

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
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.ma
- Prise en charge : pec@mupras.ma
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.ma

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des données personnelles.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-712416

138428

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTE

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
31.08.2022	G3	300	1189,20	

INP : 091057851

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

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

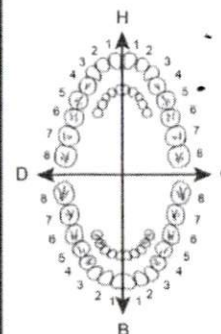
INP :

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

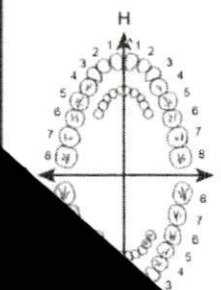
[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



ANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Madame KARIM LATIFA

Casablanca le 31/08/2022

44.00 2A

1- CARDIX 6.25 MG:
1 CP PAR JOUR SANS ARRET



T=44.00

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05 22 29 81 55 / 59 - 05 22 47 26 89



TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU :06 61 13 14 83

CARDIX®

Carvédilol



COMPOSITION:

Chaque comprimé contient :

CARDIX 6,25 mg : Carvédilol 6,25 mg
CARDIX 25 mg : Carvédilol 25 mg

Excipients : lactose, cellulose microcristalline, hydroxypropylcellulose, amidon de maïs, oxyde de fer jaune, silice colloïdale d'oxyde de talc, stéarate.

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

Comprimés dosés à 6,25 mg, boîte de 14 et de 28

Comprimés dosés à 25 mg, boîte de 14 et 28

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

CARDIX 6,25 et 25 mg

- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique stable, légère, modérée et sévère (fraction d'éjection $\leq 35\%$) en association avec un traitement comportant inhibiteur de l'enzyme de conversion, diurétique et le plus souvent digitalique.

CARDIX 25 mg

- Traitement de l'hypertension essentielle (dont l'origine organique n'est pas établie)
- Traitement de l'angine de poitrine chronique stable

EFFETS INDESIRABLES :

Les effets indésirables le plus fréquemment observés sont les suivants :

Système nerveux central : étourdissements.

Cardiovasculaires :

- bradycardie, hypotension orthostatique, hypotension et, rarement, syncope ;
- oedème (périphérique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique) ;
- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire ;
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose.

Gastro-intestinaux : nausées, diarrhée et vomissements.

Hématologiques : thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement.

Métaboliques : hyperglycémie, prise de poids.

Autres : anomalies de la vision, possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale diffuse et/ou une altération de la fonction rénale.

La fréquence des effets indésirables ne dépend pas de la dose, à l'exception des étourdissements, des anomalies de la vision et de l'insuffisance rénale.

IL EST CONSEILLÉ DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

CONTRE-INDICATIONS :

Absolues :

- insuffisance cardiaque aiguë
- bradycardie sévère
- bloc auriculoventriculaire
- hypotension sévère
- hypotension orthostatique
- hypotension et, rarement, syncope
- oedème (périphérique, génital, postural, des membres inférieurs, généralisé, hypervolémie, rétention hydrique)
- possibilité de survenue d'un bloc auriculoventriculaire
- possibilité de décompensation de l'insuffisance cardiaque pendant la période d'augmentation de dose
- nausées, diarrhée et vomissements
- thrombocytopénie, nécessitant l'arrêt du traitement
- hyperglycémie
- prise de poids
- anomalies de la vision
- possibilité d'insuffisance rénale aiguë et anomalies de la fonction rénale diffuse et/ou une altération de la fonction rénale

CARDIX® 6,25 mg
28 Comprimés



6 118000 050568

28 Comprimés

LOT : 193
PER : FE 2025
PPV : 44 OH 00

CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES

الدكتور المخلف علي
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé

Casablanca, le 31/01/22 البيضاء في

Nom et Prénom :

MY Karam Aitifa

Examen du sang

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Créatinémie | <input type="checkbox"/> ASLO |
| <input type="checkbox"/> Urée sanguine | <input type="checkbox"/> Fibrinémie |
| <input type="checkbox"/> Acide Urique | <input type="checkbox"/> Taux de Prothrombine |
| <input type="checkbox"/> Glycémie à jeun | <input type="checkbox"/> Ionogramme sanguin |
| <input type="checkbox"/> Cholestérol total, HDL, LDL | <input type="checkbox"/> P.S.A. |
| <input type="checkbox"/> Triglycérides | <input type="checkbox"/> T3 <input type="checkbox"/> T4 <input checked="" type="checkbox"/> TSHus |
| <input type="checkbox"/> SGOT - SGPT - γ .G.T. | <input type="checkbox"/> Hb Glycosylée |
| <input type="checkbox"/> Marqueurs hépatites B et C | <input type="checkbox"/> Troponine |
| <input type="checkbox"/> VS, NFS avec plaquettes | <input type="checkbox"/> C.R.P |
| <input type="checkbox"/> CPK | <input type="checkbox"/> Electrophorèse des protéides |
| <input type="checkbox"/> CPKmb | <input type="checkbox"/> Protidémie |
| <input type="checkbox"/> Dosage de la vitamine D | <input type="checkbox"/> D-Dimers |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ferritinémie | |

Examen des urines

- Ac anti-Hyalines
- ☐ Recherche de l'Albumine
- ☐ Microalbuminurie de 24 heures
- ☐ Cyto. Bac. des urines
- ☐ Ionogramme Urinaire

laboratoire d'Analyses Médicales
EXABIO HAY NASSIM
Dr Alaoui Amrani Ihsane
Tel : 05 22 89 64 67 - 05 22 90 00 64

LABORATOIRE EXABIO HAY NASSIM DE BIOLOGIE MEDICALE

31 Hay Nassim, Lissasfa - Casablanca

Tel : 0522896667 E-mail : exabiohaynassim@gmail.com

ICE : 002897513000074 CNSS : 6728359 Matricule fiscale : 50492693 INPE : 093060556

Facture

N° facture : B2022-3822

Date : 08/09/2022

Date de prélèvement : 05/09/2022

Patient : Mme MANA Latifa

Analyses	Valeur en B	Montant
Ferritine	250	335,00
Créatinine	30	40,20
TSH us	250	335,00
AC ANTI-THYROGLOBULINE	150	201,00
Ac Anti - Thyropéroxydase	200	268,00
Total B	880	1 179,20
APB	1,0	10,00
Majoration de garde		
Total		1189.20

Arrêtée la présente facture à la somme de : Mille Cent Quatre-Vingt-Neuf Dirhams Et 20 Centimes ***

Laboratoire d'Analyses Médicales
EXABIO HAY NASSIM
Dr Alaoui Ichrani Ihsane
Tél: 05 22 89 66 67 - 05 22 90 00 64

Docteur EL Makhlouf Ali

Professeur Agrégé

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Echo - Doppler / Holter Tensionnel

Holter E.C.G.

الدكتور المخلوف علي

أستاذ مبرز

أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 26/9/22 في الدار البيضاء،

As Dr. EL Makhlouf Ali

goutte + Thyroïde
noté

Dr. EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tel : 05.22.29.81.55/59 - 05 22.47 26.89

Docteur EL Makhlouf Ali

Professeur Agrégé

Maladies du Cœur et des Vaisseaux

Echo - Doppler / Holter Tensionnel

Holter E.C.G.

الدكتور المخلف علي

أستاذ مبرز

أمراض القلب و الشرايين

Casablanca, le 8/9/20... في الدار البيضاء،

Mr. Mohamed Luluf

تعليمي في الجراحة

Dr. El Makhlouf Ali

Dr. EL MAKHLOUF ALI
Professeur Agrégé - Cardiologie
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tél : 05.22.29.81.55/59 - 05.22.47.26.89



مختبر التحليلات الطبية إكزابيو
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES EXABIO
HAY NASSIM

Dr. ALAOUI LEMRANI Ihsane
Pharmacien Biologiste
DU assurance qualité en biologie médicale



Casablanca, le 08/09/2022

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 050922-126 Pvt du: 05/09/2022 9:11

Nom : Mme MANA Latifa

Demandé par Dr : EL MAKHLOUF ALI

Page : 1/1

BIOCHIMIE

FERRITINE : 55,36 ng/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

Valeurs usuelles en ng/ml

femme: 20-250ng/ml

homme: 30-350 ng/ml

Créatinine : 5,00 mg/l

(5 - 9)

(Technique : jaffé)

44,20 umol/l

(53,04 - 97,24)

ENDOCRINOLOGIE

TSH us : 0,76 μ UI/ml

Valeurs Usuelles

Antériorité

(0,25 - 5)

(Technique : EIA (AIA 360))

ANTI-THYROGLOBULINE : 287,7 UI/ml

(Inférieur à 18)

(technique : ELFA/MINIVIDAS)

AUTO-IMMUNITE

Ac Anti - Thyropéroxydase

(Technique : ELFA/MINIVIDAS)

Taux

: 325,00 UI/ml

(Inférieur à 8)

Nous vous remercions pour votre confiance et vous souhaitons un bon rétablissement.

Laboratoire d'Analyses Médicales
EXABIO HAY NASSIM
Dr ALAOUI lemrani Ihsane

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

تجزئة النرجس عمارة 114 محل 2 حي النسيم (قرب ثانوية القاضي عياض) - الدار البيضاء
Lot. Narjiss Imm 114 Mag 2 Hay Nassim (Près de Lycée Cadi Ayad) Casablanca - I.C.E.: 002897513000074
Tél.: 0522 89 66 67 / 0522 90 00 64 / 06 37 72 45 01 - E-mail : exabiohaynassim@gmail.com

M U P R A S

N° Admission : 22009107 N° Facture : 22008860 Date facturati 13/09/2022

Nom et prénom du patient : Mme KARIM LATIFA

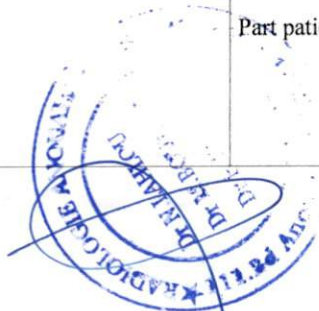
PRESTATIONS	Nombre	Prix unitaire	Montant
ECHO THYROIDIENNE	1.00	400.00	400.00
		Sous-Total	400.00 DH

arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre cents dirhams

Total : 400.00DH

Adhérent :	Part organisme :	0.00 DH
Mle :	Part patient :	400.00 DH
PC N° :		



Casablanca, le 13 Septembre 2022

MME. KARIM LATIFA

COMPTE RENDU

ECHOGRAPHIE CERVICALE

Indication : découverte échographique de nodules thyroïdiens / TSH normale basse /
AC AntiTPO positifs / pas d'antécédent particulier / née en 1963.

Résultat :

- Thyroïde de taille à la limite supérieure de la normale, mesurant :

- Lobe thyroïdien droit : 58mm de hauteur, 18mm de largeur, 18,5mm d'épaisseur, soit un volume de 9,2ml.
 - Lobe thyroïdien gauche : 59mm de hauteur, 20mm de largeur, 15mm d'épaisseur, soit un volume de 8,6ml.
 - Isthme : 2,5mm d'épaisseur
- Elle est de contours réguliers, d'échostructure pommelée micronodulaire, sans hypervascularisation globale, les vitesses systoliques étant mesurées à 30cm/s au niveau de l'artère thyroïdienne supérieure gauche, siège de multiples nodules de taille et d'échostructure variables dont les 4 plus volumineux et/ou plus péjoratifs sont répartis comme suit :

Au niveau du lobe gauche :

- **Amas nodulaire 1**, polaire inférieur formé de micronodules isoéchogènes hétérogènes, sièges de zones microkystiques sans microcalcification notable, avec vascularisation de type périphérique, mesurant dans l'ensemble 13,5 x 10 x 10mm, dont les nodules constitutifs les plus volumineux mesurant entre 5,5mm et 7mm de grand axe, classé EU-TIRADS 3
- **Nodule 2** : médio lobaire externe, isoéchogène, hétérogène, grossièrement arrondi, bien entouré par un halo hypoéchogène complet, siège de zones microkystiques sans microcalcification notable, mesurant 6 x 5 x 6,5mm, classés EU-TIRADS 3 (Il pourrait être classé EU-TIRADS 5 en raison de sa forme discrètement plus haute que large)

Au niveau du lobe droite

- **Nodule 3** : polaire inférieur, profond, externe isoéchogène, présentant des zones microkystiques, sans microcalcification notable, vascularisé en périphérie, mesurant 6 x 7 x 5mm, classé EU-TIRADS 3

...../...

MME. KARIM LATIFA

- **Amas nodulaire 4** médio lobaire, profond, formé de nodules isoéchogènes présentant des zones microkystiques, sans microcalcification notable, avec vascularisation de type périphérique, mesurant dans l'ensemble 14,5 x 9 x 7mm EU-TIRADS 3.
- Par ailleurs, et de façon bilatérale, les autres nodules sont infracentimétriques, mesurant pour les plus volumineux 6mm de grand axe à gauche, et 5mm à droite.
- Absence d'adénopathies cervicales.
- Axes vasculaires jugulo-carotidiens libres.
- Glandes parotides et sub-mandibulaires d'aspect échographique normal.

Conclusion :

Discret goitre non hypervascularisé, hétérogène, de thyroïdite avec nodules bilatéraux classés EU-TIRADS 3, de taille inférieure au ponctionnable. Le nodule 2, présentant une forme arrondie, légèrement plus haute que large, pourrait être classé EU-TIRADS 5. Un contrôle à 4 mois est souhaitable.

DR BOUZIANE MOUNIA



Me WAKIN LATIFA

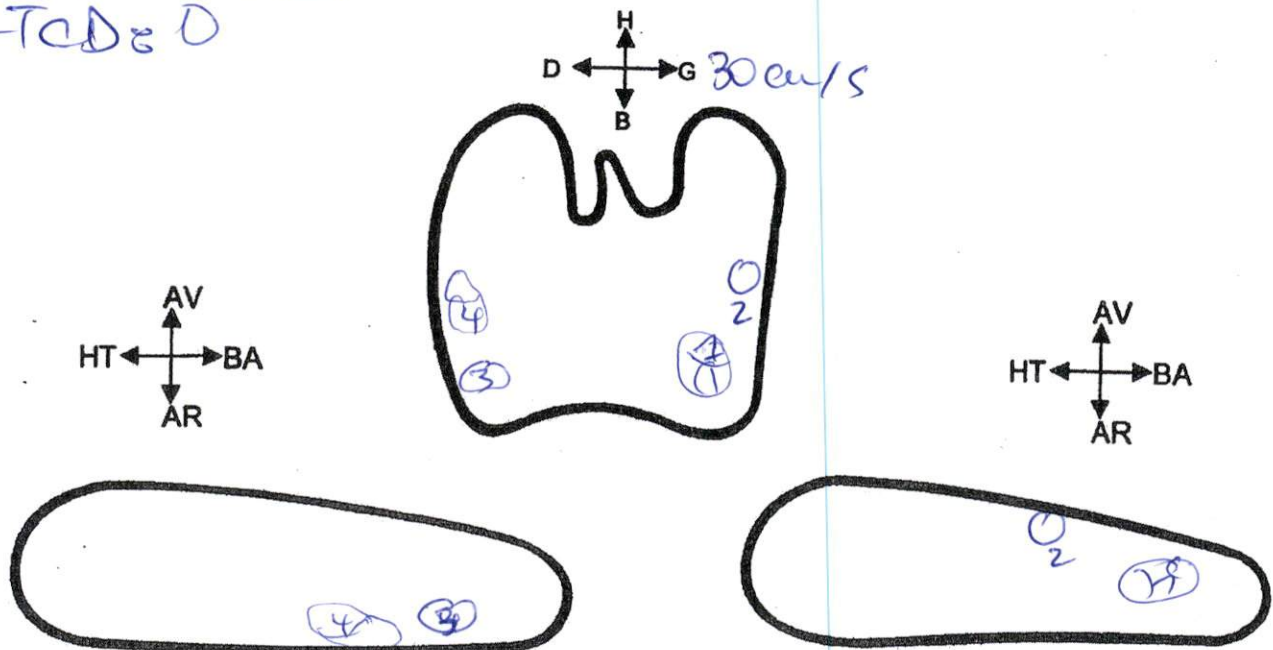
18/09/2022

- 1963.

- Déc. Echo. nod. thy.

- TSH \uparrow
 - Ac Anti TPO : \oplus
 - ATCD : 0

Echographie thyroïdienne (Schéma)



Lobe droit

$h = 58 \text{ mm}$

$b = 18$

$ep = 18,5$

$vol = 9,2 \text{ ml}$

I : $ep = 2,5 \text{ mm}$

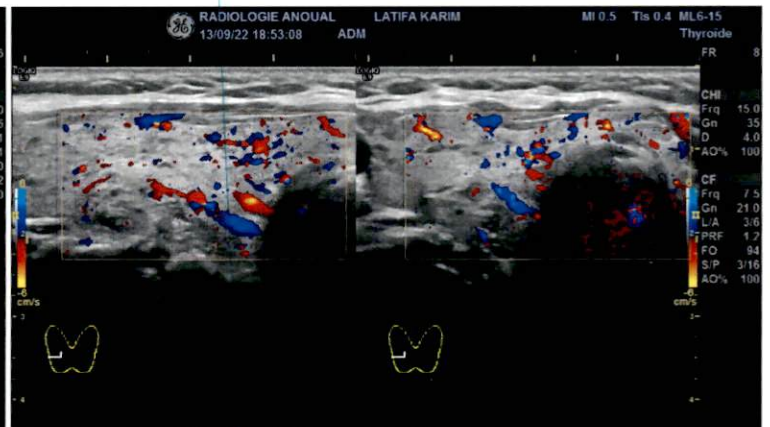
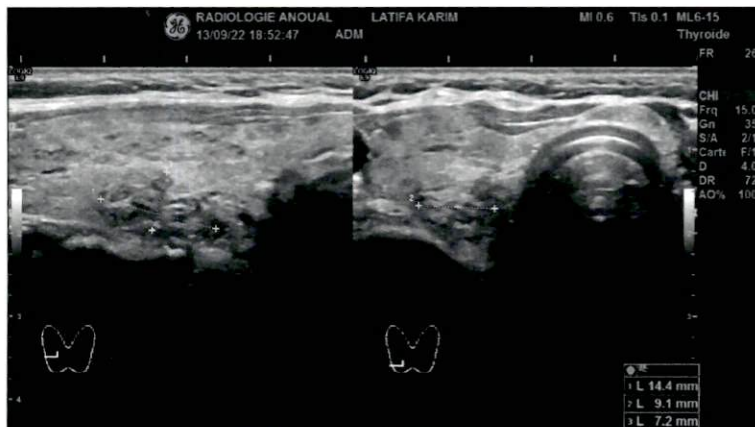
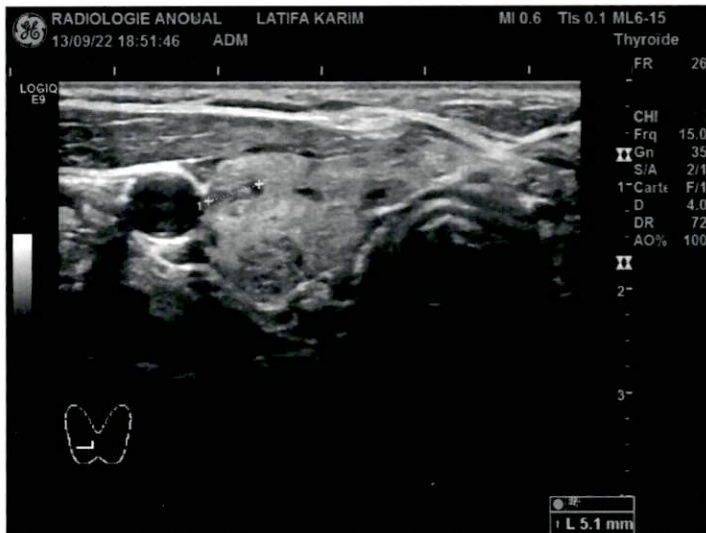
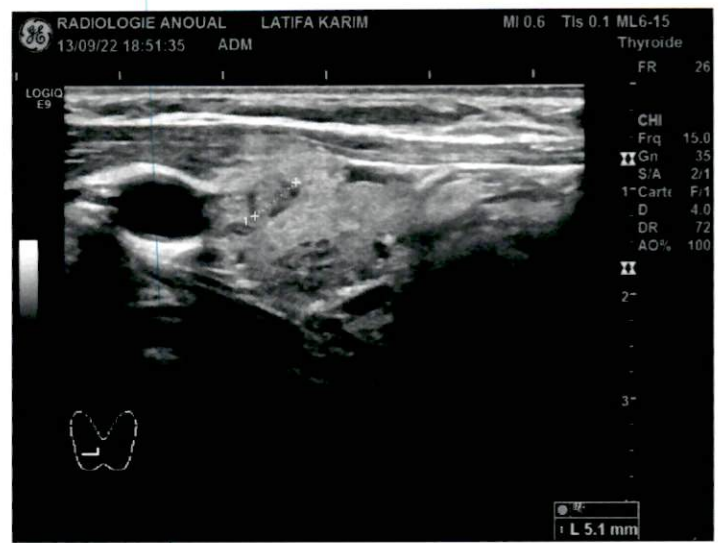
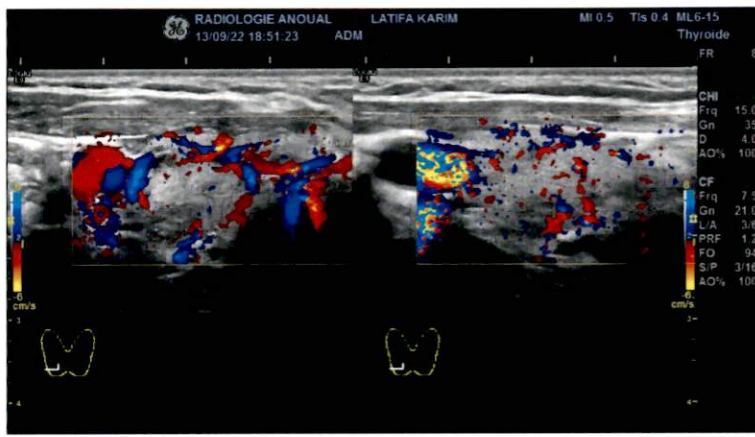
Lobe gauche

$= 59 \text{ mm}$

$= 20$

$= 15$

$= 8,6 \text{ ml}$



4