

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 343 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ARIF MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1960

Adresse : 15^e, Rue HIMOSAS - HAYERRAH

Tél. : 0663 25 46 31 Total des frais engagés : 7664,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 28/09/2022

Nom et prénom du malade : ARIF H. HAYERRAH Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : ACFA

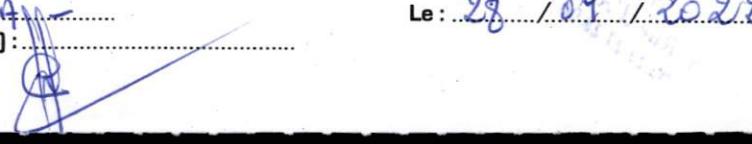
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : CASABLANCA Le : 28/09/2022

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
5/1/02	CE	0		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28/09/22	4805,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28/4/22	ECHOGRAPHIE cardiaque	10000.00

AUXiliaires MÉDICAUX

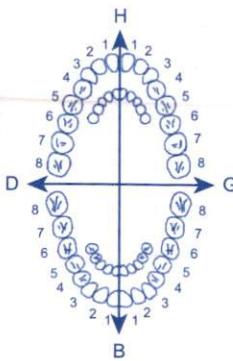
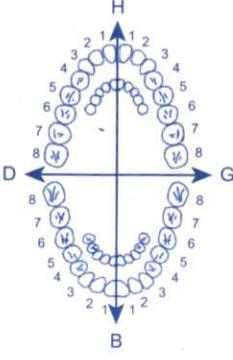
Cachet et signature du Prestataire	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LABORATOIRE TAZI MOHAMED BIOLOGISTE 3, Rue d'Alger - Casablanca 5.22.22.28.08 - Fax: 05.22.29.60.55	06.10.12	18	60	100	1	1458,80

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 <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 35533411	G 21433552 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

RÉATIONS CARDIO VASCULAIRES

الدكتور التكموتي فؤاد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليون

عضو الجمعية الفرنسية والأروبية لأمراض القلب
بالموعد

Casablanca, le 28 SEPTEMBRE 2022

MR ARIF MOHAMED

REGIME PEU SALE.

MARCHER UNE HEURE PAR JOUR

$$909,00 \times 4 = 3636,00$$

$$98,90 \times 8 = 791,20$$

$$37,80 \times 10 = 378,00$$

- 1 - XARELTO . 15 sep /
 2 - Amlo. 10. 148 /
 3 - SECTRAL 200,
 4 - Reslip 1/2-cp : 74 M 80

SECTRAL 200MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

4805, 20

SECTRAL 200MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

SECTRAL 200MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

SECTRAL 200 MG
CP PEL B20

P.P.V : 37DH80



6 118000 060154

21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germaine 3 - Casablanca

Tél.: C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : tagfouad@hotmail.com

(TRAITEMENT DE 3 MOIS NOUS
REVOIR SOUS TRAITEMENT)

ACCÈS D'IMPORTATION
TÉL. 37806366
BAGGAGE BRIGITTE
65, AVENUE LAMBOUDI - CASABLANCA

8 M 03
2022



Le 25/09/2002

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE (✓)

(A adresser au médecin conseil de la MUPRAS sous pli confidentiel)

A remplir par le praticien	
Je soussigné:	
S. T. GROUT	
Certifie que Mlle, Mme, M. ARIFF Mohamed	
Présente coronarien, présentent une double fracture d'ilio-fortification	
Nécessitant un traitement d'une durée de: Continu.	
Dont ci-joint l'ordonnance: —	
(A défaut noter le traitement prescrit).....	

(✓) : Valable 3 mois

Contact: 05-22-22-78-14 Fax 05-22-22-78-18

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

Docteur F. TAGMOUTI

Cardiologue

**Lauréat de la faculté de médecine
de Lyon**

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEURS

Examen de qualité technique satisfaisante, réalisé le 28/09/22 Che MR ARIF MOHAMED 83ans. Pour HTA et insuffisance coronaire en ACFA

- CAVITES CARDIAQUES GAUCHES :

- Ventricule gauche

V.G.non dilaté . DVGd 55mm - DVGS 34mm
Non hypertrophié ESIVd 0.9mm – EPPd10mm
Bonne contractibilité des parois ventriculaires.
fonction .VG systolique normale .
FE = estimée a66% (Simpson) Onde S=10cm/s

- Aorte initiale :

Non dilatée paroi non épaisse(Ø a 27.6mm)
Valves aortiques non épaissies. d ouverture normale 15.5mm.
Flux transaortique à 0.86m/s. **fuite aortique modérée grade 1.5**

- Mitrale :

Valves mitrales non épaissies souples. **fuite mitral modérée grade 1.5**
Flux normal E/A= 0.80 Tdec= 293m/s
Pressions de remplissages non élevées

- O. G :non dilatée Ø= 33.4mm massif auriculaire =N

- CAVITES DROITES :

Non dilatées ;
VD présentant une bonne fonction . Onde S= 12cm/s
Valve tricuspidale d'échostructure normale. petite fuite tricuspidale avec PAPS30mmHg
Artère pulmonaire normale sans fuite

V.C.I non dilatée ; compliante.

- PERICARDE : Sec

-CONCLUSION /

**CAVITES CARDIAQUES NON DILATEES.NON HYPERTROPHIEES
BONNE CONTRACTIBILITE PARIETALE. BONNE FONCTION BIVENTRICULAIRE.
PRESSIONS DE REMPLISSAGES NORMALES
FUISE MITRO AORTIQUE MODEREE
MINIME FUISE TRICUSPIDALE.**

DR TAGMOUTI

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur TAGMOUTI Fouad

SPECIALISTE DES MALADIES
DU COEUR ET DES VAISSEAUX

Diplôme d'Etat de la Faculté de Médecine de Lyon
Membre de la société Française et Européenne de Cardiologie

Sur Rendez-vous

الدكتور التكموتي فؤاد

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

خريج كلية الطب بليون

عضو الجمعية الفرنسية والأوروبية لأمراض القلب

بالموعد

Casablanca, le

28/09/22

MR ARIF MOHAMED

ICE 001774842000079
INP 091131987

RECU LA SOMME DE 1000. DIRHAMS POUR
ECHO DOPPLER CARDIAQUE

Z165

1.000 ;00

21, Avenue Lahcen Ouidder Résidence Germaine 3 - Casablanca
Tél.: C. 0522.22.20.91 / 0522.26.75.14 - Fax.: 0522.27.75.90 - Email : tagfouad@hotmail.com

Dr. Fouad Tagmouti
Cardiologist
Specialist in heart diseases and vessels

CABINET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO VASCULAIRES

Docteur F. TAGMOUTI
CARDIOLOGUE
Laureat de la Faculté de Médecine
de LYON

الدكتور فؤاد التكموتي
اختصاصي في أمراض القلب والشرايين
خريج كلية الطب
بليون

Nom du Patient :

Casablanca, le

28/9/2022

Arif Mohamed.

SANG

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> N.F.S. <input checked="" type="checkbox"/> Plaquettes | <input checked="" type="checkbox"/> V.S. | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> Urée | <input checked="" type="checkbox"/> Crétatine | <input checked="" type="checkbox"/> A.Urique |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glycémie | <input checked="" type="checkbox"/> Hémoglobine Glyquée | <input type="checkbox"/> Ferritine |
| <input type="checkbox"/> Ionogramme | K - Na - Ca - Mg
Proteines - R.A. - Cl | <input type="checkbox"/> Phosphorémie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholestérol Total | <input checked="" type="checkbox"/> H.D.L | <input checked="" type="checkbox"/> Triglycérides |
| <input type="checkbox"/> Coagulation | <input type="checkbox"/> T.P. | <input type="checkbox"/> T.C.K. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminases ASAT ALAT | <input type="checkbox"/> L.D.L | <input type="checkbox"/> Lipase |
| <input type="checkbox"/> Electrophorèse des Protéines | <input type="checkbox"/> Gamma - G.T | <input type="checkbox"/> PAL |
| <input type="checkbox"/> Sérologie Hepatite (B+C) antigène HBS + Anticorps HVC | <input type="checkbox"/> Bilirubine D-I | <input type="checkbox"/> Anticorps HBC |
| <input type="checkbox"/> Troponine | <input type="checkbox"/> D.Dimères | <input checked="" type="checkbox"/> CPK |
| <input type="checkbox"/> Fonction Thyroidienne | <input type="radio"/> T.S.H | <input type="radio"/> T3 |
| <input type="checkbox"/> Sérologie : VDRL - TPHA | | <input type="radio"/> T4 |
| <input type="checkbox"/> P.S.A | <input type="checkbox"/> V.I.H | |
| <input checked="" type="checkbox"/> VIT-D ₂ ,D ₃ | | |

URINES

- Cyto bactério - urinaire
 Micro Albuminurie / 24h
 Compte d'Addis

SELLES

- Parasitologie des selles
 Coproculture

AUTRES

LABORATOIRE TAZI
TAZI BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél.: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 35

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50 ICE 001656516000089 INPE: 093001246 **093001246**

T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le 6 octobre 2022 ----- Monsieur ARIF MOHAMED

FACTURE N°	349306
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Hémato : Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Chimie : Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Chimie : Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Chimie : Acide urique -----	B	30	
Chimie : Cholestérol total -----	B	30	
Chimie : Cholestérol HDL+LDL -----	B	80	
Chimie : Triglycérides -----	B	60	
Chimie : Créatinine -----	B	30	
Chimie : Transaminases -----	B	100	
Chimie : CPK (Créatine phosphokinase) -----	B	100	
Chimie : VIT D2/D3 (25OH) -----	B	400	Total : B 1070

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
TOTAL DOSSIER		1 458,80 DH	

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Quatre Cent Cinquante Huit Dirhams et Quatre vingt Centimes

**LABORATOIRE TAZI
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86**



مختبر التازى للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAIZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur FOUAD TAGMOUTI

21,Avenue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Examen du 06/10/22 - Edité le 06/10/22

Monsieur ARIF MOHAMED

Réf. : 22J227

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

HEMATIES -----	4,81	106/mm ³	4,4 - 5,55	18/03/22
HEMOGLOBINE -----	14,5	g/100 ml	13 - 17	5,20
HEMATOCRITE -----	44,1	%	40 - 50	15,4
- VGM -----	92	μ ³	80 - 95	47,7
- TGMH -----	30	pg	27 - 33	92
- CGMH -----	33	g/100 ml	30 - 35	30
LEUCOCYTES -----	4 300	/mm ³	4000 - 10000	5000
<u>FORMULE</u>				
POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES -----	52	%	50 - 70	50
ou				
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES -----	1	%	2000 - 7500	2500
ou				
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES -----	0	%	1 - 3	100
ou				
LYMPHOCYTES -----	38	%	< 1	0
ou				
MONOCYTES -----	9	%	20 - 40	39
ou				
PLAQUETTES-----	152 000	/mm ³	800 - 4000	1950
			2 - 10	9
				450

VITESSE DE SEDIMENTATION BD SEDI-15

1 ^{ère} HEURE-----	5	mm	3
2 ^{ème} HEURE-----	17	mm	9



مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALATEM

www.ascii-qualatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur FOUAD TAGMOUTI

21,Avenue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Examen du 06/10/22 - Edité le 06/10/22

Monsieur ARIF MOHAMED

Réf. : 22J227

Page : 2/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)

GLYCEMIE A JEUN

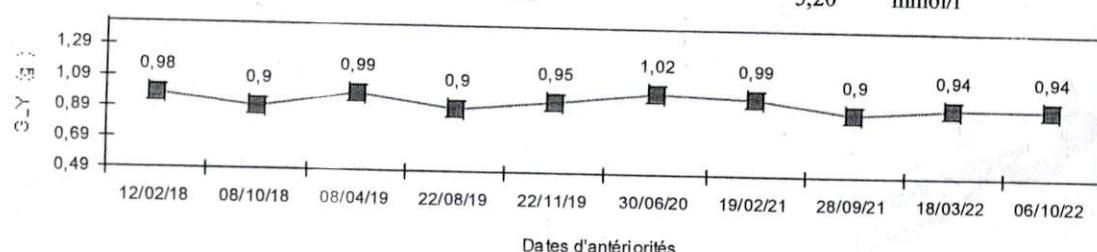
0,94 g/l

ou

5,20 mmol/l

0,70 - 1,10

0,94



Dates d'antériorités

HEMOGLOBINE GLYQUEE - Hb A1 C

5,3 %

4 - 6,3

5,2

ACIDE URIQUE

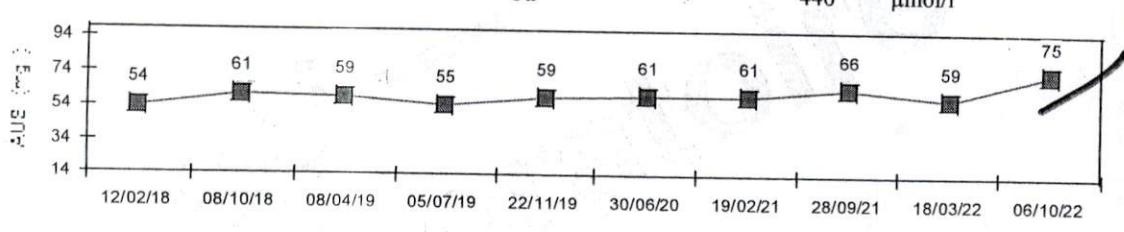
75 mg/l

ou

446 μmol/l

20 - 60

59



Dates d'antériorités

CHOLESTEROL TOTAL

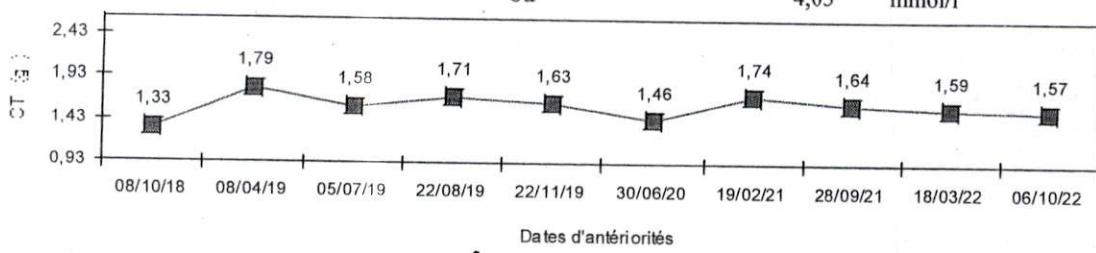
1,57 g/l

ou

4,05 mmol/l

1,5 - 2

1,59



Dates d'antériorités

CHOLESTEROL HDL

0,67 g/l

ou

1,73 mmol/l

> 0,45

0,69

CHOLESTEROL LDL

0,83 g/l

ou

2,14 mmol/l

0,77



مختبر التازى للتحاليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur FOUAD TAGMOUTI

21, Avenue Lahcen Ouidder

Résidence Germaine 3

CASABLANCA

Examen du 06/10/22 - Edité le 06/10/22

Monsieur ARIF MOHAMED

Réf. : 22J227

Page : 3/3

ANALYSES

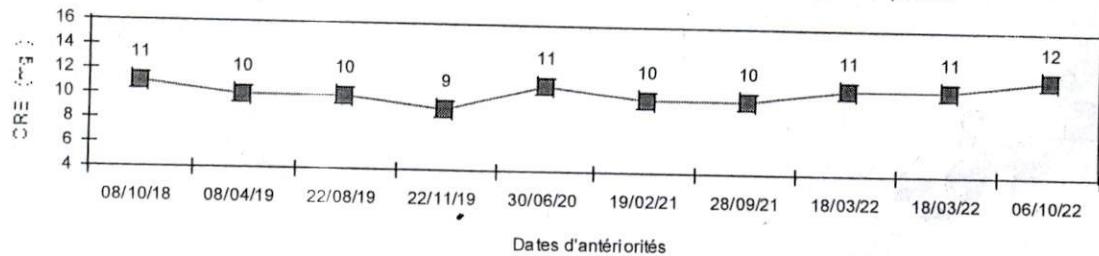
RESULTATS

UNITES

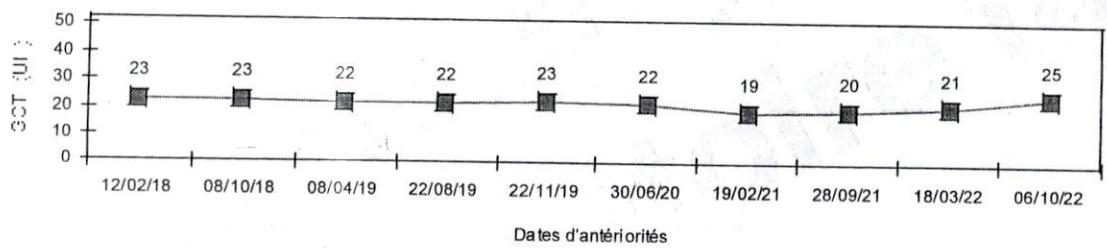
NORMALES ANTECEDENTS

TRIGLYCERIDES ----- ou 0,34 g/l 0,39 mmol/l 0,4 - 1,6 0,63

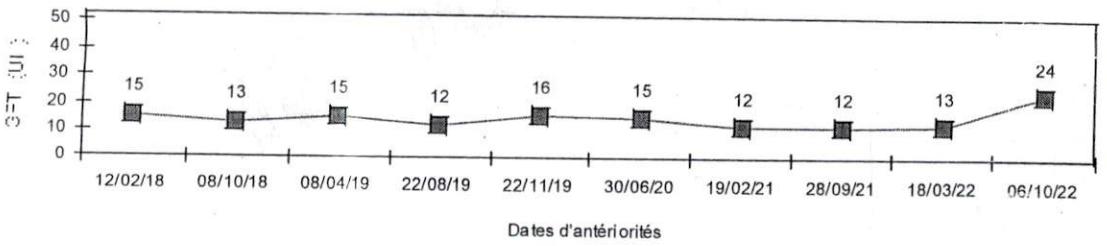
CREATININE ----- ou 12 mg/l 106 µmol/l 6 - 12 11



TRANSAMINASES OT ----- 25 UI/l < 40 21



TRANSAMINASES PT ----- 24 UI/l < 40 13



CREATINE PHOSPHOKINASE (CPK) ----- 105 UI/l 24 - 204 125

VITAMINE D2/ D3 (25 Hydroxy-vitamine D) ----- 19,2 µg/l 21,1

Valeurs usuelles

Valeurs souhaitables: 30-80

Insuffisance: 10-30

Déficience: <10

LABORATOIRE TAZI
TAZI Karim
BIOLOGISTE
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 01 22 27 28 08 - Fax: 05 22 29 64 86