

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

N° M21- 0020961

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2728 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : HAFID FATHA
Date de naissance : 06/07/57
Adresse : 11 RUE AZEGZA APT 15 AGDAL
RABAT MAROC
Tél : 0613285851 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BERBICH MOHAMMED
CARDIOLOGUE
54, Angle Rue Ain Asserdounie
et Avenue Okba, Agdal - Rabat
Tél : 05 37 68 00 14

Date de consultation : 04/10/2023
Nom et prénom du malade : HAFID FATHA Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : dyst. pilemie
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 : RABAT Le : 11/10/2023
Signature de l'adhérent(e) : HAFID FATHA

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
04/10/23		9	30-11	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
04/10/23	04/10/23	1208,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
04/10/23	04/10/23	5870	1185,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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														
				Coefficient DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr BERBICH Mohammed

Cardiologue

CABINET DE CARDIOLOGIE ET
D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Ex. médecin à la ligue Nationale de Lutte
Contre les Maladies Cardiovasculaires

UNITÉS DES SOINS INTENSIFS



الدكتور محمد بريش

اختصاصي في أمراض القلب والشرابيين

طبيب سابق بالعجينة الوطنية لمحاربة
أمراض القلب والشرابيين

قسم العناية المركزة

Rabat..... 04/10/2023 الرباط

PHARMACIE MODERNE

cresta 10

cy

PHARMACIE MODERNE
S.A. PHARMACIE UNIQUE
Place Rabat Al Ajjouya, Rés. Kaïs
Agdal - Rabat
Tél: 05 37 77 89 82 / 05 37 77 89 70
Fax: 05 37 77 89 82

16700 x 1 = 16700
83100 x 2 = 166200
18670 x 2 = 37340
37340
120840

PHARMACIE MODERNE
S.A. PHARMACIE UNIQUE
Place Rabat Al Ajjouya, Rés. Kaïs
Agdal - Rabat
Tél: 05 37 77 89 82 / 05 37 77 89 70
Fax: 05 37 77 89 82

Dr. BERBICH MOHAMMED
CARDIOLOGUE
54, Angle Rue Ain Asserdoune
et Avenue Okba, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 00 14



CRESTOR[®]
rosuvastatine

10 mg


**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

6 118001 183111

AstraZeneca 



CRESTOR[®]
rosuvastatine

10 mg


**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 185,70 DH

6 118001 183111

AstraZeneca 



CRESTOR[®]
rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

AstraZeneca



CRESTOR[®]
rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

AstraZeneca



CRESTOR[®]
rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

AstraZeneca



CRESTOR[®]
rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

AstraZeneca



CRESTOR[®]
rosuvastatine

10 mg

**30 comprimés
pelliculés**

Voie orale

Maphar
Bd Alkimia N° 6, QI,
Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 10mg cp pell b30
P.P.V : 167,00 DH

6 118001 183111

AstraZeneca

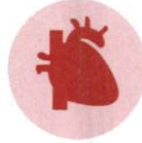
Dr BERBICH Mohammed

Cardiologue

CABINET DE CARDIOLOGIE ET
D'EXPLORATIONS CARDIOVASCULAIRES

Ex. médecin à la ligue Nationale de Lutte
Contre les Maladies Cardiovasculaires

UNITÉS DES SOINS INTENSIFS



الدكتور محمد بريش

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

طبيب سابق بالعصبة الوطنية لمحاربة
أمراض القلب والشرابين

قسم العناية المركزة

Rabat..... 04/10/2027 الرباط

ANALYSE RATIONNELLE

- image sg + gly + urt
- cholestérol HDL cni
- TG
- transaminas
- Hs glyq
- Feriliméi

Centre de Biologie Agdal
Angle Av. Ibn Sina Av. de France
Agdal - Rabat
Tél.: 0537 77 70 10-0537 77 92 95
Fax : 0537 77 89 50
INPE : 103061461

DR. BERBICH MOHAMMED
CARDIOLOGUE
54, Angle Rue Ain Asserdoune
et Avenue Oqba Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 00 14

☐ **valable 3 mois**

Le 04.../10.../2017...

DECLARATION DE MALADIE CHRONIQUE ☐

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

Je soussigné :

Dr. OUBAIDOU Mohammed

Certifie que Mlle, Mme, M. :

MARIE FATHIMA

Présente

une dyslipidémie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

longue durée

Dont ci-joint ordonnance :

(à défaut noter le traitement prescrit)

site : www.mupras.com // mail : pec@mupras.com // tel : 0522-20-45-45 ou 0522-22-78-15 / fax : 0522-22-78-18
Adresse : Center d'affaire Allal Ben Abdellah, 49, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Rue Mohammed Fakir
6ème Etage, Casablanca

Dr. BEBBI MOHAMMED
54, Angle Rue Allal Ben Abdellah
et Avenue Oudja Agdal - Rabat
Tél: 05 37 68 00 14

INPE: 102043494

PHARMACIE MODERNE
S.A. 2111 ASSOCIÉE UNIQUE
Place Rabat - Agdal - Rabat
Tél: 05 37 77 89 89 / 05 37 68 09 77

Centre de Biologie Agdal

FACTURE N° : 230005791

Rabat le 04-10-2023

Mme Fatiha HAFID

Demande N° 2310040042

Date de l'examen : 04-10-2023

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sanguin	E20	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0154	Ferritine	B250	B

Total des B et HN : 870

TOTAL DOSSIER : 1185.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille cent quatre-vingt-cinq dirhams .

Centre de Biologie Agdal
Angle Av. Ibn Sina et Av. de France
Agdal - Rabat
Tél.: 0537 77 70 10-0537 77 92 95
Fax : 0537 77 89 50
INPE : 03061461

56/37 angle Av. Ibn Sina et Av. de France. Agdal – Rabat
Tél : 05 37 77 70 10/92 95 – Fax : 05 37 77 89 50 – Email : contact@laboagdal.com

ICE: 001973939000006, Patente: 25730038, IF: 40439016, INPE: 103061461

Édité le : 04-10-2023
Date du prélèvement : 04-10-2023
Heure du prélèvement : 12:56
Prescripteur : Dr Mohammed BERBICH

Mme HAFID Fatiha
Né(e) le : 06-07-1957
Dossier N° : 2310040042
Code patient : 2209120041



BIOCHIMIE SANGUINE

ALAT: Alanine Amino Transferases (GPT)
(Méthode IFCC Beckman)

37 UI/L (<35)

12-09-2022
22

ASAT : Aspartate Amino Transferases (TGO)
(Méthode IFCC Beckman)

35 U/L (<35)

12-09-2022
28

IONOGRAMME SANGUIN

Aspect du Sérum

Limpide

SODIUM
(Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)

146 mmol/L (136-146)

POTASSIUM
(Potentiométrie indirecte Beckman Coulter)

4.8 mmol/L (3.4-5.0)

CHLORE
(Potentiométrie Indirecte Beckman Coulter)

105 mmol/L (101-109)

RESERVE ALCALINE
(Méthode PEPC Beckman Coulter)

28.0 mmol/L (21.0-31.0)

PROTEINES
(Biuret Beckman Coulter)

64.8 g/L (66.0-83.0)

CALCIUM
(Méthode o-CPC Beckman Coulter)

92.4 mg/L (88.0-106.0)
2.30 mmol/L (2.19-2.64)

Calcium corrigé / Proteines

96.8 mg/L
2.41 mmol/L

INDICE DE LIPEMIE
INDICE D'HEMOLYSE
INDICE D'ICTERE

Limpide
Non hémolysé
Non ictérique

Pr. Nadia BENSEFFAJ
Médecin Biologiste
Centre de Biologie Agdal
INPE : 107163818

Prélèvements à domicile sur rendez-vous.

Dossier N° 2310040042

du 04-10-2023

- Mme Fatiha HAFID

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Hémokinase-G6PDH Beckman Coulter)

0.95 g/L
5.27 mmol/L

(0.74-1.06)
(4.11-5.88)

12-09-2022

0.93

Consensus :

0.60 à 1.0 g/L : Taux Normal.
1.00 à 1.26 g/L : Diminution de la tolérance au glucose.
> 1.26 g/L : DIABETE.
(observé sur 2 prélèvements distincts)

HEMOGLOBINE GLYQUEE

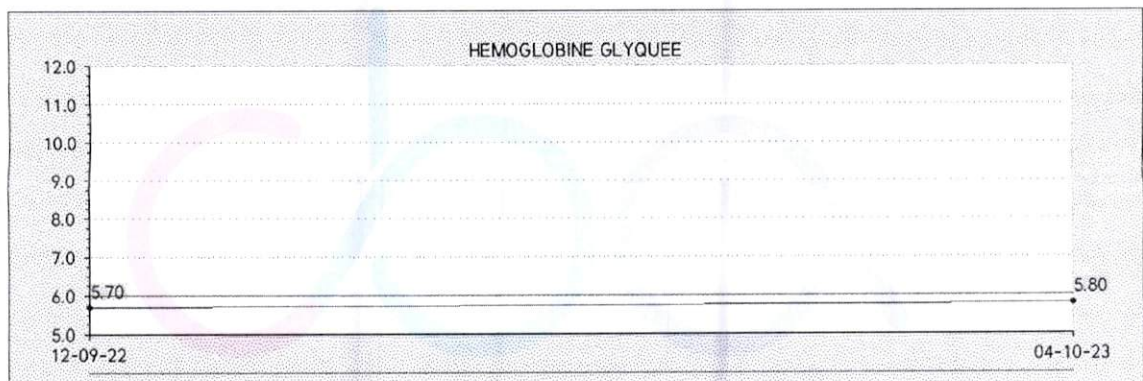
(Technique HPLC TOOSOH)

5.8 %

(4.0-6.0)

12-09-2022

5.7



Interprétation des résultats selon la standardisation du NGSP :

HBA1C entre 4.0 et 6.0 % : intervalle non diabétique
HBA1C inférieur à 6.5 % : excellent équilibre glycémique (DNID)
HBA1C inférieur à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)
HBA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique
HBA1C à 8 % : Action corrective suggérée

Pr. Nadia BENSEFFA
Médecin Biologiste
Centre de Biologie Agdal
INPE : 107163813

Prélèvements à domicile sur rendez-vous.

Dossier N° 2310040042

du 04-10-2023

- Mme Fatiha HAFID

CHOLESTEROL TOTAL
(Méthode CHOD-PAP Beckman Coulter)

2.26 g/L (<2.00)
5.85 mmol/L (<5.17)

12-09-2022

2.34

Intervalles de référence (ANAES) :

< à 2,0 g/L : Recommandé
2 à 2,4 g/L : Limites maximales

HDL - CHOLESTEROL
(Méthode Immuno-inhibition Beckman Coulter)

0.46 g/L (>0.40)
1.19 mmol/L (>1.03)

12-09-2022

0.45

LDL - CHOLESTEROL
(Méthode CHO-PAP Beckman Coulter)

1.38 g/L (0.70-1.90)
3.6 mmol/L (1.8-4.9)

12-09-2022

12-09-2022

1.42

Recommandations (HAS 2017):

- LDL cholestérol:

<1.9 g/L (4.9 mmol/L): Dans les situations de risque cardiovasculaire faible.
<1.3 g/L (3.4 mmol/L): Dans les situations de risque cardiovasculaire modéré.
<1.0 g/L (2.6 mmol/L): Dans les situations de risque cardiovasculaire élevé.
<0.7g/L (1.8 mmol/L): Dans les situations de risque cardiovasculaire très élevé.

(Niveau de risque cardiovasculaire global évalué selon la table SCORE/HAS 2017).

TRIGLYCERIDES
(Méthode GPO-PAP Beckman Coulter)

2.03 g/L (0.08-1.50)
2.29 mmol/L (0.09-1.70)

12-09-2022

1.85

UREE
(Méthode Uréase-GLDH Beckman Coulter)

0.38 g/L (0.17-0.43)
6.33 mmol/L (2.83-7.16)

CREATININE
(Méthode enzymatique Beckman Coulter)

8.3 mg/L (5.5-10.2)
73.4 µmol/L (48.7-90.3)

Pr. Nadia BENSEFFAJ
Médecin Biologiste
Centre de Biologie Agdal
INPS : 107163313

Prélèvements à domicile sur rendez-vous.

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE ESTIMEE SELON LA FORMULE CKD-EPI

(Chronic Kidney Disease-Epidémiology CKD-EPI)

CKD-EPI 73.48 ml/min (>60.00)

Formules non validées pour:

- Les patients de type non caucasien.
- Les patients âgés de plus de 75 ans.
- Les patients de poids extrême ou dont la masse musculaire est élevée ou faible.

FERRITINE 44 ng/mL (20-250)

(Chimiluminescence Beckman Coulter)

Validé par : **Pr. Nadia BEN SEFFAJ**

Pr. Nadia BENSEFFA
Médecin Biologiste
Centre de Biologie Agdal
INPE : 107163913

Prélèvements à domicile sur rendez-vous.

Angle Avenue de France et Avenue Ibn Sina, Agdal - RABAT

Tél. : 05 37 77 70 10 / 05 37 77 92 95 - Fax : 05 37 77 89 50

Email : laboratoirecba@gmail.com

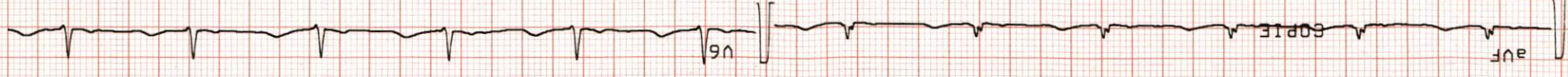
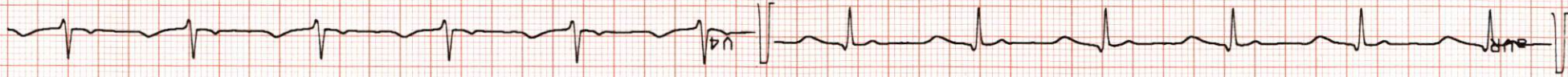
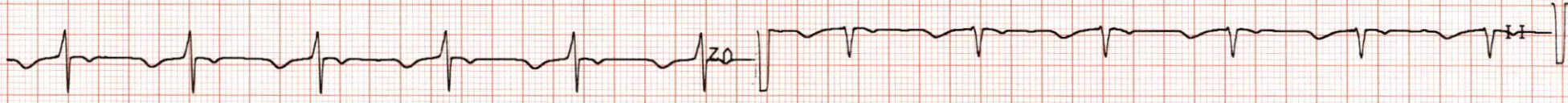
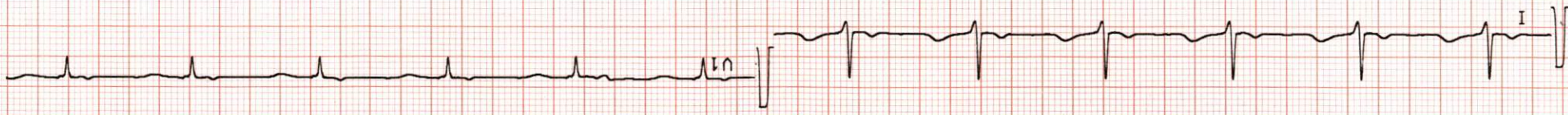
HMT10
FATHA

Age:
M / F
..... cm / kg

FC: 72/min
Intervals:
RR 838 ms
P 78 ms
PQ 154 ms
QR5 76 ms
QT 392 ms
QTc 431 ms

Axes:
P 27°
QR5 26°
T 30°
P (II) 0.06 mV
S (V1) - mV
R (V5) 0.65 mV
Sokol. 1.19 mV

10 mm/mV



25 mm/s

0.05-35Hz F50 55F 585 Ve 06-OCT-23 11:50:05 Dr BERBICH Mohammed
SCHILLER SWITZERLAND Art. No. 2.157 050 C60044

AT-102 1.37 Mm