

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° P19- 0042672

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1131

Société :

R A M

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

HSISSI Labcen

Date de naissance :

01/01/1949

Adresse :

MANDARINA N°25 Sidi Maarouf

Tél. :

06 61 33 04 35

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur DARIF Abdelatif
Membre du Collège National des Médecins
Spécialiste en Cardiologie et Rhumatologie
Bd. Ibn Tachfine-Casablanca
Tél/Fax : 06 62 62 94 - Urgences : 06 64 42 72 72

Date de consultation :

02 OCT. 2023

Nom et prénom du malade :

Saougu' Fatma

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

H7A - Myxome

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) :

Signature

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
02 OCT 2023	REV		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
PHARMACIE AHMED ALI	02/10/23	438,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICALES	16/10/23		1800,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

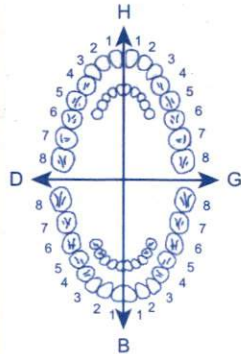
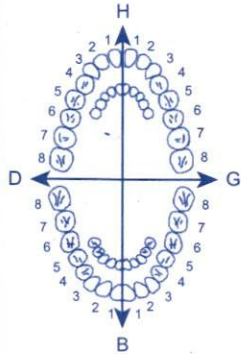
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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

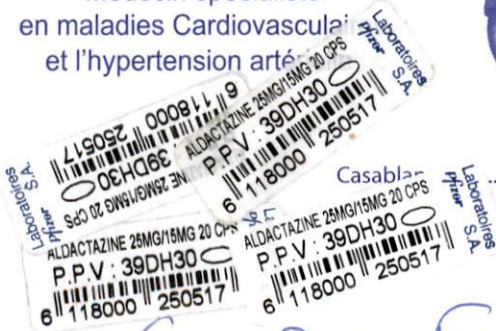
Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين
وإرتفاع الضغط الدموي



Saoudi Fatma



(39,30 x 6)
Aldactazine

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
Rte. Mawada, Imm A, Appt 8, Bd. Ibn Tachfine-Casablanca
Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72

82,70



Prigon

Vecca

21,00

(5)

libre

99,00

cal nif



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
Rte. Mawada, Imm A, Appt 8, Bd. Ibn Tachfine-Casablanca
Tél/Fax: 05 22 62 62 94 - Urgences: 06 64 42 72 72

DR. AHMED EL JOURAIDI
Sidi Maarouf - Casablanca
Tél/Fax: 05 22 91 32 46
GSM: 06 61 60 54 68

01H128A
22170
P.P.V: 21,00 DH
Lo de 1029 1226
RE
PER
Prix 99,00

Dr Darif Abdellatif

Médecin spécialiste
en maladies Cardiovasculaires
et l'hypertension artérielle



الدكتور ضريف عبد اللطيف

طبيب اختصاصي
في أمراض القلب و الشرايين
وارتفاع الضغط الدموي

Casablanca, le

Samir Fakh

BILAN

02 OCT. 2023

- ☒ 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 D'ANALYSE
MEDICALES EL MANZAH
115, A Route d'El Jadida
Madinat - Casablanca
Tél.: 022 23 53 28 - Fax: 022 23 35 57

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
rés. Mawada, Imm A, Appt 8, Bd. Ibn Tachfine-Casablanca
Tél/Fax: 06 64 42 72 72 - Urgences: 06 64 42 72 72

LABORATOIRE EL MANZAH D'ANALYSES MEDICALES

115, ROUTE D'EL JADIDA, CASABLANCA

TEL : 0522 23 53 28 / 0522 23 83 46

FAX : 0522 23 35 58 / ICE:000449340000095 / IF:42404900

Note d'honoraires

Casablanca le 6 octobre 2023

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

FACTURE N°	1525
------------	------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Exploration d'anomalie lipidique -----	B	190	
Glycémie (à jeûn) -----	B	30	
Hémoglobine glyquée HBA1c -----	B	100	
Créatinine -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Transaminases -----	B	100	
Ferritine -----	B	250	
Vitamine D -----	B	450	
Protéine C réactive -----	B	100	
Thyreostimuline (TSH us) -----	B	250	Total : B 1610

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5	
-----------	----	-----	--

TOTAL DOSSIER

1 800,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Mille Huit Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL MANZAH
115 A Route d'El Jadida
Casablanca - Maroc
Tél : 0522 23 53 28 / 0522 23 83 46

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

Hématologie - Immunologie - Parasitologie

- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



دكتور مصطفى المنزه

صيدلي بيولوجي

ختصاصي في التحليلات الطبية

اخلي سابقا بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

تخرج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 06/10/23

Prélèvement effectué à 08:09

Edition du : 06/10/23

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 23J36

Compte Rendu d'Analyses

VITAMINES

Normales

Antériorités

Vitamine D (25-OH Vitamine D Totale D 2et D3) : 19,3 ng/ml
(Méthode ELFA/VIDAS) Soit : 48 nmol/l

29/06/21

31,0

78

INTERPRETATION:

STATUT	25-(OH)VITAMINE D
déficient	< 20 ng/ml
insuffisant	20-29 ng/ml
suffisant	30-100 ng/ml
toxicité potentielle	>100 ng/ml

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive : <6 mg/l
(Agglutination au latex)

<6

12/03/20

<6

HORMONOLOGIE

TSH : 2,49 μ UI/ml
(Technique E.L.F.A.)

0,25 - 5

15/03/21

2,02

Euthyroidien : 0,25 à 5 μ UI/ml
Hyperthyroidien : < 0,15 μ UI/ml
Hypothyroidien : > 7 μ UI/ml



Dossier ouvert le : 06/10/23

Prélèvement effectué à 08:09

Edition du : 06/10/23

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 23J36

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

			Normales	Antériorités
				29/06/21
GLOBULES ROUGES				
Hématies	4,99	M/mm ³	4,2 - 5,2	4,83
Hémoglobine	14,7	g/100 ml	12 - 16	14,2
Hématocrite	42,9	%	35 - 45	43,2
V.G.M	86	μ3	85 - 95	89
T.C.M.H	29,5	pg	28 - 32	29,4
C.C.M.H	34,3	g/100 ml	32 - 36	32,9
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes	6 530	/mm ³	4000 - 10000	6400
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	41,6	* %		50
Soit :	2 716	/mm ³	2000 - 7500	3200
Polynucléaires Eosinophiles	2,3	%		2
Soit :	150	/mm ³	40 - 300	128
Polynucléaires Basophiles	0,3	%		0
Soit :	20	/mm ³	< 100	0
Lymphocytes	49,5	* %		44
Soit :	3 232	/mm ³	1500 - 4000	2816
Monocytes	6,3	%		4
Soit :	411	/mm ³	40 - 800	256
PLAQUETTES	195 000	/mm ³	150000 - 400000	224000

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

- Hematologie - Immunologie - Parasitologie

- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



كتور مصطفى المنزه

دلي بيولوجي

نصلي في التحليلات الطبية

لي سابقا بالركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

بج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 06/10/23

Prélèvement effectué à 08:09

Edition du : 06/10/23

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 23J36

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE

EXPLORATION D'ANOMALIE LIPIDIQUE

Aspect :

Clair

Cholestérol Total (CHOD-PAP)

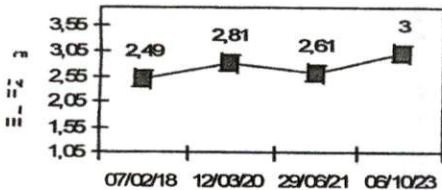
3,00 * g/l

Normales

Antériorités

1,5 - 2

2,61



Dates d'antériorités

Cholestérol HDL

0,63

g/l

> 0,4

0,50

(Précipitation, Acide phosphotungstique)

Soit :

1,62

mmol/l

1,29

Cholestérol LDL

2,13

g/l

1,88

(Calculé selon la formule de Friedwald pour TG < 3,4 g/l)

Rapport Cholestérol LDL / HDL

3,38

< 4,4

Triglycérides

1,20

g/l

< 1,5

1,16

(GP Oxydase / Peroxydase)

Soit :

1,37

mmol/l

1,33

Glycémie à jeun

1,08

g/l

< 1,1

1,13

(GOD / PAP)

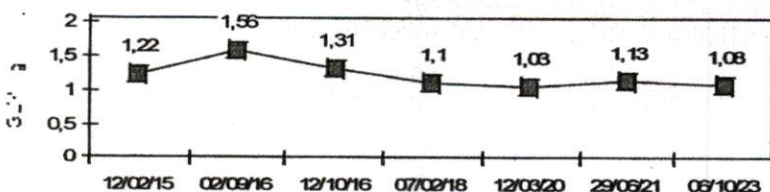
Soit :

6

mmol/l

< 6,1

6,3



Dates d'antériorités

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

- Hematologie - Immunologie - Parasitologie

- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



الدكتور مصطفى المنزه

صيدلي بيولوجي

إختصاصي في التحليلات الطبية

أخلي سابقا بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

خريج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 06/10/23

Prélèvement effectué à 08:09

Edition du : 06/10/23

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 23J36

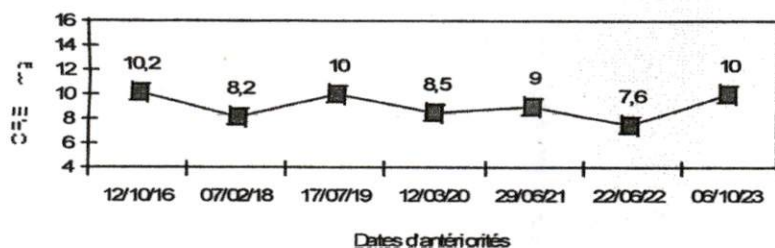
Compte Rendu d'Analyses

		Normales	Antériorités
Hémoglobine glyquée (HbA1c) : (HPLC)	6,0 %	4 - 6,5	5,5

Interpretations:

- * < 6,5 % Objectif optimal
- * 6,6 - 8 % Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement peut être envisagée en fonction de l'appréciation du clinicien.
- * > 8 % Sur deux contrôles successifs, une modification du traitement est recommandée.

Créatinine sanguine : (Colorimétrie Jaffé - Cinétique)	10 mg/l Soit : 88 μmol/l	6 - 12 53 - 106	22/06/22 7,6 67
---	-----------------------------	--------------------	-----------------------



Acide urique : (Uricase - Peroxidase)	59 mg/l Soit : 351 μmol/l	26 - 60 155 - 357	29/06/21 69 411
--	------------------------------	----------------------	-----------------------



Dossier ouvert le : 06/10/23

Prélèvement effectué à 08:09

Edition du : 06/10/23

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 23J36

Compte Rendu d'Analyses

ENZYMOLOGIE

Transaminases - SGOT / ASAT : 25 UI/l

(Cinétique / IFCC)

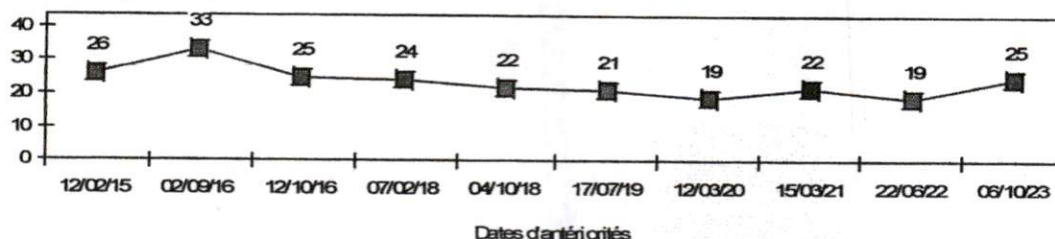
Normales

Antériorités

22/06/22

< 31

19



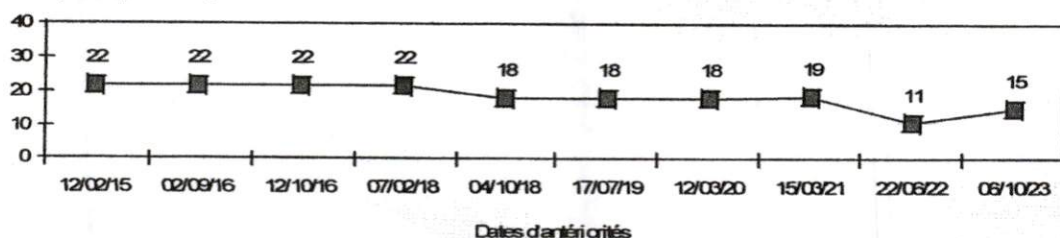
Dates d'antériorités

Transaminases - SGPT / ALAT : 15 UI/l

(Cinétique / IFCC)

< 31

11



Dates d'antériorités

IMMUNO / SEROLOGIE

Ferritine : 16,34 ng/ml

(Technique E.L.F.A.)

17,68

Hommes	:	68 à 434	ng/ml
Femmes cycliques	:	9,3 à 159	ng/ml
Femmes ménopausées	:	24,4 à 278	ng/ml
Age de 6 mois à 15 ans	:	15 à 80	ng/ml
Age de 2 à 6 mois	:	40 à 200	ng/ml
Age de 1 à 2 mois	:	140 à 400	ng/ml
Age < à 1 mois	:	90 à 600	ng/ml

Dr. Mostapha MANZAH

Pharmacien Biologiste

- DES : Biochimie - Bactériologie - Virologie

Hématologie - Immunologie - Parasitologie

- Lauréat de la faculté de Nantes (FRANCE)

- Ancien interne du C.H.U. de Nantes (France)



لدكتور مصطفى المنزه

صيدلي بيولوجي

ختصاصي في التحليلات الطبية

اخلى سابقا بالمركز الصحي والجامعي بنانت (فرنسا)

تريج كلية الصيدلة بنانت (فرنسا)

Dossier ouvert le : 06/10/23

Prélèvement effectué à 08:09

Edition du : 06/10/23

Madame SAMRI EP HSISSI FATNA

Docteur ABDELLATIF DARIF

Réf. : 23J36

Compte Rendu d'Analyses

VITAMINES

			Normales	Antériorités
Vitamine D (25-OH Vitamine D Totale D 2et D3)---	19,3	ng/ml		29/06/21
(Méthode ELFA/VIDAS)	Soit :	48		31,0
				78

INTERPRETATION:

STATUT	25-(OH)VITAMINE D
déficient	< 20 ng/ml
insuffisant	20-29 ng/ml
suffisant	30-100 ng/ml
toxicité potentielle	> 100 ng/ml

IMMUNO / SEROLOGIE

Protéine C réactive -----	<6	mg/l	<6	12/03/20
(Agglutination au latex)				<6

HORMONOLOGIE

TSH -----	2,49	μUI/ml	0,25 - 5	15/03/21
(Technique E.L.F.A.)				2,02

Euthyroidien	: 0,25 à 5 μUI/ml
Hyperthyroidien	: < 0,15 μUI/ml
Hypothyroidien	: > 7 μUI/ml

LABORATOIRE D'ANALYSES
MÉDICALES EL MANZAH
15 Route d'El Jadida
Madinat Al Andalous