

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

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire
Cadre réservé à l'adhérent (e)	
Matricule : 2728	Société : Royal Air Maroc
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)
Nom & Prénom : HAFID FATIHA	
Date de naissance : 06/07/57	
Adresse : 11 RUE AZEGZA APT 15 Agdal	
Télé : 06 13985851 Total des frais engagés :	
Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215 /2019

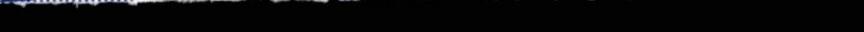
Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : DR. BERBICH MOHAMMED CARDIOLOGUE 54, Angle Rue Ain Asserdoune et Avenue Okba, Agdal - Rabat Tél : 05 37 68 00 14	
Date de consultation : 04/10/2023	
Nom et prénom du malade : HAFID FATIHA Age:	
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie : hypertension	
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.	

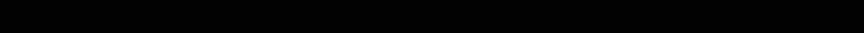
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

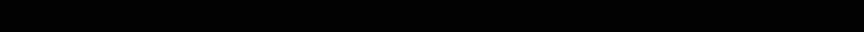
Fait à : 2023 Le : 01/10/2023

Signature de l'adhérent(e) : 11/10/2023









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
04/10/2023	G	30-011		DR. MOHAMMED ASSERDOUROU Abdel-Rabie

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
04/10/2023	441.10.193	1208,40 PHARMACIE MODERNE S.A.R.L. Place Rifi 77 Ajoula 85100 Tél: 05 37 77 89 82 / 04 77 12 12 12

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Centre de Biologie Médicale Angle Av. Ibn Sina et Bd 1er Novembre Tel.: 0537-1170-0537-7789-50 INPE: 103061461	04/10/23	5870	1185,50

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 canalaire, 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
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	35533411	11433553
G		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

[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 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 بربيش

خطاطي في أمراض القلب والشرايين

[طبيب ساق بالخطبة الـ ٢ لمحاربة](#)

أمراض القلب والشرايين

قسم العناية المركزة

Rabat..... ٠٦١٩٠٢٣ / ١٥ / ٢٠٢٣ الرباط

AS ISKRA PATIJA

Chest 10

— 14 —

PHARMACIE MODERNE
S.A. SOCIÉTÉ TECHNIQUE
Place du Commerce, 10
Ajouzeau, Rés. Kais
S.A. REGI - Robot
Tél. 05 97 77 89 82 / 05 97 77 80 97
Tél. 05 37 77 89 82 / 05 37

~~76x
8
135
70x^2
1867
373
146
7208~~

الطب الحديث
PHARMACIE MODERNE
S.A.R.L. SOCIÉTÉ UNIQUE
Place Rabta - Al Jadida, Béz. Kaïd
Agdal - Rabat
Tél: 05 37 77 89 82 / 05 37 75 09 70
Fax: 05 37 77 21 50

DR. BERBICH MICHAMMEH
CARDIOLOGUE
54, Angle Rue Ain Asserdounne
et Avenue Okba Agdal - Rabat
Tél.: 05-37-68-00-14

54, Rue Ain Asserdouine Avenue Oghba, Appt N°5 2^{ème} étage Aqdal - Rabat

Tél : 0537 68 00 14 / 06 15 06 50 00 - Gsm : 06 61 19 70 47

E-mail : herbichmohammed24@gmail.com

الطبقة الثانية، أكاديمية زافن، شقة 5، شارع عصبة، بيروت - لبنان

فماره 54 زنقة عين اسردلو شارع عقبة بن نافع، سفه 5، الطابق الثاني امداد - البر

herbichmohammed24@gmail.com : ٠٩٦٣ ٦٦ ٤٤ ٦٦ ١٥ ٦٦ ٣٥ ٦٦



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

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

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, Ql,
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 بربيش

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

طبيب سابق بالعصبة الوطنية لممارسة
أمراض القلب والشرايين

قسم العناية المركزة

Rabat..... 04/10/2027..... الرباط

RAFID RATIKA

- immuno Ig + gly + net
- cholestrol HDL LDL

- TC

- transaminas

- IGG IgG

- Fentimex

Centre de Biologie Agdal
Angle Av. Ibn Sina - Av. de France
Tel.: 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 Drba, Agdal - Rabat
Tel: 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 ABABACI Nohammed

Certifie que Mlle, Mme, M. :

HAFIDA ZATIYA

Présente

Anglpidemie

Nécessitant un traitement d'une durée de :

Romgez durem

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. REBAH MOHAMMED
CAP. OLODQUE
54, Angle Rue Allal Ben Abdellah et Avenue Oudaïa, Agdal - Rabat
Tél.: 05 37 68 00 14

INPE: 102043494

PHARMACIE MODERNE
S.A.P. D'ASSOCIATION UNIQUE
Place Rcb J'Ajrouya, Psa. Kaïd
Tél: 05 37 71 89 81 / 05 37 68 09 76
Fax: 05 37 72 27 76

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 / Av. de France
Agdal - Rabat - Maroc
Tél. : 0537 77 70 10/92 95 - Fax : 0537 77 89 50
INPE : 103061461

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

Edité 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

12-09-2022

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

37 UI/L (<>35)

22

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

35 U/L (<>35)

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

Limpide

INDICE D'HEMOLYSE

Non hémolysé

INDICE D'ICTERE

Non icterique

Pr. Nadia BEN SEFFAJ
 Médecin Biologiste
 Centre de Biologie Agdal
 INPE : 107153818

Prélèvements à domicile sur rendez-vous.

Dossier N° 2310040042

du 04-10-2023

- Mme Fatiha HAFID

12-09-2022

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Héroxokinase-G6PDH Beckman Coulter)

0.95 g/L
5.27 mmol/L

(0.74-1.06)
(4.11-5.88)

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)

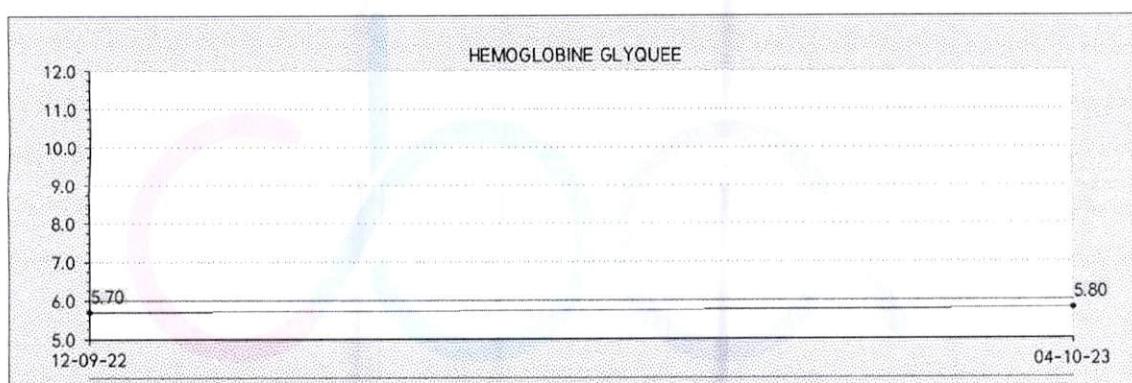
HEMOGLOBINE GLYQUEE

(Technique HPLC TOOSOH)

5.8 %

(4.0-6.0)

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 BENSEFFAJ
Médecin Biologiste
Centre de Biologie Agdal
INPE : 107163818

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

Dossier N° 2310040042

du 04-10-2023

- Mme Fatiha HAFID

12-09-2022

CHOLESTEROL TOTAL

(Méthode CHOD-PAP Beckman Coulter)

2.26 g/L

5.85 mmol/L

(<2.00)

2.34

(<5.17)

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

1.19 mmol/L

(>0.40)

0.45

(>1.03)

LDL – CHOLESTEROL

(Méthode CHO-PAP Beckman Coulter)

1.38 g/L

3.6 mmol/L

(0.70–1.90)

1.42

(1.8–4.9)

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.
- <0.7 g/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

2.29 mmol/L

(0.08–1.50)

1.85

(0.09–1.70)

UREE

(Méthode Uréase-GLDH Beckman Coulter)

0.38 g/L

6.33 mmol/L

(0.17–0.43)

(2.83–7.16)

CREATININE

(Méthode enzymatique Beckman Coulter)

8.3 mg/L

73.4 µmol/L

(5.5–10.2)

(48.7–90.3)

Pr. Nadia BEN SEFFAJ
Médecin Biologiste
Centre de Biologie Agdal
INPE : 101163318

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

Dossier N° 2310040042

du 04-10-2023

– Mme Fatiha HAFID

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE ESTIMEE SELON LA FORMULE CKD-EPI

(Chronic Kidney Disease—Epidemiology 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)
(Chamiluminescence Beckman Coulter)

Validé par : Pr. Nadia BEN SEFFAJ

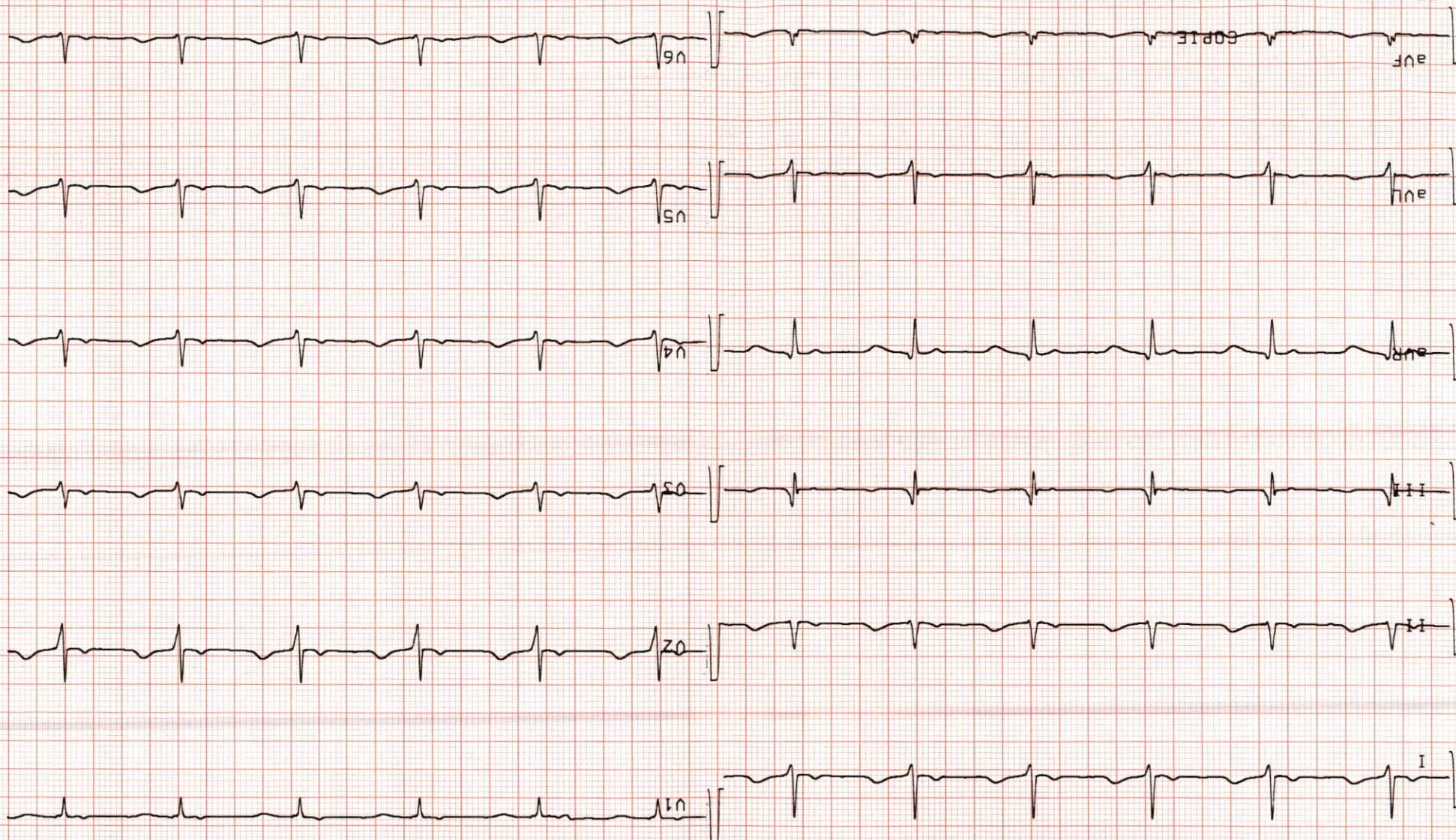
Pr. Nadia BENSEFFA
Médecin Biologiste
Centre de Biologie Agdal
INPE : 107162914

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



10 mm/mV

10 mm/mV

FC:	72/min	Axes:	
Intervalles:	RR 838 ms	T 30 .	
Intervall:	QRS 26 .	P 27 .	
Age:	M / F	RR 838 ms	
..... cm /	kg	P 78 ms	
.....		P 154 ms	
QRS 76 ms		P (II) 0.06 mV	
S (U1) - mV			
QT 392 ms			
QTc 431 ms			
Sokol. 1.19 mV			