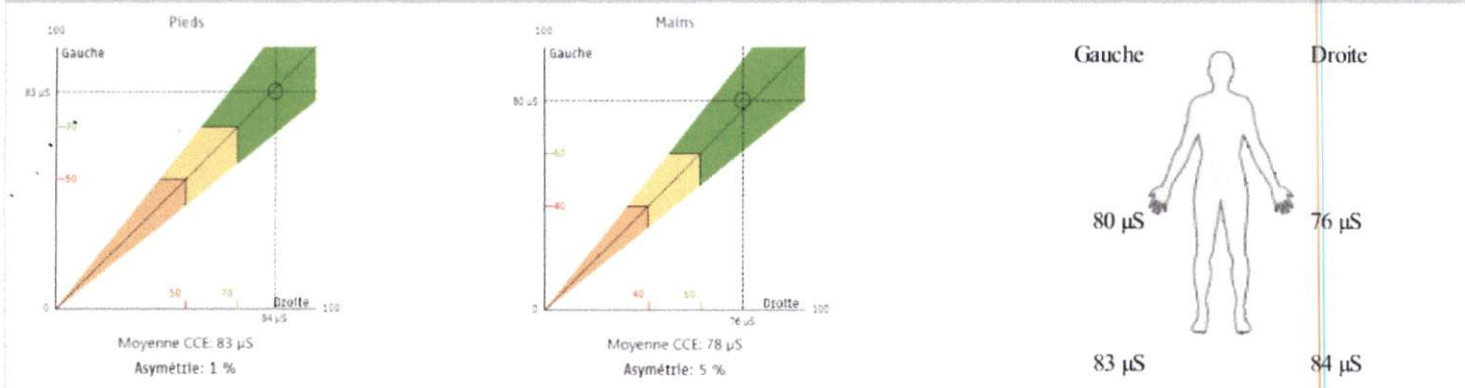
DONNEES PATIENT

Nom	Prénom	Identifiant patient	Date de naissance	Âge
marchoudi	said		01-01-1965	57

Genre	Taille	Poids	IMC	SBP (mmHg)
Homme	170 cm	80 kg	28	120

SCORE PIEDS

SCORE MAINS



HISTORIQUE CONDUCTANCES - SCORE PIEDS

Affichage indisponible

HISTORIQUE CONDUCTANCES - SCORE MAINS

Affichage indisponible

CONCLUSION

L'examen montre que les niveaux de conductance cutanée (mesurés en microSiemens) sont normaux. Ces résultats indiquent une fonction sudorale normale dans les mains et les pieds. Il est conseillé de prévoir un nouveau test SUDOSCAN dans 12 mois. Aucun examen supplémentaire n'est requis. Il est conseillé de réaliser des bilans de santé réguliers si jugés nécessaires.

COMMENTAIRES

INFORMATIONS IMPORTANTES

Ce rapport propose une mesure objective et quantitative de la fonction sudorale. L'évaluation de la fonction végétative nerveuse périphérique complète l'examen du patient. Le diagnostic clinique est évidemment fait par le médecin en fonction de toutes les informations disponibles.

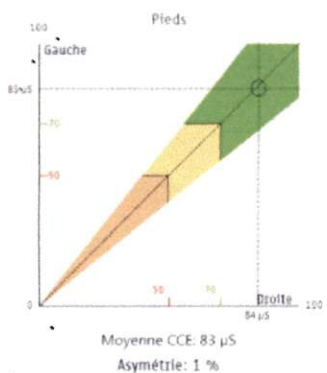
signature / tampon

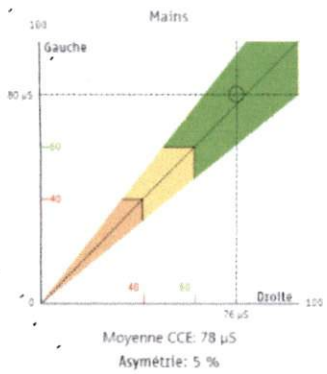
impetomedical

RAPPORT MEDECIN (Dr. NAJI MUSTAPHA)

Médecin	Organisation	Date	Système
Dr. NAJI MUSTAPHA		22-06-2022 18:48	v3.2.4466 236

DONNEES PATIENT				
Nom	Prénom	Identifiant patient	Date de naissance	Age
marchoudi	said		01-01-1965	57
Genre	Taille	Poids	IMC	SBP (mmHg)
Homme	170 cm	80 kg	28	120

SCORE PIEDS		
CONDUCTANCE ET ASYMETRIE	CONDUCTANCES GAUCHE ET DROITE	HISTORIQUE CONDUCTANCES
 <p>Moyenne CCE: 83 μS Asymétrie: 1 %</p>	<p>Gauche 83 μS</p> <p>Droite 84 μS</p> <p>0 100</p> <p>0 - 50 μS : Fonction sudorale sévèrement altérée 50 - 70 μS : Fonction sudorale modérément altérée 70 - 100 μS : Fonction sudorale normale</p>	Affichage indisponible

SCORE MAINS		
CONDUCTANCE ET ASYMETRIE	CONDUCTANCES GAUCHE ET DROITE	HISTORIQUE CONDUCTANCES
 <p>Moyenne CCE: 78 μS Asymétrie: 5 %</p>	<p>Gauche 80 μS</p> <p>Droite 76 μS</p> <p>0 100</p> <p>0 - 40 μS : Fonction sudorale sévèrement altérée 40 - 60 μS : Fonction sudorale modérément altérée 60 - 100 μS : Fonction sudorale normale</p>	Affichage indisponible

CONCLUSION
L'examen montre que les niveaux de conductance cutanée (mesurés en microSiemens) sont normaux. Ces résultats indiquent une fonction sudorale normale dans les mains et les pieds. Il est conseillé de prévoir un nouveau test SUDOSCAN dans 12 mois. Aucun examen supplémentaire n'est requis. Il est conseillé de réaliser des bilans de santé réguliers si jugés nécessaires.

RAPPORT MEDECIN
(Dr. NAJI MUSTAPHA)

Médecin	Organisation	Date	Système
Dr. NAJI MUSTAPHA		22-06-2022 18:48	v3.2.4466 236

DONNÉES PATIENT

Nom	Prénom	Identifiant patient	Date de naissance	Age
marchoudi	said		01-01-1965	57

DONNÉES ADDITIONNELLES

COMMENTAIRES

MEDICATION

METHODOLOGIE D'ETUDE

Les seuils indiqués sur l'échelle de la conductance cutanée électrochimique (CCE) sont basés sur les résultats de nombreuses études cliniques conduites dans des cohortes d'individus provenant d'ethnies diverses et variées. Ces seuils ne sont ni absolus ni représentatifs de toutes les ethnies existantes.

INFORMATIONS IMPORTANTES

Ce rapport propose une mesure objective et quantitative de la fonction sudorale. L'évaluation de la fonction végétative nerveuse périphérique complète l'examen du patient. Le diagnostic clinique est évidemment fait par le médecin en fonction de toutes les informations disponibles.

BREVETS

Le système SUDOSCAN est couvert par les brevets suivants : "Système et procédé d'analyse électrophysiologique" (Brevet 0601239 et Brevet 2 124 736), "Procédé d'analyse électrophysiologique de fiabilité accrue" (Brevet 11160601), et "Procédé d'analyse physiologique par stabilisation d'une surtension" (dépôt 1358780).

SIGNATURE

TAMPON

Dr Mustapha NAJI
Omnipraticien
Ancien Médecin
des Hôpitaux Militaires
Lissasfa Extension n° 353 - Casablanca
Tél : 05 07 04

-impetomedical