

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À 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 canaux, 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 canaux.

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.



Déclaration de Maladie

N° W21-780133

169396

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) : **1633**

Matricule : **1633** Société : **RAM**

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : **KANDRI ROSY Abdelmelek**

Date de naissance : **01/07/1950**

Adresse : **ERRATMA VILLA DES PRES No 180 DAR BOUZZA CASA.**

Tél. : **0674020113** Total des frais engagés : **1794,00 DH** Dhs

Cadre réservé au Médecin **DR. ALAMI M**

Cachet du médecin :

Professeur en Cardiologie
244, Bd. Chandi - Casablanca
Tél. 05 22 00 01 12 00 13 78 00

Date de consultation : **08 MAI 2023**

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 : **CASA** Le : **08/05/2023**

Signature de l'adhérent(e) : **[Signature]**

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
08 MAI 2023	Consultation	300	OK	INP : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 91005520 Dr. ALAMI M Professeur en Cardiologie 264, Bd. Chérif - Casablanca

Cesaltalia
Cesaltalia

INP : 111980320

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Grandi - Casablanca
Tel. 05 22 55 61 11 - 572 00

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie LES TERRASSES MARINES SARL Route AZEMOUR Rés. Terrasses Marines Dar Bouazza - Casablanca Tél 05 22 29 10 87	28/07/2023	47400

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date _____

Montant de la Facture

Pharmacie LES TERRASSES MARINES SARL AU
Route AZEMOUR Rés. Terrasses Marines
Dar Bouazza - Casablanca
Tél 05 22 29 10 87

08/09/2023

47th ed

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<p>LABORATOIRE DE BIOLOGIE MEDICALE DU COMPLEXE SPORTIF time KADIKI HASSAN Majnoun Mohamed - Les Princesses Casah Extension - Casablanca 22 39 53 73 - Tél 06 62 79 46 88</p>	20/06/23	B 240 x 1434 FC 21/5	1020,00

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires

20/06/23

B. 260 x 1/34

1020, 0V

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

Cachet et signature
du Particien

Date des Soins

Nombre

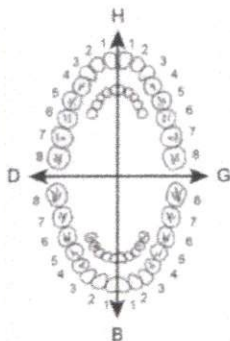
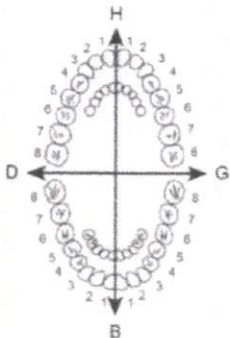
Montant détaillé
des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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 : <input type="text"/>														
				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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>25533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	25533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	25533411	11433553																
	B																	
	(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"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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.

INP:

--	--	--	--	--	--	--	--

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins	Date	Heure	Lieu	Praticien	Patient
Soins de base	15/05/2024	08h00	Salle 101	M. Dupont	M. Martin
Soins de confort	15/05/2024	14h30	Salle 102	M. Lefebvre	M. Martin
Soins de confort	15/05/2024	18h00	Salle 103	M. Lefebvre	M. Martin
Soins de confort	15/05/2024	20h00	Salle 104	M. Lefebvre	M. Martin
Soins de confort	15/05/2024	22h00	Salle 105	M. Lefebvre	M. Martin
Soins de confort	15/05/2024	23h00	Salle 106	M. Lefebvre	M. Martin
Soins de confort	15/05/2024	23h30	Salle 107	M. Lefebvre	M. Martin
Soins de confort	15/05/2024	23h45	Salle 108	M. Lefebvre	M. Martin
Soins de confort	15/05/2024	23h55	Salle 109	M. Lefebvre	M. Martin
Soins de confort	15/05/2024	24h00	Salle 110	M. Lefebvre	M. Martin

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

ORDONNANCE

08/05/2023

KANDRI RODY

ABDELMALEK

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

DETENSIEL

1/2cp a 8h

ANGLOR 5

1cp a 20h



PPV 43DH00
PER 02/24
LOT L5093

Pharmacie LES TERRASSES MARINES SARL AU
Route AZEMOUR Rés Terrasses Marines
Dar Bouazza - Casablanca
Tel 00 22 28 10 87

Dr ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd Ghandi - Casablanca
Tél. 00 22 28 10 87

PPV 43DH00
PER 02/25
LOT M492

PPV 43DH00
PER 02/25
LOT M493

PPV 43DH00
PER 01/25
LOT L3884

PPV 43DH00
PER 02/25
LOT M493

PPV 43DH00
PER 02/25
LOT M493



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE DU COMPLEXE SPORTIF

Dr. Fatima KADIRI HASSANI
—— Pharmacien Biologiste ——

Diplômée de l'Université de Lille II, France
Spécialisée en: Biochimie - Hématologie -
Bactériologie - Virologie - Parasitologie -
Mycologie - Immunologie

Facture 57566

Le : 20/06/2023
Analyses effectuées le: 20/06/2023

Pour.....: **Mr. KANDRI RODY ABDELMALEK**

Sur prescription du : Dr

Code.....: 11A9077



Organisme.....:

Bilan:

GLY=B30 UREE=B30 CREAT=B30 CHOLT=B30
HDL=B40 LDL=B40 TRIGL=B60 NFS=B80
PSA=B300 TGO=B50 TGP=B50


Total : B 740

Montant Net : 1020.00 Dh

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

MILLE VINGT Dhs 00 Cts

**LABORATOIRE
DE BIOLOGIE MEDICALE
DU COMPLEXE SPORTIF**
Dr Fatima KADIRI HASSANI
63 Rue Mamoun Mohamed - Les Princesses
Maarif Extension - Casablanca
Fixe 05 22 39 53 73 - Tel 06 62 79 43 88

 Prélèvement à domicile sur RDV

 63, Rue Mamoun Mohamed - Les Princesses - Maârif Extension - Casablanca

 05 22 39 53 73  06 62 79 43 88  Laboratoireducomplexe@gmail.com  Conventions : C.M.I.M - RAM

INP: 093003150 ICE: 002943067000076 IF: 50390116

Dr Alami Mohamed
Professeur en Cardiologie
264 Bd Ghandi.
Residence Jawhara
Casablanca 20200

Demande d'examen biologique

KANDRI RODY ABDELMALEK

08/05/2023

Uree, Creatinine, Glycemie a jeun

CT, HDL, LDL, TG

NFS+ PQ+PSA

GOT, GPT

 **LABORATOIRE
DE BIOLOGIE MEDICALE
DU COMPLEXE SPORTIF**
Dr Fatima KADIRI HASSANI
63 Rue Mamoun Mohamed - Les Princesses
Maarif Extension - Casablanca
Fixe 05 22 39 53 73 - Tél 06 62 79 43 88


Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 22 39 53 73 - Tél 06 62 79 43 88



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE DU COMPLEXE SPORTIF

Dr. Fatima KADIRI HASSANI
Pharmacien Biologiste

Diplômée de l'Université de Lille II, France
Spécialisée en: Biochimie - Hématologie -
Bactériologie - Virologie - Parasitologie -
Mycologie - Immunologie

11A9077

Référence : 30620910

20/06/2023

Mr. KANDRI RODY ABDELMALEK

Médecin: Dr. ALAMI MOHAMED

BIOCHIMIE SANGUINE

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Glycémie à Jeûn.....	1.00	g/l	(0.75 à 1.10)	1.05g (09/03/23)
Urée.....	0.16	g/l	(0.10 à 0.50)	0.18g (17/09/22)
Créatinine.....	8.01	mg/l	(inf à 13)	9.37mg (17/09/22)
Cholestérol Total.....	1.46	g/l	(Inf à 2.00)	
Cholestérol H.D.L.....	0.59	g/l	(> à 0.40)	
Cholestérol L.D.L.....	0.77	g/l	(< à 1.30)	
Rapport cholestérol Total/HDL:	2.47		(< à 5.00)	
Rapport cholestérol LDL/HDL...	1.31		(< à 3.50)	
Triglycérides.....	0.50	g/l	(0.50 à 1.60)	
Transaminases SGOT (AST) ...	19	UI/l	(< à 35)	
SGPT (ALT) ...	15	UI/l	(< à 41)	

LABORATOIRE
DE BIOLOGIE MÉDICALE
DU COMPLEXE SPORTIF
Dr Fatima KADIRI HASSANI
63 Rue Mamoun Mohamed - Les Princesses
Maarif Extension - Casablanca
Fixe 05 22 39 53 73 - Tel 06 62 79 43 88



Prélèvement à domicile sur RDV



63, Rue Mamoun Mohamed - Les Princesses - Maarif Extension - Casablanca



05 22 39 53 73 06 62 79 43 88 Laboratoireducomplexe@gmail.com



Conventions : C.M.I.M - RAM

INP: 093003150 ICE: 002943067000076 IF: 50390116



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE DU COMPLEXE SPORTIF

Dr. Fatima KADIRI HASSANI
Pharmacien Biologiste

Diplômée de l'Université de Lille II, France
Spécialisée en: Biochimie - Hématologie -
Bactériologie - Virologie - Parasitologie -
Mycologie - Immunologie



11A9077

Référence : 30620910 20/06/2023
Mr. KANDRI RODY ABDELMALEK

Médecin: Dr. ALAMI MOHAMED

H E M A T O L O G I E

Analyses	Résultats	Unités	Normes	Antécédents
Globules blancs.....	5500	/mm ³	(5000 à 9500)	5400 (17/09/22)
Globules rouges.....	3.84	M/mm ³	(4.5 à 5.5)	4.07 (17/09/22)
Hemoglobine.....	12.4	g/dl	(13 à 18)	12.6 (17/09/22)
Hematocrite	38	%	(40 à 54)	40 (17/09/22)
V.G.M	99.	u3	(80 à 96)	
T.C.M.H.....	32.	pg	(27 à 32)	
C.C.M.H.....	33.	%	(31 à 36)	
Plaquettes	188	Milles/mm ³	(150 à 400)	180Mill (17/09/22)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles..	50	%	(50 à 75)	42 (17/09/22)
Polynucléaires Eosinophiles..	2	%	(1 à 3)	3 (17/09/22)
Polynucléaires Basophiles....	0	%	(0 à 1)	0 (17/09/22)
Lymphocytes.....	42	%	(20 à 40)	49 (17/09/22)
Monocytes	6	%	(3 à 7)	6 (17/09/22)

VERIFICATION DE LA FORMULE : 100.

LABORATOIRE
DE BIOLOGIE MEDICALE
DU COMPLEXE SPORTIF
Dr. Fatima KADIRI HASSANI
63 Rue Mamoun Mohamed - Les Princesses
Maârif Extension - Casablanca
Fixe: 05 22 39 53 73 - Tél: 06 62 79 43 88

🏠 Prélèvement à domicile sur RDV

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Les Princesses - Maârif Extension - Casablanca

☎ 05 22 39 53 73 📞 06 62 79 43 88 ✉ Laboratoireducomplexe@gmail.com 💡 Conventions : C.M.I.M - RAM

INP: 093003150 ICE: 002943067000076 IF: 50390116



LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE DU COMPLEXE SPORTIF

Dr. Fatima KADIRI HASSANI
Pharmacien Biologiste

Diplômée de l'Université de Lille II, France
Spécialisée en: Biochimie - Hématologie -
Bactériologie - Virologie - Parasitologie -
Mycologie - Immunologie



1IA9077

Référence : 30620910

20/06/2023

Mr. KANDRI RODY ABDELMALEK

Médecin: Dr. ALAMI MOHAMED

MARQUEURS TUMORAUX

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

DOSAGE DE LA PSA TOTALE :
(Enzyme Linked Fluorescent Assay) VIDAS

Résultat.....: 4.91 ng/ml.

5.34ng (09/03/23)

Interprétation :

#	Inf	à	40	ans	:	0.21	à	1.72
#	40	à	49	ans	:	0.27	à	2.19
#	50	à	59	ans	:	0.27	à	3.42
#	60	à	69	ans	:	0.22	à	6.16
#	Sup	à	69	ans	:	0.21	à	6.77

LABORATOIRE
DE BIOLOGIE MÉDICALE
DU COMPLEXE SPORTIF
Dr Fatima KADIRI HASSANI
63 Rue Mamoun Mohamed - Les Princesses
Maârif Extension - Casablanca
Fixe 05 22 39 53 73 - Tél 06 62 79 43 88

🏠 Prélèvement à domicile sur RDV

📍 63, Rue Mamoun Mohamed - Les Princesses - Maârif Extension - Casablanca

☎ 05 22 39 53 73 📞 06 62 79 43 88 ✉ Laboratoireducomplexe@gmail.com 🤝 Conventions : C.M.I.M - RAM

INP: 093003150 ICE: 002943067000076 IF: 50390116

ECG

Pr ALAMI M (s2)

Nom : KANDRI RODYSex :

Male

Age : 73

Clinique N :

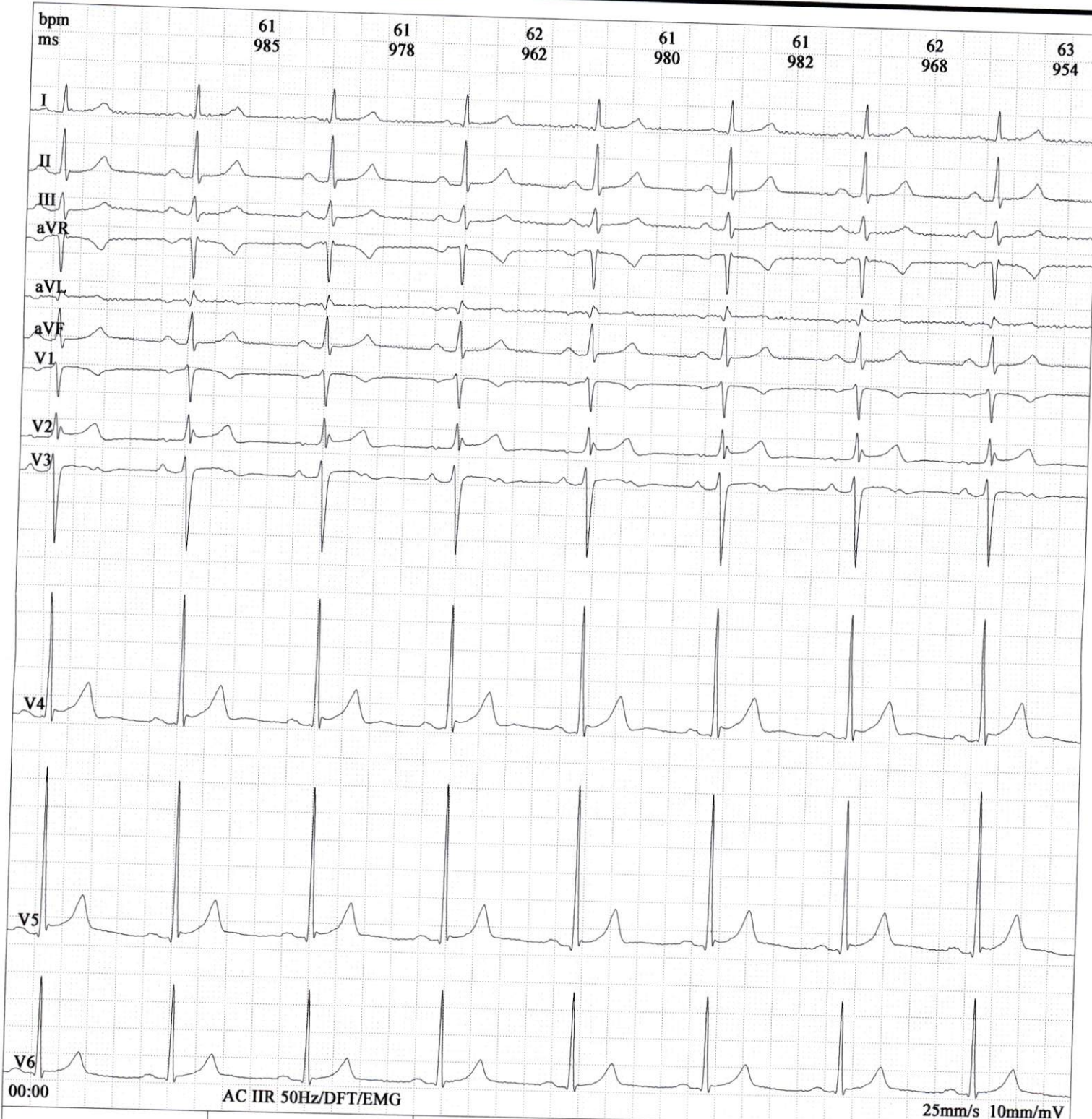
Section :

SN : 0020932

Case No. :

Lit No. :

Date : 08/05/2023



Frequency:	1000Hz	PR Interval:	172 ms
Sample Time:	14s	QT Interval:	416 ms
HR:	62bpm	QTc Interval:	422 ms
P Interval:	113ms	P Axis:	75.30°b
QRS Interval:	88 ms	QRS Axis:	51.70°b
T Interval:	182 ms	T Axis:	59.90°b

Prompt:

Dr. ALAMI M
Professeur en Cardiologie
264, Bd. Ghandi - Casablanca
Tél. 05 21 06 01 12 06 01 13 78 00

Signature Medecin :