

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 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.

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-621868

196326

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4638 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL AMARI ABDEL M JED
 Date de naissance : 08/12/1958
 Adresse : 09 Bd Driss Glaoui Lot MUDALOGS. ANFA.
 Casablanca
 Tél. : 0661541883 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. A. TAHREDDINE
 Cardiologue Interventionnel
 Centre de Cardiologie
 Casablanca - GSM: 06 68 68 35 06

Date de consultation : 20/01/2024

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie : Cardiopathie chronique

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 : CASABLANCA Le : 20/01/2024

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
22/01/2024	X	elle	300 DM	Dr. A. DAHREDDINE Cardiologue Interventionnel Centre Casablanca GSM 06 60 54 75 96
22/01/2024	X	elle	800 DM	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL ANDALOUSSI Mohamed 19 Avenue Driss Sijouji Lot Val d'Anfa Casablanca - Tel 0522 39 79 41 VCE: 001875041000036	22/01/2024	295,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Rabab ESSAYADE Medecin Biologiste AL HAMD 19 Avenue Driss Sijouji Lot Val d'Anfa Casablanca - Tel 0522 39 79 41 VCE: 001875041000036	23/01/24	B: 1030	1390 DM

AUXILIAIRES MEDICAUX

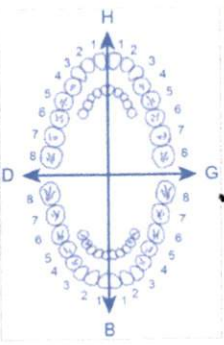
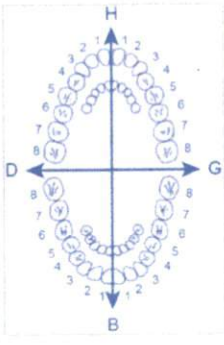
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		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

DR. ABDESSAMAD DAHREDDINE
Spécialiste des Maladies du Cœur et
Des Vaisseaux
Diplôme en cardiologie interventionnelle
à l'université paris XII
Ancien chef d'unité de cathétérisme
Cardiaque à l'hôpital Avicenne de rabat

الدكتور عبد الصمد ظهر الدين

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
حائز على دبلوم قسطرة القلب
و الشرايين بجامعة باريس
رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين
بمستشفى ابن سينا بالرباط



CASABLANCA : 22.01.2024

Mme EL AMARI Lina

41.80
1 AVLOCARDYL 40 mg cp séc : B/50

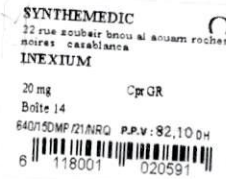
1/2 comprimé le matin et le soir.

2 INEXIUM 20 mg cp gastrorésis : Plq/28

1 Comprimé le matin, avant le repas, pendant 1 mois.

3 ADDITIVA MG

1 sachet le matin, pendant 1 mois.



295.00
Dr. A. DAHREDDINE
Cardiologue Interventionnel
GSM.: 0666 54 35 06

PHARMACIE CLINIQUE
ABBAD EL ANDALOUSSI
19, Avenue Driss Slaoui Lot Val d'Anfa
Casablanca - Tél: 0522 39 79 41
ICE: 001875041000036

رواق عبد المومن 202. شارع عبد المومن رقم 32- الدار البيضاء
الهاتف : 06.66.54.35.06- المستعجلات: 06.88.16.06.51-05.22.86.04.63
Galerie Abdelmoumen 202 bd. Abdelmoumen (Entre Sol n°32)-Casablanca
TEL :05.22.86.04.63 - P : 06.88.16.06.51- Urgence : 06.66.54.35.06
E-mail : dahreddineabdessamad@gmail.com

DR .ABDESSAMAD DAHREDDINE
Spécialiste des Maladies du Cœur et
Des Vaisseaux
Diplôme en cardiologie interventionnelle
à l'université paris XII
Ancien chef d'unité de cathétérisme
Cardiaque a l'hôpital Avicenne de rabat



الدكتور عبد الصمد ظهر الدين

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
حائز على دبلوم قسطرة القلب
و الشرايين بجامعة باريس
رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين
بمستشفى ابن سينا بالرباط

CASABLANCA :

22.01.2024

FACTURE

Nom et Prénom : EL AMARI LINA

Médecin traitant : DAHREDDINE

Acte : echo

Totale : 800 dh

Signe :

Dr. A. DAHREDDINE
Cardiologue Interventionnel
Centre de Cardiologie
Casablanca - GSM: 06 66 54 35 06

رواق عبد المومن 202. شارع عبد المومن رقم 32- الدار البيضاء

الهاتف : 06.66.54.35.06 - 0688.16.06.51-05.22.86.04.63 المستعجلات:

Galerie Abdelmoumen 202 bd .Abdelmoumen(Entre Sol n°32)-Casablanca

TEL :05.22.86.04.63 - P : 06.88.16.06.51- Urgence : 06.66.54.35.06

E-mail : dahreddineabdessamad@gmail.com

DR. ABDESSAMAD DAHREDDINE
Spécialiste des Maladies du Cœur et
Des Vaisseaux
Diplôme en cardiologie interventionnelle
à l'université paris XII
Ancien chef d'unité de cathétérisme
Cardiaque à l'hôpital Avicenne de rabat



الدكتور عبد الصمد ظهر الدين

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
حائز على دبلوم قسطرة القلب
و الشرايين بجامعة باريس
رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين
بمستشفى ابن سينا بالرباط

CASABLANCA :

22.01.2024

COMPTE RENDU D'ECHOCARDIOGRAPHIE
TRANSTHORACIQUE

Nom : EL AMARI
PRENOM : LINA

DTD VG=47.9mm DTS VG=33.3mm F.E=57%
DTD VD=28.6mm Surface de l'OG =15.95cm²
DTD PP=1.58mm Surface de OD=20.73cm²
DTD SIV=82mm

Diamètre de l'AO initiale =21.5mm

STRUCTURE ET CINETIQUE VALVULAIRE :

- Valves mitrales d'echostructure normale.
- Valves aortiques d'echostructure normale avec bonne ouverture inter sigmoïdienne

FONCTIONS DU VENTRICULE GAUCHE :

- Fonction systolique globale normale.
- Cinétique pariétale : Pas d'anomalie de la contractilité segmentaire du ventricule Gauche
- Pressions de remplissages normales.
- Vd non dilaté de bonne fonction systolique S'VD :15 cm/s

DOPPLER COULEUR :

- Insuffisance mitrale minime.
- Pas d'Insuffisance aortique.
- Insuffisance tricuspidiennne

DOPPLER PULSE ET CONTINU

- Vitesse maximale du flux aortique =1.15m/s.
- Vitesse maximale du flux pulmonaire =0.74m/s.
- Flux d'insuffisance tricuspidiennne a 1.82m/s estimant la PAPS a 18mm Hg

PERICARDE :

- Les feuillets péricardiques sont d'écho structure normale.
- Pas épanchement péricardique

CONCLUSION

- Ventricule gauche de taille normale avec bonne fonction systolique segmentaire et globale.
- Insuffisance mitrale minime
- Pas d'hypertension artérielle pulmonaire.
- Pas d'épanchement péricardique

Dr. A. DAHREDDINE
Cardiologue Interventionnel
Centre de Cardiologie
Casablanca - GSM: 06 66 54 35 06

رواق عبد المومن 202. شارع عبد المومن رقم 32- الدار البيضاء
الهاتف : 06.66.54.35.06-المستعجلات: 0688.16.06.51-05.22.86.04.63
Galerie Abdelmoumen 202 bd .Abdelmoumen(Entre Sol n°32)-Casablanca
TEL :05.22.86.04.63 - P : 06.88.16.06.51- Urgence : 06.66.54.35.06
E-mail: dahreddineabdessamad@gmail.com

FACTURE N : 240100415
INPE : 093061372

Casablanca le 23-01-2024

Mlle Lina EL AMARI

Date de l'examen : 23-01-2024

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E11.5	E
B100	Acide urique sanguin	B30	B
B106	Cholestérol total	B30	B
B111	Créatinine	B30	B
B118	Glycémie	B30	B
B119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
B131	Potassium	B30	B
B163	TSH	B250	B
B216	Numération Formule (Globules rouges/Blancs/plaquettes)	B80	B
B439	Vitamine D	B450	B
	TITREIONOGRAMME	0	

Total des B : 1030

TOTAL DOSSIER : 1390.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent quatre-vingt-dix dirhams

NB : Le laboratoire ne peut en aucun cas modifier la date de la facture. De ce fait, prière de respecter le délai de dépôt de vos dossiers médicaux auprès des organismes d'assurance.

Dr. Rabab ESSAYADE
Médecin Biologiste

DR. ABDESSAMAD DAHREDDINE
Spécialiste des Maladies du Cœur et
Des Vaisseaux
Diplôme en cardiologie interventionnelle
à l'université paris XII
Ancien chef d'unité de cathétérisme
Cardiaque a l'hôpital Avicenne de rabat

الدكتور عبد الصمد ظهر الدين

أخصائي في أمراض القلب و الشرايين
 حائز على دبلوم قسطرة القلب
 و الشرايين بجامعة باريس
 رئيس سابق لقسم قسطرة القلب و الشرايين
 بمستشفى ابن سينا بالرباط



Casablanca le... 22/1/2014

BILAN BIOLOGIQUE

NOM/ PRENOM : ... Mlle EL AMARI Lina

HEMATOLOGIE

- ☒ NFS
☐ VS
☐ CRP
☐ HEMOCULTURE

BILAN LIPIDIQUE

- ☒ Cholestérol Total
☐ HDL
☐ LDL
☐ TRIGLYCERIDES

GROUPE SANGUIN

- ☐ ABO
☐ RHESUS

BILAN MARTIAL

- ☐ FER SERIQUE
☐ CTF
☐ FERRITINE
☐ TRANSFERRINE

HEMOSTASE

- ☐ TP+INR
☐ TCK
☐ FIBRINOGENE

FONCTION HEPATIQUE ET ENZYMOLOGIE

- ☐ AMYLASEMIE
☐ LIPASEMIE
☐ PAL
☐ ELECTROPHORESE DES PROTEINES EPP
☐ TRANSAMINASES ASAT. ALAT
☐ GAMMA -GT
☐ TROPONINE
☐ BNP

- ☒ TSH Us
☐ T3
☐ T4
☐ PSA T
☐ PSAL

SEROLOGIE ET IMMUNOLOGIE

GLUCOSE

- ☐ GLYCEMIE A JEUN
☒ HEMOGLOBINE GLYQUEE
☐ IONOGRAMME Complet
☐ NA++
☐ CL-
☐ K+
☐ CA++
☐ PHOSPHORE
☐ MG++
☐ BICARBONATES (HCO3-)
☐ UREE
☒ CREATININE

- ☐ CLAIRANCE DE LA CREATININE
☒ VITAMINE D
☒ ACIDE URIQUE

- ☐ VDRL-TPHA
☐ HEPATITE B
☐ ANTIGENE HBS
☐ ANTICORPS ANTI-HBC
☐ ANTICORPS ANTI-HBE
☐ ANTICORPS ANTI-HBS
☐ HEPATITE C
☐ ANTICORPS ANTI-HVC

EXAMEN DES URINES

- ☐ PROTEINURIE DES 24 H
☐ ECOU



رواق عبد المومن 202، شارع عبد المومن رقم 32- الدار البيضاء

الهاتف : 06.66.54.35.06 - 0688.16.06.51-05.22.86.04.63 - المستعجلات: 06.66.54.35.06

Galerie Abdelmoumen 202 bd. Abdelmoumen (Entre Sol n°32)-Casablanca

TEL : 05.22.86.04.63 - P : 06.88.16.06.51- Urgence : 06.66.54.35.06

E-mail: dahreddineabdessamad@gmail.com



Dossier ouvert le : 23-01-2024

Prélèvement effectué à : 08:19

Edition du : 23-01-2024



Mlle EL AMARI Lina

Né(e) le : 21-05-2004 (19 ans)

Dossier N° : 2401230005

Prescripteur : Dr Abdessamad DAHREDDINE

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XS-1000i)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient(e) et du terme de grossesse"

			10-01-2023
Hématies :	4.86	M/mm ³	(3.80-5.90) 5.08
Hémoglobine :	13.4	g/dL	(11.5-17.5) 13.8
Hématocrite :	39.1	%	(34.0-53.0) 40.6
VGM :	81	fL	(76-96) 80
TCMH :	28	pg	(24-34) 27
CCMH :	34.3	g/dL	(31.0-37.0) 34.0
Leucocytes :	6 260	/mm ³	(4 000-11 000) 7 390
Polynucléaires Neutrophiles :	44.8	%	54.0
Soit:	2 804	/mm ³	(1 400-7 700) 3 991
Lymphocytes :	35.6	%	33.4
Soit:	2 229	/mm ³	(1 000-4 800) 2 468
Monocytes :	11.3	%	8.4
Soit:	707	/mm ³	(150-1 000) 621
Polynucléaires Eosinophiles :	8.0	%	3.9
Soit:	501	/mm ³	(0-600) 288
Polynucléaires Basophiles :	0.3	%	0.3
Soit:	19	/mm ³	(0-150) 22
Plaquettes :	306 000	/mm ³	(150 000-445 000) 374 000

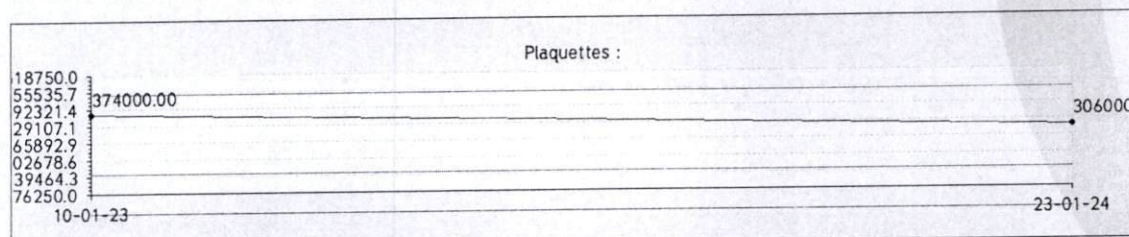
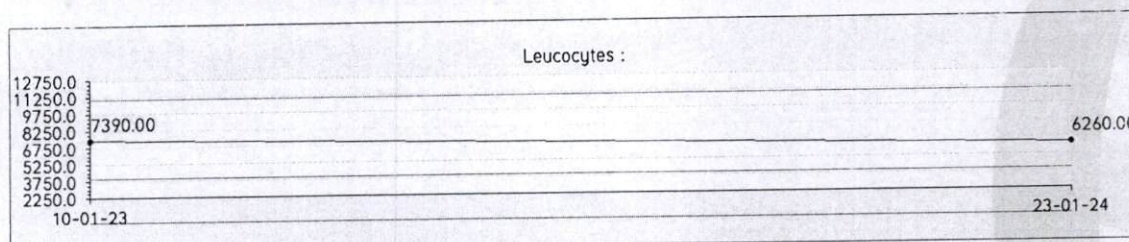
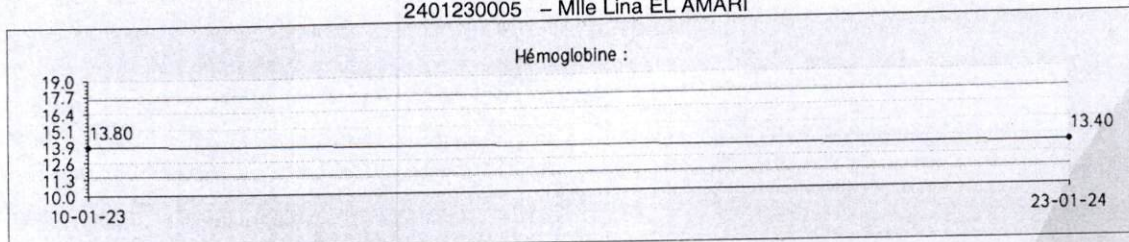
Conclusion :

Hémogramme normal.

Dr. Rabab ESSAYADE
Médecin Biologiste
Page 1 / 5

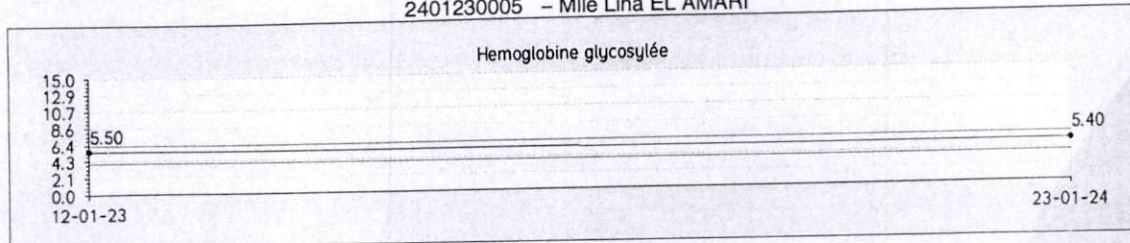


2401230005 - Mlle Lina EL AMARI



Dr. Rabab ESSAYADE
Médecin Biologiste
Laboratoire Al Hamd
Farah Salam, El ouffa - Casablanca

2401230005 – Mlle Lina EL AMARI

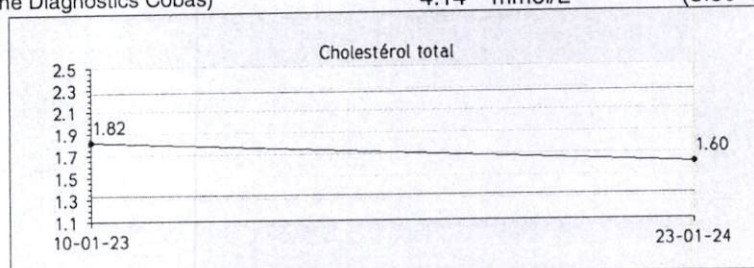


10-01-2023
1.82

Cholestérol total

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

1.60 g/l (1.30–2.30)
4.14 mmol/L (3.36–5.95)



10-01-2023
14.1

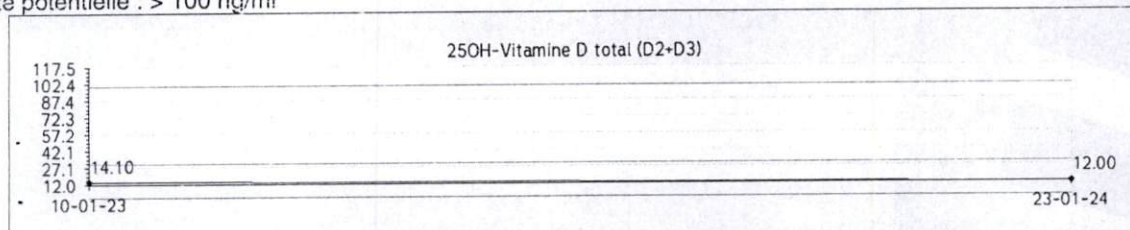
25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA – Vidas Biomérieux)

12.0 ng/ml (30.0–100.0)

Valeurs de référence :

- Déficient : < 20 ng/ml
- Insuffisant : 20 – 29 ng/ml
- Suffisant : 30 – 100 ng/ml
- Toxicité potentielle : > 100 ng/ml



Source alimentaire de la Vitamine D (Base de données Ciquai, ANSES) (Teneur en µg/100g)

- Huile de foie de morue: 200
- Saumon, hareng, anchois, pilchard: 12 – 20
- Anguille, thon, huitre, caviar, jaune d'oeuf: 3 – 8
- Truite des rivières, limandes, oeufs des lompes: 1.5 – 3

Dr. Rabab ESSAYADE
Médecin Biologiste

Page 4 / 5

2401230005 – Mlle Lina EL AMARI

– Rouget, foies de génisse et d'agneau, beurre, champignons: 0.6 – 1.5

BILAN ENDOCRINIEN

10-01-2023

0.75

Thyréostimuline Ultra-sensible (TSH us)

1.49 μ U/mL

(0.25–5.00)

(Tech Immuno-enzymologique sur AIA360 – TOSOH)

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 μ U/mL
- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 μ U/mL

– Nouveau-né : TSH augmente à 30mn de vie (80 μ U/L) puis retour à la normale vers 2–5j

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 très important, au moins 8 semaines pour une réponse complète.

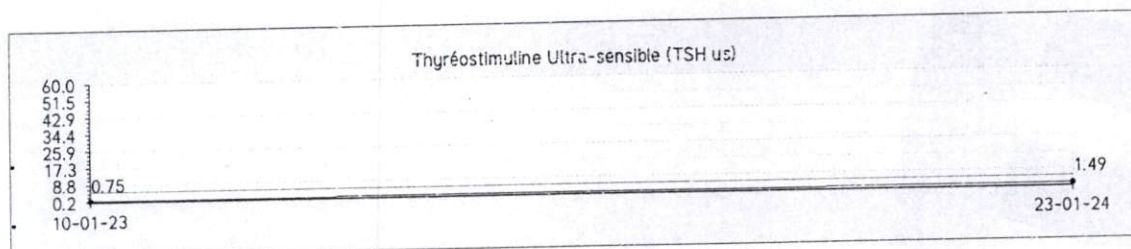
Taux recommandé chez la femme enceinte en μ U/ml (*) :

- 1er trimestre : 0.1 – 2.5 μ U/mL
- 2ème trimestre : 0.2 – 3 μ U/mL
- 3ème trimestre : 0.3 – 3 μ U/L

(*) International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology, Sept 2017

Valeurs de références de la TSH en fonction de l'âge:

Age	Valeur de référence
0 à 1 mois	0,70 à 18,10 μ U/mL
1 à 12 mois	1,12 à 8,21 μ U/mL
1 à 5 ans	0,80 à 6,25 μ U/mL
6 à 10 ans	0,80 à 5,40 μ U/mL
11 à 14 ans	0,70 à 4,61 μ U/mL
15 à 18 ans	0,50 à 4,33 μ U/mL
> à 19 ans	0,25 à 5,00 μ U/mL



Demande validée par :Dr. R.Essayade

Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons un prompt rétablissement

Dr. Rabab ESSAYADE
Médecin Biologiste

Page 5 / 5

Résultats mesures:

QRS : ms
 QT/QTcB : / ms
 PQ : ms
 RR/TP : / ms
 P/QRS/T : / / degr
 QTd/QTcBD : ms
 Sokolow : mU
 NK :

Interprétation:

rapport non confirmé .

