

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.

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.

M22- 0019299

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **116 87**

Société :

RAM

138755

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **EL KHATIBI ABD**

Date de naissance : **en 1971**

Adresse : **Walihi B N° 41 ZERKOUNI**

POAAKKAT - Marrakech

Tél. : **0661 315343**

Total des frais engagés : **4532,80**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**Dr. EL KHATIB SAID
CARDIOLOGUE
5 AV ALLAL BEN ABDELLAH - 20000 MARRAKECH
TÉL: 05 22 20 45 45 / 05 22 22 78 18
E-mail: mupras@wanadoo.fr**

Date de consultation : **31/10/2022**

Nom et prénom du malade : **EL KHATIBI ABD** Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

coronaropathie Diabète + Hypertension Artérielle

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

Pathologie :

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.

11 OCT 2022

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) :



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
3/9/22		300 DT CSC		Dr EL KHATIR SAID CARDIOLOGUE 5, A. AOUAIEF ASSI LA RATMA Bab Ezzouar - Alg. 1000 Tel: 05 45 31 33 33/05 45 31 33 33

<u>28/02</u>	<u>EXAMEN DES CONNAISSANCES</u>	<u>D'EX</u>
<u>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</u>	<u>Date</u>	<u>Montant de la Facture</u>
<u>صيادلية سالم</u>	<u>03/09/89</u>	<u>5 A 1/2 1er Etage</u>
<u>PHARMACIE SALMA</u>		<u>Entrée 2 31 33</u>
<u>Lot. Zerktouni Boudakkaz M'hamid N° 1436</u>		<u>PHARMACIE SALMA</u>
<u>Rue 7 - Tel : 05 24 37 22 47</u>		<u>Lot. Zerktouni Boudakkaz M'hamid N° 1436</u>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

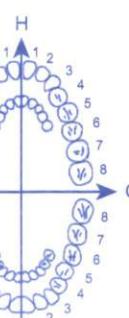
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)

A 10x10 grid with numbered circles. The grid has a central circle at (5,5). Arrows point from (1,1) to (10,10). The grid is labeled with numbers 1 through 10 in a clockwise spiral pattern, starting from (1,1).

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Délégué Said EL KHATIB

Cardiologue

Ex Chef de Service de Cardiologie

Du Centre Hospitalier Ibn Zohr - Mamounia - Marrakech

Ancien cardiologue de l'Hôpital Universitaire Ibn Sina - Rabat

Ex médecin des Services de Santé Militaire



الدكتور سعيد الخطيب

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
والضغط الدموي وروماتيزم القلب

طبيب سائق لسلحة أمراض القلب والشرايين

بالمركز الاستشفائي ابن زهر المأمونية - مراكش

طبيب أمراض القلب سائقا بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط

طبيب سائق بالمركز الصحي العسكري

Marrakech, le

Madame / Monsieur :

02-09-2022

EL KHATTABI ABD

Bilan biologique :

- NFS + PLAQUETTES

- Ferritinémie

- CRP

- VS

- ASLO

- Natrémie + Kaliémie (prélèvement sans garrot)

- Urée + Créatinine + Glycémie à jeun

- HbA1c

- Acide Urique

- Cholestérol total + HDL + LDL + TG

- Transaminases (GOT + GPT)

- Phosphatasées alcalines + GGT

- Bilirubine totale, conjuguée, libre

- TP + INR

- Troponine

- CPK, CPK MB, LDH

- BNP

- D.Dimères

- TSH

- T4 Libre

- T3 Libre

- PSA

- Protéinurie des 24 h

- Autres :

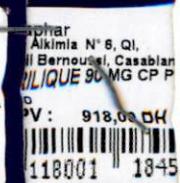
LABO GUELIZ
Dr. ABDERRAZAK KIRZI
182 AV Abdellah EL Kintoush Marrakech
Tel: 05 24 42 33 22 - Fax: 05 24 42 30 33
INPE: 07 30 61 86 61

Dr EL KHATIB SAID
CARDIOLOGUE
LAMIA 2
EL HADID 2
LOT. RATMA
Tél: 05 24 31 33 33 / 06 61 34 14 24 - Marrakech

شارع علال الفاسي - تجزئة رتاما، عمارة 2، شقة رقم 5، الطبق الأول - (بجانب فندق رضوان، صربلية القدس والامان ببورو) - مراكش

Av. Allal Al Fassi - Lot. RATMA, Imm. 2, Appt N°5 au 1^{er} étage - Marrakech

Tel./Fax : 05 24 31 33 33 / 06 61 34 14 24 - email : saidelkhatib5@gmail.com



Epreuve d'effor

Ex Chef de
du Centre H
Ex formateu
Ancien card



50.70 x 3

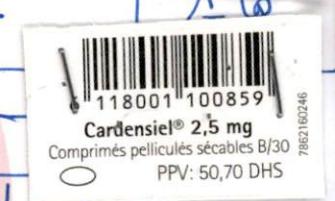
Marrakech, le :..

Madame / Monsieur :.....

Dr EL KHAJJABI

SV McCallum

○ maphar Marc
Zenata Ain Sébâa Casablanca, Mar
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
16.80 DH



PHARMACIE SALMA
Lot. Zerkouni Bouaakkaz Mhamid N° 14
Marrakech Tel: 05 24 37 22 47

36 Dr EL KHAT
CARDIO
50 mg tabletta LO RATMA

6 118001 100859
Cardensiel® 2,5 mg
Comprimés pelliculés sécables 8/30
PPV: 50,70 DHS

دار علال الفاسي - تيزغة رتما، عمارة 2، شقة رقم 5، الطابق الأول - (جنب فندق رضوان، صيدلية القاس و الإمام بيرو) - مراكش
Av. Allal Al Fassi - Lot. RATMA, Imm. 2, Appt N°5 au 1er étage - Marrakech
Tel./Fax : 05 24 31 33 33 / 06 61 34 14 24 - E-mail : saidelkhatib5@gmail.com

LOT N°:

32753

FAB:

DEC2021

EXP:

NOV2023

LOT N°:

32753

FAB:

DEC2021

EXP:

NOV2023

LOT N°:

32753

FAB:

DEC2021

EXP:

NOV2023

49,40

49,40

49,40

09/2024
60196Q
10/2021

Exp.:
Lot:
Fab.:

09/2024
60196Q
10/2021

Exp.:
Lot:
Fab.:

10/2024
60185W
11/2021

Exp.:
Lot:
Fab.:

32,00

94,00

92,00



مختبر التحاليل الطبية جليز LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

BIOCHIMIE • HÉMATOLOGIE • BACTÉRIOLOGIE • VIROLOGIE • PARASITOLOGIE • MYCOLOGIE • IMMUNOLOGIE • SPERMATOLOGIE



Ancien Interné et Attaché aux Hôpitaux
de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière
à Paris. DU en Management de la qualité

ICE : 001804301000086

IF : 20686354

Patente : 45102274

CNSS : 4928406

FACTURE N° : 220900033

MARRAKECH le 02-09-2022

MUT

Mr EL-KHATTABI Abd

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Prélèvement sanguin	E25
0138	CPK	B100
0370	CRP	B100
0106	Cholestérol total	B30
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80
0134	Triglycérides	B60
0223	VS	B30
	LDL calculé	B0

TOTAL DOSSIER : 460.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent soixante dirhams .

LABO-GUELIZ
Dr. ABDELRAZAK RIZKI
182 Av. Abderrahman El-Khattabi - Marrakech
Tel : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33
INPE : 073062861



د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

مختبر التحاليل الطبية جلizi LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

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



Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpétrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction

URGENCES 24h/24 7J/7

Code patient : 2209020016

Date du prélèvement : 02-09-2022 à 08:22

Édition : 02-09-2022

Mr EL-KHATTABI Abd

Né(e) le : 01-01-1971 (51 ans)

Dossier N° : 2209020016

Passeport N° :

Prescripteur : Dr SAID EL KHATIB



HEMATOCYTOLOGIE

VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

50 mm

(0-15)

NB : Valeurs de référence sont fonction de l'âge et du sexe :

H : Age/2

F : (Age+10)/2

BIOCHIMIE SANGUINE

(Automates: Cobas C311-Integra400plus-Roche Diagnostics Systems)

Aspect du sérum :

Limpide

CRP

(Immunoturbidimétrie)

8 mg/L

(<6)

Dr.ABDERRAZAK RIZKI
182 Av Abdelkrim El Khattabi - Guéliz
Tel : 05 24 42 33 22 - Fax : 05 24 42 30 33
INPE : 073062861

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Page 1 / 2

182 - Rés ZAITOUNA - Av. Abdelkrim El Khattabi - Guéliz - 40000 Marrakech

Tél : 05 24 42 33 22 / 05 24 20 70 00 - Fax : 05 24 42 30 33 - E-mail : labogueliz18@gmail.com - Site web : www.labogueliz.com



مختبر التحاليلات الطبية جليز

LABO-GUELIZ D'ANALYSES MEDICALES

د. عبد الرزاق رزقي
Dr. Abderrazak RIZKI
Médecin Biologiste

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

URGENCES 24h/24 7J/7



Ancien Interne et Attaché aux Hôpitaux de Barcelone et au CHU la Pitié salpêtrière à Paris. DU en Management de la Qualité DU en Biologie de la Reproduction

2209020016 - Mr EL-KHATTABI Abd

Bilan lipidique :

Cholestérol total 1.70 g/l (<2.00)
(Dosage colorimétrique enzymatique) 4.39 mmol/L (<5.16)

HDL-Cholestérol 0.31 g/L (0.35-0.65)
(Dosage colorimétrique enzymatique) 0.80 mmol/L (0.90-1.68)

LDL-Cholestérol 0.73 g/L (<1.60)
(calculé selon la formule de Friedwald) 1.88 mmol/L (<4.13)

NB : Valeurs normales données à titre indicatif.
A confronter aux données cliniques.
Valeurs souhaitables du LDL (en g/l) en fonction du niveau de risque cardiovasculaire selon l'European Society of Cardiology

Risque Faible (SCORE <1%)	: LDL < 1.9
Risque Modéré (1% < SCORE < 5%)	: LDL < 1.3
Risque Elevé (5% < SCORE < 10%)	: LDL < 1.0
Risque Très Elevé (SCORE > 10%)	: LDL < 0.70

Il est recommandé d'évaluer le risque cardiovasculaire en prévention primaire à l'aide de l'outil **SCORE** (*Systematic Coronary Risk Estimation*), hormis pour les patients diabétiques, insuffisants rénaux chroniques, hypertendus sévères (TA \geq 180/110 mmHg) ou atteints d'hypercholestérolémie familiale qui sont considérés d'emblée à risque cardiovasculaire très élevé.

NB: La formule de freidewald est non valide pour les triglycéridémies > 3,5g/l

Triglycérides 3.28 g/L (<1.50)
(Dosage enzymatique) 3.71 mmol/L (<1.70)

CPK 77 UI/L (<190)
(Dosage enzymatique)

Validé par : Dr Abderrazak RIZKI
LABO-GUELIZ
Dr. A. RIZKI
182 Av. Alphonse Daudet
Tel: 05 24 42 33 22
INPE : 070 00 77 77



Prélèvement à domicile sur rendez-vous

10 mm/mV

10 mm/mV

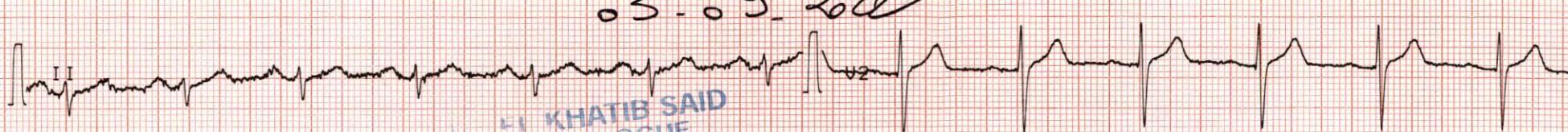
FC: 78/min



EL KHATIB SAID

03-09-2022

EL KHATIB SAID
DIOLOGUE
5, AV. EL HASSI Lot RATMA
40000 MARRAKECH - Marrakech
05 24 31 33 33/06 61 34 14 24



25 mm/s

0.05-35Hz F50

Sa 03-SEP-22 11:08:53

Dr. EL KHATIB SAID

AT-2plus 4.14 C