

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.

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



Déclaration de Maladie

M22- 0017852

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 627 Société : RAM 1442 00
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MR. AIT M'HAMED AHMED
 Date de naissance : 12-03-1944
 Adresse : 404 ESSALAM RUE MADYAK TOUNGHIA N° 61 CASABLANCA
 Tél. : 0634605386 Total des frais engagés : 3411,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15 DEC 2022

Nom et prénom du malade : AIT M'HAMED AHMED Age : 78

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : ALD

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.

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 : 15/12/2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
15 DEC 2022	CSC + ECG		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARAUCARIA Richard TALI Pharmacien 2, Rue d'Ifrane Hay Salam CIL - Casablanca Tél: 05 22 36 13 05 / 05 22 39 61 05	15/12/22	2135,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE STENDHAL VAL FLEURY 37, Rue Georges Sand - Maarif CASABLANCA Tél: 05 22 25 59 77 / 05 22 98 43 51	19/12/22	B 710 L2,5	976,100

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ

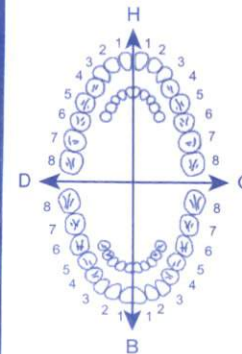
Le praticien est prié de préciser la dent traitée

Important :

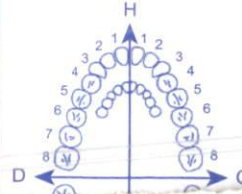
Veuillez joindre les radiographies en cas de

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE

H		H
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
		B

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



Maphar
Bd Alklima N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVEDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



HONORAIRES

Indiquant la nature

ment can

CCEFFICIENT DES

MON DES SO

DEBU D'EX

FIN D'EXE

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:248,00 DH
ID:649669
118001 141104

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:248,00 DH
ID:649669
118001 141104

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:248,00 DH
ID:649669
118001 141104

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV:248,00 DH
ID:649669
118001 141104



Dr. Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد الطيف

طبيب في اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le

15 DEC. 2022

At Mohamed Ahmed

① Coveram 5/5

SV

SV

20800

x4

② Zyrtec

SV

6320

x4

③ Seretide 250 disques

SV

24800

x4

At 606ms

④ Uredese

N=B

SV

1950

x3

PHARMACIE ARAUCARIA
Hicham TALI Pharmacien
42, Rue d'Irfane - Casablanca
CIL - Casablanca
Tél: 05 22 36 12 05 / 05 22 39 61 05

الدكتور ضريف عبد الطيف
Dr. Darif Abdellatif
طبيب اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين
Médecin Spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle
65, Mawada Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine - Casablanca
Tél: 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72

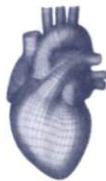
213537

Résidence Mawada Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine, 20320 - Casablanca - Tél: 05 22 62 62 94 - Fax: 05 22 62 62 94 - GSM: 06 64 42 72 72

اقامة المودة عمارة "أ" شقة 8 شارع ابن تاشفين - 20320 الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 62 62 94 - الفاكس: 05 22 62 62 94 - المحمول: 06 64 42 72 72

Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين
وإرتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le 15 DEC. 2022

Ahmed A. Mohamed

BILAN

- ☒ Glycémie
- ☒ HBA1C
- ☐ Glycémie Post-prandiale
(2H après ingestion de 75g de glucose)
- ☒ Créatinine
- ☐ Urée
- ☒ Ac urique
- ☐ GOT/GPT
- ☐ Sérologie Hépatite B et C
- ☒ Cholestérol T, LDL, HDL
- ☒ TG
- ☒ NFS
- ☐ Ferritinémie
- ☐ CRP
- ☒ TSH
- ☐ PSA
- ☐ Vitamine D
- ☐ TP - INR

LABORATOIRE STENDHAL
VAL FLEURY - Maârif
37, Rue George Sakh
CASABLANCA
Tél: 05 22 25 59 77 / 05 22 98 43 51

الدكتور ضريف عبد اللطيف
Docteur DARIF Abdellatif
طبيب اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين وارتفاع الضغط الدموي
Médecin Spécialiste en Cardiologie et l'Hypertension Artérielle
es. Mawada Imm A, Appt 8, Bd Ibn Tachfine, 20320-Casablanca
Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES STENDHAL

37, Rue GEORGE SAND (RDC) VAL FLEURI. CASABLANCA . Tél. : 0522 25 59 77 / 76.

0522984351

PATENTE N: 35803767 - CNSS : 6644109 . INPE: 093001329

IGR: 42200812 - ICE: 001714856000092

MIYA CHRAIBI

Pharmacien Biologiste

Casablanca le 19 décembre 2022

Monsieur AIT M HAMED AHMED

FACTURE N°	4247
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Hémoglobine glyquée -----	B	100	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Créatinine -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	50	
Cholestérol LDL -----	B	50	
Triglycérides -----	B	60	
Acide urique -----	B	30	
TSH -----	B	250	Total : B 710

Prélèvements :

Sang-----	K	2,5	
-----------	---	-----	--

TOTAL DOSSIER	976,40 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Soixante Seize Dirhams et Quarante Centimes

LABORATOIRE STENDHAL
VAL FLEURI
37, Rue George Sand - Maarif
CASABLANCA
Tél: 05 22 25 59 77 / 76 - 05 22 98 43 51

Miya CHRAIBI

Pharmacien Biologiste
Diplômée de l'Université de Montpellier
Ancienne Interne au CHU de Montpellier
D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 19/12/22
Prélèvement effectué à 09:05
Edition du : 19/12/22



Monsieur AIT M HAMED AHMED

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 22L252

CIN/Passeport :

Page : 1/6

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

(SYSMEX XN - 550)

Normales Antériorité
(Homme Adulte)

Page 1/6
07/12/21

HEMATIES

Globules rouges	:	4,34	*	10 ⁶ /mm ³
Hémoglobine	:	13,3		g/100 ml
Hématocrite	:	38,9	*	%
VGM	:	90		μ ³
TCMH	:	31		pg
CCMH	:	34		%

4,4 - 5,7	4,47
13 - 16,5	13,9
40 - 54	41,0
77 - 95	
27 - 33	
30 - 36	

GLOBULES BLANCS : 7 050 /mm³

4000 - 10000 6460

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires neutrophiles	:	57	%	4 019	/mm ³
Polynucléaires éosinophiles	:	8	%	564	/mm ³
Polynucléaires basophiles	:	0	%	0	/mm ³
Lymphocytes	:	25	%	1 763	/mm ³
Monocytes	:	10	%	705	/mm ³

2000 - 7500	3858
40 - 300	581
< 100	07/12/21
1500 - 4000	1744
40 - 800	581

NUMERATION DES PLAQUETTES : 240 10³/mm³

150 - 400 234

MIYA CHRAIBI
Pharmacien Biologiste

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

E-mail : labostendhal@gmail.com - Patente : 35803767 - C.N.S.S. : 6644109 - I.F. : 42200812 - I.C.E. : 001714856000092

Miya CHRAIBI

Pharmacien Biologiste
Diplômée de l'Université de Montpellier
Ancienne Interne au CHU de Montpellier
D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 19/12/22
Prélèvement effectué à 09:05
Edition du : 19/12/22



Monsieur AIT M HAMED AHMED

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 22L252

CIN/Passeport :

Page : 3/6

Compte Rendu d'Analyses

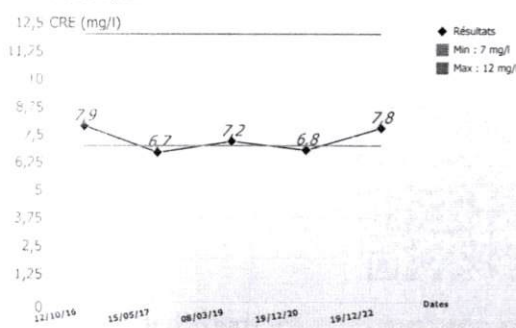
CREATININE SANGUINE
(Cobas Roche diagnostics)

: 7,8 mg/l
Soit : 69 μ mol/l

7 - 12
62 - 106

19/12/20
6,8
60

HISTORIQUE



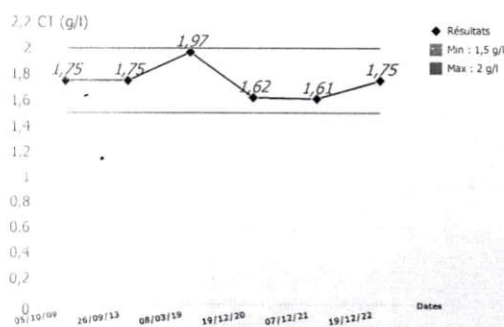
CHOLESTEROL TOTAL
(Cobas Roche diagnostics)

: 1,75 g/l
Soit : 4,51 mmol/l

1,5 - 2
3,9 - 5,2

19/12/20
6,8
60
07/12/21
1,61
4,15

HISTORIQUE



MIYA CHRAIBI
Pharmacien Biologiste

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Miya CHRAIBI

Pharmacien Biologiste
Diplômée de l'Université de Montpellier
Ancienne Interne au CHU de Montpellier
D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 19/12/22
Prélèvement effectué à 09:05
Edition du : 19/12/22



Monsieur AIT M HAMED AHMED

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 22L252

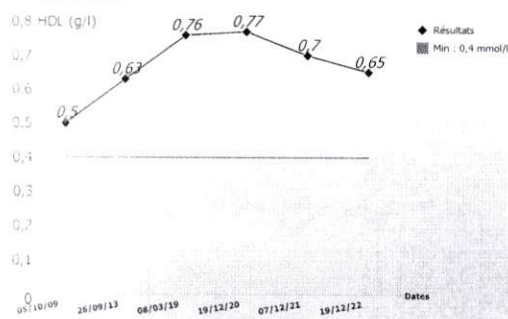
CIN/Passeport :

Page : 4/6

Compte Rendu d'Analyses

CHOLESTEROL HDL : 0,65 g/l > 0,4 0,70
Soit : 1,68 mmol/l > 1,03 1,80

HISTORIQUE



Page : 4/6

CHOLESTEROL LDL : 0,98 g/l 0,82
Soit : 2,53 mmol/l 2,11

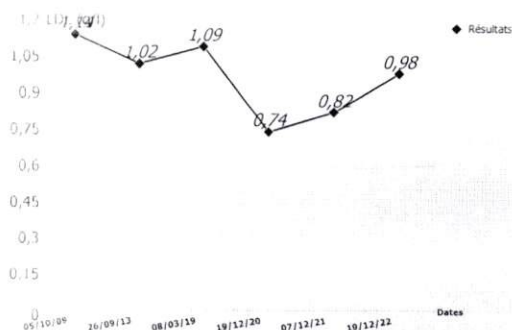
Valeurs souhaitables du LDL en fonction du nombre de facteurs de risque cardiovasculaire selon l'AFSSAPS:

Absence de facteur de risque : < 2,2 g/l
Présence d'un facteur de risque : < 1,9 g/l
Présence de 2 facteurs de risque : < 1,6 g/l
Présence de plus de 2 facteurs de risque : < 1,3 g/l
Présence d'antécédents de maladie cardiovasculaire : < 1 g/l

Page : 4/6

Selon l'AFSSAPS, les facteurs de risque sont : l'âge, les antécédents familiaux de maladie coronaire précoce, tabagisme, HTA, diabète de type 2 et HDL < 0,40 g/l.

HISTORIQUE



MIYA CHRAIBI
Pharmacien Biologiste

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Miya CHRAIBI

Pharmacien Biologiste
Diplômée de l'Université de Montpellier
Ancienne Interne au CHU de Montpellier
D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 19/12/22
Prélèvement effectué à 09:05
Edition du : 19/12/22



Monsieur AIT M HAMED AHMED

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 22L252

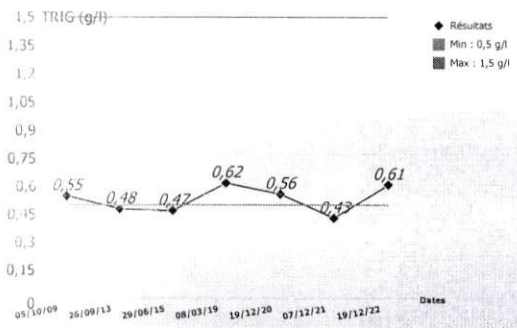
CIN/Passeport :

Page : 5/6

Compte Rendu d'Analyses

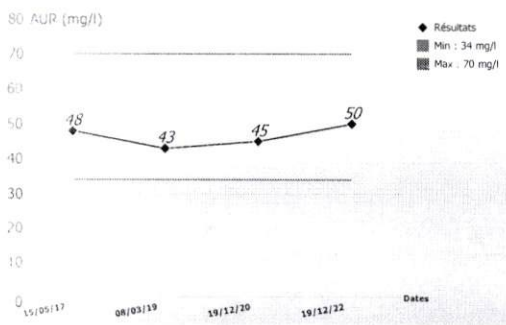
TRIGLYCERIDES : 0,61 g/l 0,5 - 1,5 0,43
(Cobas Roche diagnostics) Soit : 0,7 mmol/l 0,57 - 1,71 0,5

HISTORIQUE



ACIDE URIQUE SANGUIN : 50 mg/l 34 - 70 45
(Cobas Roche diagnostics) Soit : 298 µmol/l 202 - 416 268

HISTORIQUE



MIYA CHRAIBI
Pharmacien Biologiste

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Miya CHRAIBI

Pharmacien Biologiste
Diplômée de l'Université de Montpellier
Ancienne Interne au CHU de Montpellier
D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté de Pharmacie Paris V

Dossier ouvert le : 19/12/22
Prélèvement effectué à 09:05
Edition du : 19/12/22



Monsieur AIT M HAMED AHMED

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 22L252

CIN/Passeport :

Page : 6/6

Compte Rendu d'Analyses

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH us)

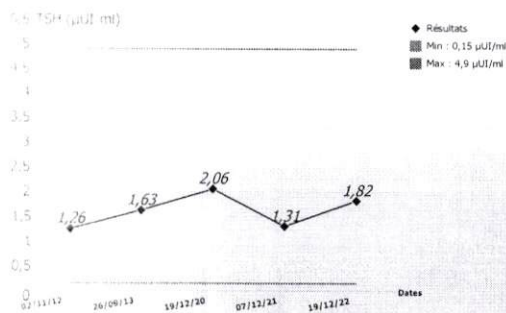
(Technique ELFA Vidas Biomérieux)

07/12/21

RESULTAT : **1,82** μ UI/ml 0,15 - 4,9 1,31

La TSH est l'indicateur le plus sensible pour évaluer un dysfonctionnement thyroïdien. Une variation minime de la T4L provoque une réponse très amplifiée de la TSH. Cependant, la TSH répond aux variations de la T4L avec un temps de latence important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

HISTORIQUE



MIYA CHRAIBI
Pharmacien Biologiste

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Cabinet Dr DARIF

ECG

Nom : AIT MHAMED ~~AIT~~ MED Male

Age :

14/17

Clinique N :

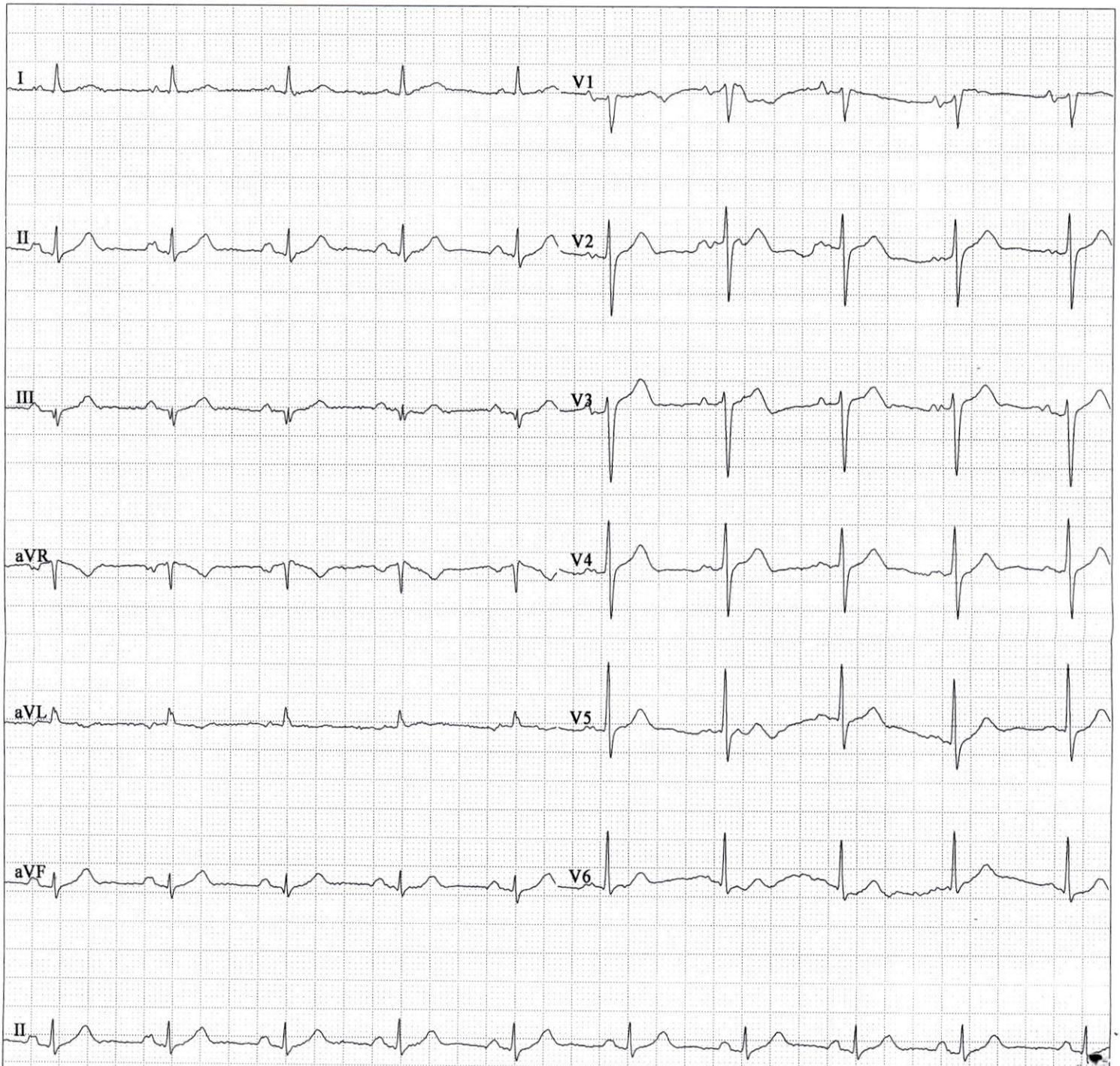
Section :

SN : 0027905

Case No. :

Lit No. :

Date : 15/12/2022 10:55:17



00:23

AC IIR 50Hz/DFT/EMG

25mm/s 10mm/mV

Fréquence:	1000Hz	PR Interval:	144 ms
Temps d'écha	34s	QT Interval:	361 ms
FC:	75bpm	QTc Interval:	402 ms
P Interval:	89ms	P Axis:	69.30°b
QRS Interval:	91 ms	QRS Axis:	-18.40°b
T Interval:	226 ms	T Axis:	72.20°b

Prompt:

أحمد جواد بن عبد الله
 طبيب اختصاصي في أمراض القلب وارتفاع الضغط الدم
 Docteur DARIF Abdellatif
 Médecin Spécialiste en Cardiologie et Hypertension Artérielle
 es. Mawada, Imm A, Appt 8, Bd. Ibn Tachfine Casablanca
 tél/Fax: 06 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72

Signature Medecin :