

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.

Diologie 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.

Prothèse :

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

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- 0034800

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1625 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MIKOU Abdelilah
Date de naissance : 01/01/1947
Adresse : 52, Bd Abdelhadi Boutaleb, Rte d'Agemour, Résidence Salsabila - CASABLANCA
Tél. : 06 42 77 84 02 Total des frais engagés : 44 12,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Madrif, Casablanca

Date de consultation : 16/12/2019
Nom et prénom du malade : MIKOU ABDELILAH Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Coronaropathie
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 : 02/01/2020

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
05/04/19	Q A	(Bon de bilan Avant conseil)	300DH	
16/04/19	Q K16			

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENBAHIM Touria 100, Boulevard Ibn Sina Tél : 65 22 36 49 88 - Casa	30/12/19	231856

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire SENSISTI Dr. Abdeljarradi SENSISTI Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa Tél.: 05 22 35 62 51 / 09 64 15 11 11 INPE: 093000271	10/12/19	B1320 tr. 1.5	179380

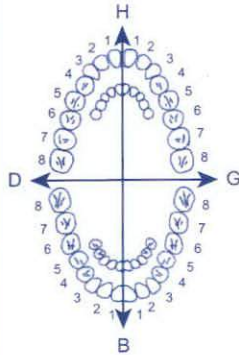
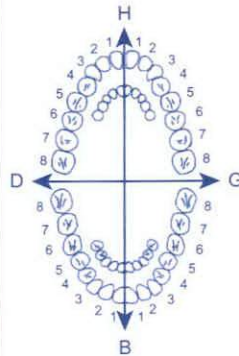
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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'

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"> <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>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </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

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
The diagram shows a top-down view of upper and lower dental arches. Teeth are numbered 1 through 8 on each side, starting from the midline. The central incisors are labeled 1, canines 2, premolars 3, molars 4, and wisdom teeth 5. The diagram is oriented with H at the top, B at the bottom, D on the left, and G on the right.	H		Coefficient des Travaux	
	D	25533412 21433552 00000000 00000000	G	Montants des Soins
		B		Date du devis
	(Création, remont, adjonction)		Date de l'exécution	
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Pharmacie du C.I.L.

BENBRAHIM Touria

100, Boulevard Ibn Sina

Angle BI Ghandi

CASABLANCA

Tél. : 36-18-68

94-06-43

IGR : 40909030

Patente : 35806319

CNSS : 2107036

RC : 218524

ICE : 001660452000032

FACTURE

004942

Casablanca, le

صيدلية سيال

بنبراهيم ثورية

100, شارع ابن سينا

زاوية شارع غاندي

الدار البيضاء

الهاتف: 36.18.68

94.06.43:

الضريبة العامة على الدخل: 40909030

البيان: 35806319

السجل التجاري: 218524

ص.و.ض.ح: 2107036

30/12/2019

Mr

Nikou. ABDELILAH

Quantité	DESIGNATION	Prix U	TOTAL
1	Tegobrel CR 400	95,00	95,00
61	Lasix 40	34,60	34,60
61	Xarelto 15/42	1326,00	1326,00
61	Upelio 200	862,00	862,00
			2318,50

صيدلية سيال
Pharmacie C.I.L.
BENBRAHIM Touria
100, Boulevard Ibn Sina
Tél : 05 22 36 18 68 - Casa

A mettre la présente facture
à la somme de deux mille trois
cent dix huit dinars cinquante
Centimes.

6 18001 030347
TEGRETOL® CR 400 mg
Comprimé
pelliculé sécable
PPV : 95,90 DH

LOT : 5MA083
Lasilix 40mg
20 Cp séc
P.P.V. : 34DH60
6 118000 060468

XARELTO 15 mg
Rivaroxaban
42 cps
P.P.V. : 1326,00 DH
Bayer S.A.
6 118001 090785

UPERIO® 200 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 56.
PPV : 862 DH
6 118001 031733

Docteur **ZOHEIR Fatima**
Cardiologue



دكتورة زهير فاطمة
اختصاصية في أمراض القلب

Diplômée de la faculté de Lyon
Ex-attachée de l'hôpital cardiologique de Lyon - Ex chef de service de cardiologie à la CNSS
Membre de la société française de cardiologie

Echodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le

29/10/2019

M^r NIKOU Abdelilah

1) LPERID 200
1 cp x 2 8h
201h

2) Xarelto 15
1 cp 5 fois

3) Losilisin 40
2 cp

4) Deteutels
2 cp midi

5) Teqrebol 400
1/2 x 2

6) Iexomel 37 1/2 1x 1x 1x

230, شارع إبراهيم روداني طريق الجديدة - المعاريف - الدار البيضاء

230, Boulevard Brahim Roudani Ex Route d'El jadida, Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 25 21 81

3 mois
Renouvelable
Dr ZOHEIR FATHIMA
CARDIOLOGUE
230, Boulevard Brahim Roudani
Maârif - Casablanca

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
 230, Bd Brahim Roudani
 Maârif - Casablanca

Bilan Biologique

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
 230, Bd Brahim Roudani
 Maârif - Casablanca

Nom/Prénom : Nikou Abou El Khou

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
☐ Plaquettes
☐ VS
☒ CRP
☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer Sérique
☐ CTF
☐ Ferritine
☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
☐ TCK
☐ Fibrinogène
☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
☐ Hyperglycémie par VO
☒ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
☐ K+
☐ Cl+
☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Mg++
☐ Bicarbonates (HCO3-)
☒ Urée
☒ Créatinine
☐ Acide urique

Autre :

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
☐ Cholestérol HDL
☐ Cholestérol LDL
☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
☐ Bilirubine libre et conjuguée
☐ Phosphatases acide
☐ Phosphatases alcalines
☐ Lactate Déshydrogénase LDH
☒ Transaminases ASAT, ALAT
☒ Gamma-GT
☐ 5'Nucléotidase
☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
☐ Troponine
☐ Electrophorèse des protéines EPP
☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
☐ Phosphore
☐ Na+
☐ K+
☐ Cl+
☐ Urée
☐ Craténine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
☒ ECBU
☐ Antibiotogramme

Groupe sanguin

- ☐ ABO
☐ Rhésus
☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL-TRHA
☐ Hépatite B
☐ Antigène Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbs
☐ Anticorps Anti-Hbc
☐ Anticorps Anti-Hbe
☐ Hépatite C
☐ Anticorps Anti-HVC

- ☐ Sérologie Toxoplasmose
☐ Sérologie Rubéole
☐ B-HCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde ;
☐ (Latex, Waaler Rose)
☐ Anticorps anti-nucléaires
☐ Anticorps Anti-DNA natif
☐ ASLO
☐ Dosage du Complément

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
 230, Bd Brahim Roudani
 Maârif - Casablanca
Laboratoire SENTISSI
 Dr. Abdelhakim SENTISSI
 Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
 Tél: 05 22 36 62 50 / 39 64 15
 10/12/19

NT Pro BNP

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



FACTURE N° : 1912100006
ICE : 001578364000055

Casablanca le 10-12-2019

Mr Abdelilah MIKOU

Demande N° 1912100006
Date de l'examen : 10-12-2019

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0119 PS	Hémoglobine glycosylée	B100	B
	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	CRP	B100	B
	Gamma G.T.	B50	B
	NF	B80	B
	NT-PRO-BNP	B800	B
	Urée plasmatique:	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	Créatininémie	B30	B

Total des B : 1320

TOTAL DOSSIER : 1793.8 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille sept cent quatre-vingt-treize dirhams quatre-vingts centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelilah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél.: 05 22 36 62 50 / 39 64 15
INPE: 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



10-12-2019 - Mr Abdelilah MIKOU

MARQUEURS CARDIAQUES

NT-PRO BNP
(Dosage CMIA)

780.00 pg/ ml
92.0 pmol/ ml

22-06-2019
559.00

Valeurs de référence :

Pour des patients < à 75 ans : la normale est < à 125 pg/ml,
Pour des patients > à 75 ans : la normale est < à 450 pg/ml.

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

pH: 6.0
Sucres réducteurs : POSITIVE +
Albumine : Négative
Nitrites: Négative

25-10-2019

Leucocytes :	5 / mm3	(0-10)	3
	5 000 / ml	(0-10 000)	
Hématies :	2 / mm3	(0-10)	1
	2 000 / ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales :	Rares		
Cylindres :	Absence		
cristaux:	Absence		
Trichomonas vaginalis	Absence		
Examen direct :	Cocci gram positif		

Examen bactériologique

Numération de germes : 10^2 UFC/ml
Cultures : stériles

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattal

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelatif SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - 3^{ème} étage
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



10-12-2019 - Mr Abdelilah MIKOU

HbA1c
(Cobas C111)

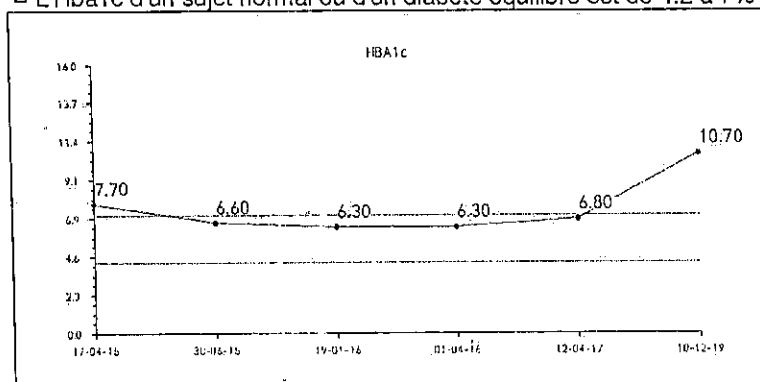
10.7 %

(4.2-7.0)

12-04-2017

6.8

- L'HbA1c d'un sujet normal ou d'un diabète équilibré est de 4.2 à 7%



Urée plasmatique:
(enzymatique)

0.52 g/l

8.58 mmol/l

(0.15-0.50)

(2.51-8.35)

27-09-2019

0.56

Créatinine
(Jaffé)

14.0 mg/l

123.8 µmol/l

(7.0-13.0)

(61.9-114.9)

27-09-2019

12.8

Transaminases GOT (ASAT)
(Dosage enzymatique)

29.9 UI/L

(5.0-40.0)

20-03-2019

32.8

Transaminases GPT (ALAT)
(Dosage enzymatique)

43.2 UI/L

(5.0-49.0)

20-03-2019

35.1

Gamma glutamyl-transferase (GGT)
(Dosage enzymatique)

356.0 UI/L

(10.0-55.0)

04-05-2019

278.0

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelilah MIKOU
Rés. Romandie 2 - Tour 2 - Apt 3 - Casablanca
Tél.: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1301210015
Date de l'examen : 10-12-2019

Mr Abdelilah MIKOU
Réf : 1912100006
Prescription : Dr Fatima ZOHEIR

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

			27-09-2019
Globules Blancs :	7 040 /mm ³	(4 000-10 000)	9 970
Globules Rouges :	5.76 /mm ³	(4.00-5.65)	5.48
Hémoglobine :	1910 g/dL	(12.5-17.2)	17.6
Hématocrite :	54.8 %	(37.0-49.0)	51.0
VGM :	95.1 L	(80.0-101.0)	93.1
TCMH :	33.0 pg	(27.0-34.0)	32.0
CCMH :	34.7 %	(30.0-35.0)	34.5
Polynucléaires Neutrophiles :	46.2 %	(40.0-75.0)	61.9
Soit:	3 041.3 /mm ³	(1 500.0-7 700.0)	6 171.4
Polynucléaires Eosinophiles :	1.3 %	(<5.0)	0.6
Soit:	91.5 /mm ³	(20.0-1 100.0)	59.8
Polynucléaires Basophiles :	0.4 %	(0.0-1.0)	0.3
Soit:	28.2 /mm ³	(<350.0)	29.9
Lymphocytes :	45.2 %	(20.0-45.0)	27.2
Soit:	3 182.1 /mm ³	(1 000.0-4 000.0)	2 711.8
Monocytes :	9.9 %	(2.0-12.0)	10.0
Soit:	697.0 /mm ³	(100.0-2 700.0)	997.0
Plaquettes :	183 000 /mm ³	(150 000-500 000)	170 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

			27-09-2019
Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	8.68 mg/l	(<5.00)	15.34
			12-04-2017
Glycémie	2.06 g/l	(0.70-1.10)	1.30
(Glucose-oxydase)	11.43 mmol/l	(3.89-6.11)	

Mikou, Abdelilah
ID:
D-naiss
ans,

16-Déc-2019 14:13:45

Fréq. Card. 62 BPM
Int PR * ms
Dur.QRS 187 ms
QT/QTc 449/454 ms
Axes P-R-T * 233 92

STIMULATEUR ELECTRONIQUE VENTRICULAIRE
ECG DE RYTHME ANORMAL
INTERPRETATION BASEE PAR DEFAUT POUR PATIENT AGE DE 40 ANNÉE
Non confirmé

