

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

- | | |
|--|-----------------------|
| <input type="radio"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="radio"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="radio"/> 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

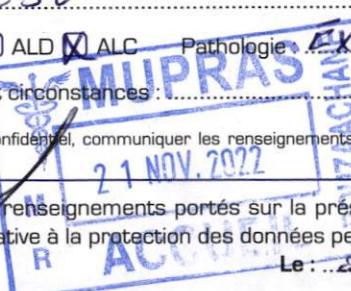
Optique

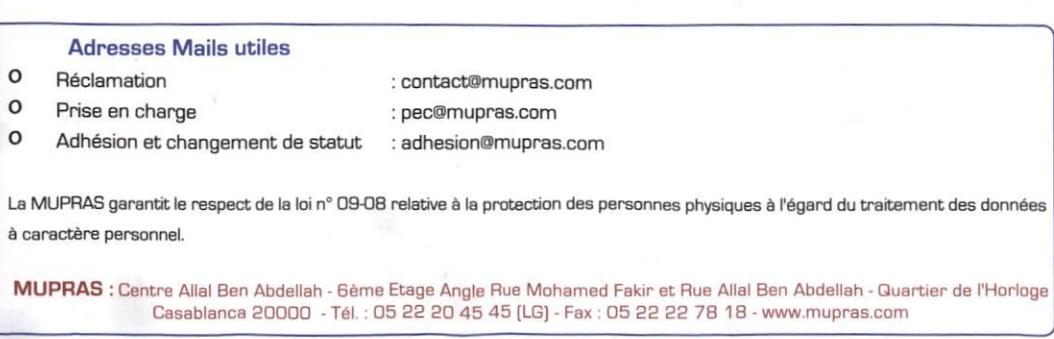
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Matricule : | 1581 | Société : | 138018 |
| <input type="checkbox"/> Actif | <input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e) | <input type="checkbox"/> Autre : | |
| Nom & Prénom : | | LIDARY MOSTAFA | |
| Date de naissance : | | 10/08/1953 | |
| Adresse : | | S. Rue ABDEL HAK AL KADIRI CASABLANCA | |
| Tél. : | | 0661321258 | Total des frais engagés : 2191,50 Dhs |

Cadre réservé au Médecin

| | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| Cachet du médecin : |  | | |
| Date de consultation : | 24/10/2022 | Age : | |
| Nom et prénom du malade : | | | |
| Lien de parenté : | <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même | <input type="checkbox"/> Conjoint | <input type="checkbox"/> Enfant |
| Nature de la maladie : | BSU | | |
| Affection longue durée ou chronique : | <input type="checkbox"/> ALD | <input checked="" type="checkbox"/> ALC | Pathologie : <i>maladie chronique</i> |
| 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 : | Le : 24/10/2022 | | |
| 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 04/10/2012 | | | 12500 | Dr. AMANINA CARDIOLOGUE RDC SOP Cie Essaouira CASABLANCA Tél: 05 22 65 35 35 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Pharmacie du Complexe sportif Dr. Kadiri Hassani fatima 63, Rue Mamoun Mohamed Casablanca . Tél : 05 22 26 05 88 INPE: 092019835 | 04/10/12 | 711150 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|---------|------------------------------|------------------------|
| LABORATOIRE DE L'ASSOCIATION SPORTIVE DR KADIRI HASSANI FATIMA Tel / Fax 0522 39 39 39 | 6/10/12 | 6900 X 124 02 + 10 dhs | 123 910 |

AUXILIAIRES MEDICAUX

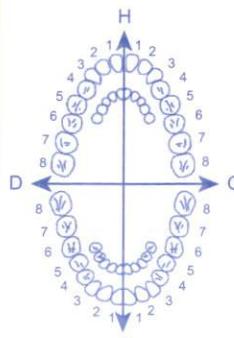
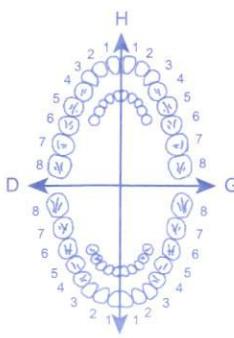
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | |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

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 |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION |
| | | | | FIN D'EXECUTION |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|  | H | 25533412 00000000 35533411 | G | 21433552 00000000 11433553 |
| D | 00000000 | B | 00000000 | |
| | 35533411 | | 11433553 | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS |
| | | | | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr ATMANI Najat
05 22 65 35 35
ORDONNANCE**

Casablanca, le : ...04/10/2022.....

LIDARY MOSTAFA

- Cardensiel 2,5 mg

1 Comprimé, matin, après les repas, pendant , 3 mois

- RELAXIUM 375 MG

Gélule, soir, avant de dormir, pendant , 3 mois

- Clenil forte

1 dose, matin, soir, pendant , 2 mois

- Vaxigrip

1 injection, pendant , 1 jour

125,30

181,50

مame KADIRI hassani fatima
 63, Rue Mamoun Mohamed
 Casablanca - Tel. : 05 22 65 35 35
 Pharmacie du Complexe Sportif
 Dr.Kadiri hassani fatima
 63, Rue Mamoun Mohamed
 Casablanca - Tel. : 05 22 65 35 35

Sanofi-aventis Maroc
 Route de Rabat -R.P.1.
 Ain seba Casablanca
 VaxigripTetra 15 µg/0,5 ml
 sol inj b1
 P.P.V : 125,30 DH

5 118001 082247

Dr. ATMANI Najat
 CARDIOLOGUE
 9 Op Cite Essalam Etg RDC
 Appt 4 GH2 - Oulfa - CASABLANCA
 Tél.: 05 22 65 35 35



**9 Op Cite Essalam Etg rd Appt 4 GH 2 - Oulfa - Casablanca
 Tél.: 05 22 65 35 35 - E-mail : najatatmani20@gmail.com**

لضبط дозы прописанные

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة A - يصرف فقط بناء على وصفة طبية

6 118001 100873



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردونسيال + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace,
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

لا ينصح في:
- المرأة التي تستطيع في سن
الإنجاب دون انتظام ومتى
مع قيام المرأة
غير المرضي، لا في حالة عدم
وجود بديل ملائم.



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

التراكيبة:

فومارات البيزوبيرولول 5 مغ
لقرص واحد ملتف قبل التناول.

اقرء النشرة قبل الاستعمال.

لا يترك اللواء فيتناوله مرأى الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30° م.

Cardensiel® 5 mg comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

Voie orale



30 comprimés



MERCK

لضبط дозы прописанные

يجب التقيد بالجرعات الموصوفة

Liste I - Uniquement sur ordonnance

القائمة I - يصرف فقط بناء على وصفة طبية

6 118001 100873



CARDENSIEL + GROSSESSE = DANGER

كاردينسيل + الحمل = خطر

Ne pas utiliser chez :

- l'adolescente ou la femme en
âge de procréer et sans
contraception efficace,
- la femme enceinte,
sauf en l'absence d'alternative
thérapeutique

لا ينصح في:
- المرأة التي ت生产能力 في سن
الإنجاب دون انتظام ومتى
مع قيام المرأة
غير المرض، لا في حالة عدم
وجود مثل هذه



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30



PPV: 58,10 DH

7862160239

التراكيبة:

فومارات البيزوبيرولول 5 مغ
لقرص واحد ملتف قبل التناول.

اقرء النشرة قبل الاستعمال.

لا يترك اللواء فيتناوله ومرأى الأطفال.
يحفظ في حرارة لا تتجاوز 30° م.

Cardensiel® 5 mg comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

Voie orale



30 comprimés



MERCK

Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B₆

LOT: 220425
DLUO: 06/2025
99,00DH

Deva

146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B₆

LOT: 220425
DLUO: 06/2025
99,00DH

Deva

146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

Relaxium®

B6

375 mg



1 gélule par jour

COMPLEXE RELAXANT

100 % magnésium
vitamine B₆

LOT: 220425
DLUO: 06/2025
99,00DH

Deva

146-147 ZI. Tit Mellil - Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

VOIE ORALE
30 GÉLULES

CLENIL FORTE®

Béclométasone dipropionate

Aérosol doseur

250 microgrammes / doses

200 doses

chiesi

86150



CLENIL FORTE®

Béclométasone dipropionate

Aérosol doseur

250 microgrammes / doses

200 doses

chiesi

86150



CABINET DE CARDIOLOGIE



عيادة أمراض
القلب و الشرايين

Dr ATMAMI Najat
05 22 65 35 35
ORDONNANCE

Casablanca, le : ...04/10/2022.....

LIDARY MOSTAFA

- Bilan de la fonction rénale
 - Crétinine plasmatique
 - CIAIRANCE DE LA CREATININE
- BILAN LIPIDIQUE
 - LDL CHOLESTEROL
- Inogramme sanguin
 - FERITINEMIE
- NFS + PLAQUETTES
- Bilan glycémique
 - Hb A1c (Hémoglobine glyquée)

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tél / Fax : 0522 39 53 33

Dr. ATMAMI Najat
CABIOLOGIE RDC
9 Op Elite Essalam Etg rd Appt 4 GH 2 - Oulfa - CASABLANCA
Tel: 05 22 65 35 35



9 Op Cite Essalam Etg rd Appt 4 GH 2 - Oulfa - Casablanca
Tél.: 05 22 65 35 35 - E-mail : najatatmani20@gmail.com



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليلات الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Facture 55230

Le : 06/10/2022

INP:093003150

Analyses effectuées le: 06/10/2022

Pour.....: **Mr. LIDARY MOSTAFA**

I.C.E:

002943067000076

Sur prescription du : Dr ATMANI NAJAT

Code.....: 0004517



Organisme.....: **CLIENT DE PASSAGE**

Bilan:

UREE=B30 CREAT=B30 CLCR=B50 LDL=B40
FERRI=B250 IONO=B160 NFS=B80 GLY=B30
HBA1C=B100 CHOLT=B30 HDL=B40 TRIGL=B60

Total : B 900

Montant Net : 1230.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE DEUX CENT TRENTÉ Dhs 00 Cts

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
TEL/FAX: 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima
Pharmacien biologiste
Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 21006571

06/10/2022

Mr. LIDARY MOSTAFA



0004517

Médecin: Dr. ATMANI NAJAT

H E M A T O L O G I E

| Analyses | Résultats | Unités | Normes | Antécédents |
|----------|-----------|--------|--------|-------------|
|----------|-----------|--------|--------|-------------|

| | | | | |
|----------------------|------|------------|---------------|---------------------|
| Globules blancs..... | 7000 | /mm3 | (5000 à 9500) | 6000 (14/01/22) |
| Globules rouges..... | 4.73 | M/mm3 | (4.5 à 5.5) | 4.90 (14/01/22) |
| Hemoglobine..... | 14.3 | g/dl | (13 à 18) | 14.7 (14/01/22) |
| Hematocrite | 45 | % | (40 à 54) | 46 (14/01/22) |
| V.G.M | 95. | u3 | (80 à 96) | |
| T.C.M.H..... | 30. | pg | (27 à 32) | |
| C.C.M.H..... | 32. | % | (31 à 36) | |
| Plaquettes | 287 | Milles/mm3 | (150 à 400) | 288Mille (14/01/22) |

FORMULE LEUCOCYTAIRE

| | | | | |
|-------------------------------|----|---|-------------|---------------|
| Polynucléaires Neutrophiles.. | 43 | % | (50 à 75) | 44 (14/01/22) |
| Polynucléaires Eosinophiles.. | 8 | % | (1 à 3) | 7 (14/01/22) |
| Polynucléaires Basophiles.... | 1 | % | (0 à 1) | 1 (14/01/22) |
| Lymphocytes..... | 42 | % | (20 à 40) | 42 (14/01/22) |
| Monocytes | 6 | % | (3 à 7) | 6 (14/01/22) |

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATHIMA
TÉL: 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima

Pharmacien biologiste

Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 21006571

06/10/2022

Mr. LIDARY MOSTAFA

Médecin: **Dr. ATMANI NAJAT**



0004517

BIOCHIMIE SANGUINE

| Analyses | Résultats | Unités | Normes | Antécédents |
|---|-----------|--------|----------------|------------------|
| Glycémie à Jeûn..... | 0.93 | g/l | (0.75 à 1.10) | 0.97g(14/01/22) |
| Hémoglobine Glyquée..... | 5.1 | % | (< à 6.50) | 5.6(14/01/22) |
| Cholestérol Total..... | 1.75 | g/l | (Inf à 2.00) | 1.78g(27/10/20) |
| Cholestérol H.D.L..... | 0.47 | g/l | (> à 0.40) | 0.64g(27/10/20) |
| Cholestérol L.D.L..... | 1.14 | g/l | (< à 1.30) | 1.04g(27/10/20) |
| Rapport cholestérol Total/HDL: | 3.72 | | (< à 5.00) | 2.78(27/10/20) |
| Rapport cholestérol LDL/HDL.. | 2.43 | | (< à 3.50) | 1.63(27/10/20) |
| Triglycérides..... | 0.68 | g/l | (0.50 à 1.60) | 0.76g(14/01/22) |
| Sodium..... | 140 | mEq/l | (135 à 148) | 140mEq(27/10/20) |
| Potassium..... | 3.7 | mEq/l | (3.50 à 5.30) | 3.7mEq(27/10/20) |
| Chlore..... | 103 | mEq/l | (98 à 110) | 102mEq(27/10/20) |
| Bicarbonates..... | 23 | mEq/l | (22 à 28) | 24mEq(27/10/20) |
| Calcium..... | 88 | mg/l | (86 à 103) | 96mg(27/10/20) |
| Proteines Totales..... | 70 | g/l | (66 à 83) | 69g(27/10/20) |
| Férritine..... | 50.5 | ng/ml | (50 à 350) | 22.05(17/05/22) |
| (Enzyme Linked Fluorescent Assay) VIDAS | | | | |

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
Tel / Fax : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 ✉ laboratoireducomplex@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



Laboratoire d'analyses médicales du Complexe Sportif

مختبر التحاليل الطبية للمركب الرياضي

Dr KADIRI HASSANI Fatima

Pharmacien biologiste

Diplômée de l'université de Lille II France

Référence : 21006571

06/10/2022

Mr. LIDARY MOSTAFA

Médecin: Dr. ATMANI NAJAT



0004517

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses

Résultats

Unités

Normes

Antécédents

Urée.....: 0.31 g/l (0.10 à 0.50) 0.20g/l (18/05/22)
Créatinine.....: 10.34 mg/l (inf à 13) 9.26mg/l (18/05/22)

Clairance de la créatinine : .

Résultat selon MDRD...: 76 ml/mn

Interprétation :

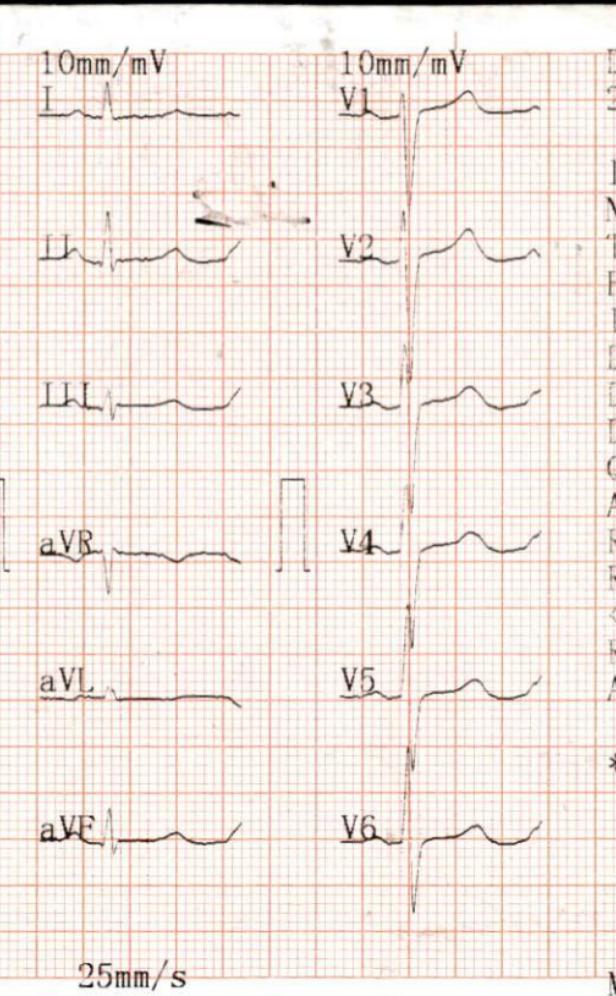
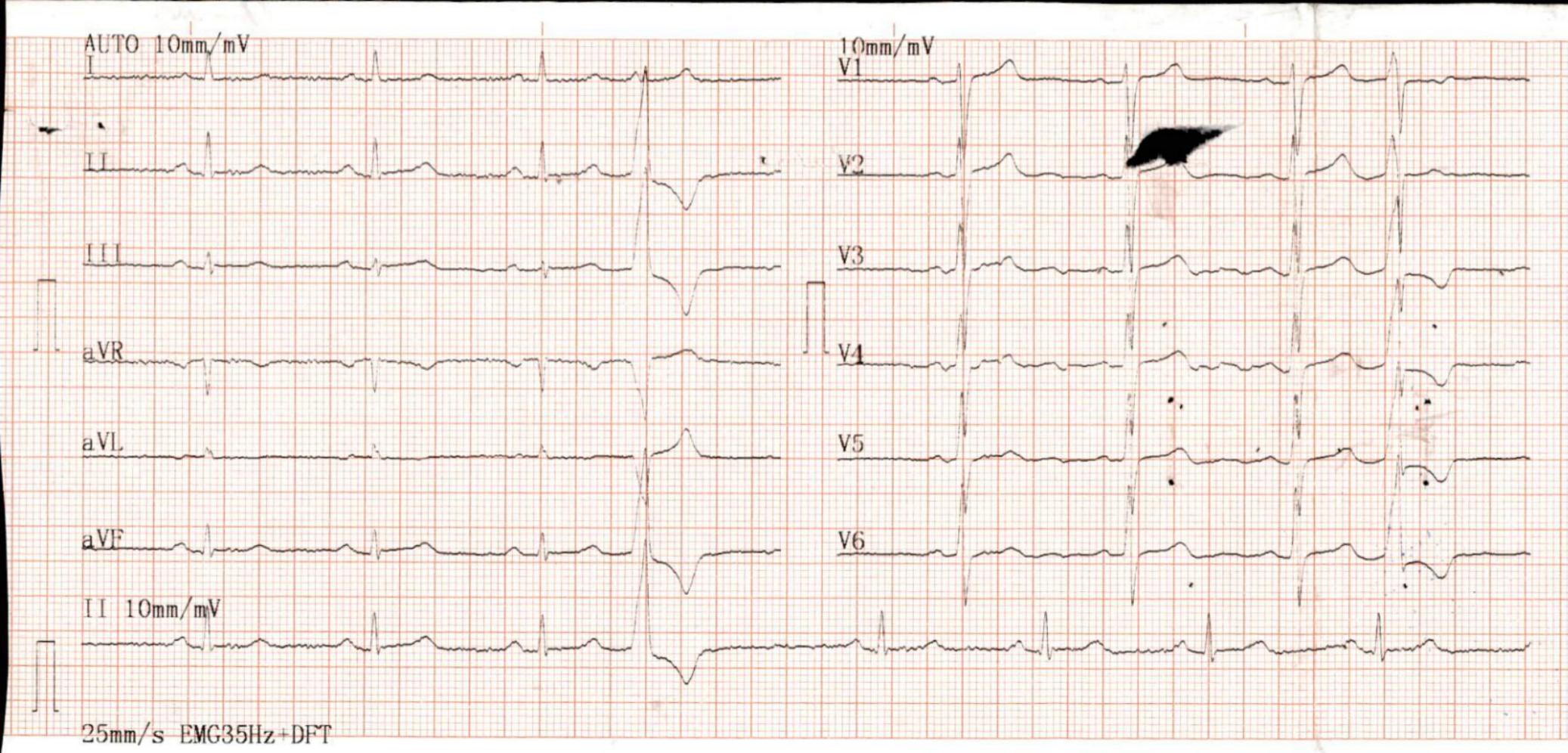
De 80 à 120 ml/mn : Valeurs normales.
Entre 60 à 80 ml/mn : Insuffisance rénale légère.
Entre 30 à 60 ml/mn : Insuffisance rénale modérée.
Inférieur à 30 ml/mn : Insuffisance rénale sévère.

LABORATOIRE DU COMPLEXE
SPORTIF
DR KADIRI HASSANI FATIMA
TÉL/FAX : 0522 39 53 73

⌚ Horaires d'ouverture : du Lundi au Vendredi de 7h45 à 18h30 / le samedi de 7h45 à 12h30

📞 Tél. : 05 22 39 53 73 / 06 62 79 43 88 - Fax.: 05 22 39 53 73 📩 laboratoireducomplexe@gmail.com

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Mâarif - Casablanca



ATMANI Najat
22-10-04 23:40

m: Sexe: Age:
 ille: cm Poids: kg SYS/DIA: / mmHg
)
 intervalle PR bpm : 62
 urée P ms : 181
 urée QRS ms : 116
 urée T ms : 83
 /QTc ms : 194
 ms : 398/405
 e P/QRS/T deg : 69.8/44.0/69.9
 V5) /S(V1) mV : 0.99/0.99
 (V5) +S(V1) mV : 1.99
 Conclusions>>
 rythm. sinusoïdal norm.
 le électrique cour normal;

Le rapport doit être confirmé par un médecin**

ESU exp 6/2011 Dr. A.I.M.C. CAROLINA S. G. TEL. 0522-6535.

edecin