

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.

Biologie 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.

Éducation :

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 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

Déclaration : 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° P19-0036109

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0002054

Société : RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : DEBBAGH MOHAMED

Date de naissance : 01/01/1951

Adresse : 585 Bd MACHAAR AL HARAM ISSIL
MARRAKECH

Tél. : 06 11 77 44 77

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdeljalil EL BAROUDI
Cardiologue
Rue Mauritania Marrakech
Tél : 05 24 43 02 86/05 24 43 11 83

Date de consultation : 17/05/2021

Nom et prénom du malade : Debbagh Mohamed

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

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
17.05.2021	CS ECG	KLS	300,00	

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE Rue Ibn Aicha, Km. 8 Palmiers, N°33 Gueliz - Marrakech Tel : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79 Dr Y. EL JAHIRI 0524 073061004	19.05.21	B 860	957,00

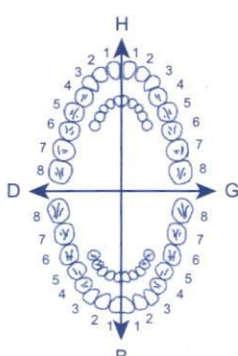
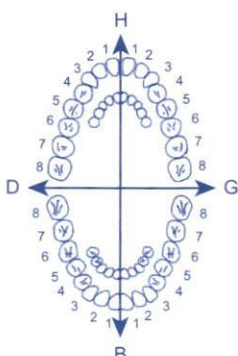
[illegible]

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
	O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE			CCEFFICIENT DES TRAVAUX
H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			MONTANTS DES SOINS		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
				DATE DU DEVIS	
				DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'E

الدكتور عبد الجليل البارودي

اختصاصي مجاز في أمراض القلب والشرابين

Dr Abdeljalil EL BAROUDI

Cardiologue

05 24 43.02.86 / 05 24 43.11.83

Fax : 05 24 43.89.26

GSM : 06 66 41 66 16

ECG de repos : ECG d'effort sur tapis roulant

Holter ECG 24/48h : Holter tension artérielle

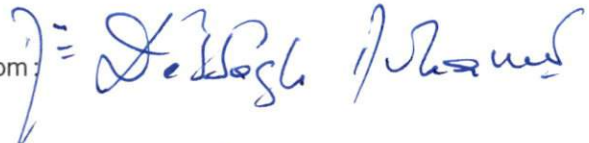
Echo-Doppler cardiaque - strain longitudinal global.

Echo-Doppler vasculaire :

Vaisseaux du cou et intra cérébraux

Aorte thoracique et abdominale

Artères rénales

Nom : 

Marrakech, le : 17-05-21

☒ NFS / TAUX DES PLAQUETTES

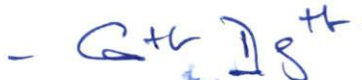
☒ CREATININE SERIQUE

☐ GLYCEMIE A JEUN

☒ HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE

☒ CHOLESTEROL TOTAL - HDL - LDL

☒ TRIGLYCERIDES

☒ Na⁺ - K⁺ - 

☒ TAUX DE PROTHROMBINE - INR

☐ ACIDE URIQUE

☐ P. S. A .

☐ DOSAGE MICROALBUMINURIE / 24H

☒ ASAT - ALAT - GGT

☐ Laboratoire Bidcentre

180521-016



DEBBAGH Mohamed

☐

☐

☐

☐

LABORATOIRE BIDCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE
60, Rue Ibn Alcha, Rds. Les 8 Palmiers,
N°33 - Guéliz - Marrakech
Tel : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 43 02 86

Dr. Abdeljalil EL BAROUDI
Cardiologue
Tel : 05 24 43 02 86
06 66 41 66 16

الدكتور عبد الجليل البارودي

اختصاصي مجاز في أمراض القلب والشرائين

Dr Abdeljalil EL BAROUDI

Cardiologue

☎ 05 24 43.02.86 / 05 24 43.11.83

Fax : 05 24 43.89.26

GSM : 06 66 41 66 16

E.C.G, HOLTER-E.C.G
ECHO-DOPPLER CARDIAQUE
HOLTER TENSIONNEL

Marrakech le 17.05.2021

M. Mohamed DEBBAGH

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F18B
EXP: 06/2022

D – CURE: 25 000 u

une ampoule buvable par semaine pendant un mois puis une
ampoule par mois sans interruption.

Dr. Abdeljalil EL BAROUDI
Cardiologue

Rue Mauritania Marrakech
Tél : 05 24 43 02 86/05 24 43 11 83

1
37

Nom **Debbagh Mohamed**
N° patient **E.00.17**

Date de naiss... 01.01.1951
Sexe Masculin
Taille 170 cm
Poids 67 kg
Ethnique Non défini
Pacemaker Inconnu

N° visite
Chambre
Traitement
N° requête
Émetteur de l...
Prot. requ.

Indication
Remarque

17.05.2021 14:23:24
ECG de repos

FC 76 bpm
RR 786 ms
P 112 ms
PR 134 ms
Axe P 62°
Axe QRS 54°
Axe T 18°
QRS 109 ms
QT 369 ms
QTcB 416 ms

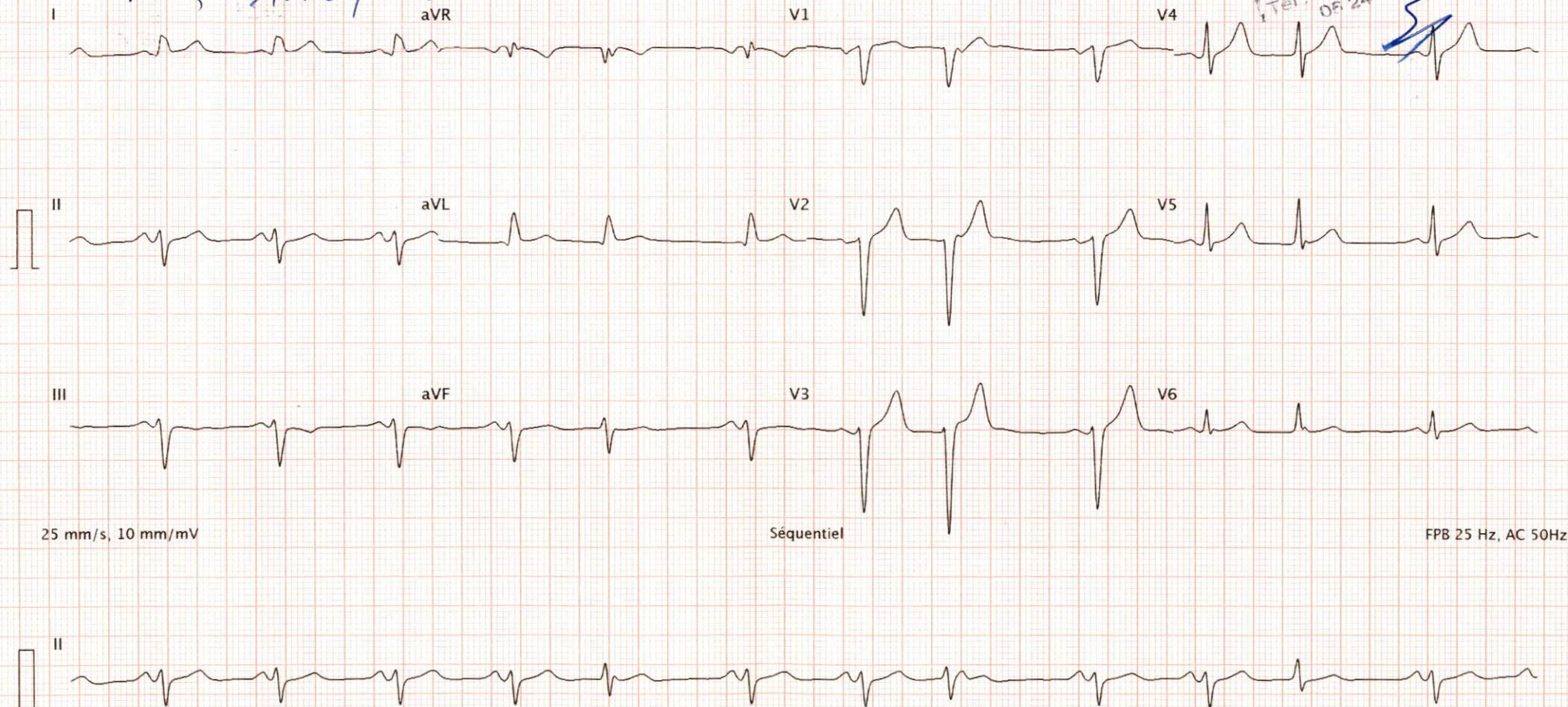
Extrasystole(s) supraventriculaire(s)
Position hypergauche
Anomalie ST non spécifique (sus-décalage)
ECG anormal

Rapport non confirmé

Méd. réf.
Méd. traitant

Anormal

Dr. Abdeljalil BAROUDI
Cardiologue
Tél. 05 24 43 02 86
05 24 43 11 83



Marrakech , le 18/05/2021

Note d'honoraires

Code patient 19-09270 Dossier du : 18/05/2021

Organisme : Ordinaire

Dr : ABDELJALIL EL BAROUDI

N°Bon de soin Mle

Patient : Mr DEBBAGH Mohamed

Analyses	Valeur en B	Montant
HEMOGRAMME : NFS + PLQ	80,00	88,00
VITESSE DE SEDIMENTATION	30,00	33,00
TAUX DE PROTHROMBINE	40,00	44,00
Hémoglobine glyquée (HBA1c)	100,00	110,00
CRP : PROTEINE-C REACTIVE	100,00	110,00
CREATININE (Méthode Jaffé)	30,00	33,00
TRIGLYCERIDES	50,00	55,00
CHOLESTÉROL TOTAL	30,00	33,00
HDL-CHOLESTEROL	50,00	55,00
LDL- CHOLESTEROL	50,00	55,00
SODIUM	30,00	33,00
POTASSIUM	30,00	33,00
MAGNESIUM plasmatique	60,00	66,00
CALCIUM	30,00	33,00
SGOT/ASAT aspartate aminotransférase	50,00	55,00
SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :	50,00	55,00
GGT (Gamma glutamyl transférase)	50,00	55,00
Total B	860	946,00
APB	1,0	11,00
Remise		0,00
Total à Régler		957,00

Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENT CINQUANTE-SEPT Dirhams ***

مختبر بيوسنتر 50، Rue Ibn Aicha, Résidence Les 8 Palmiers, N°33 - Guéliz - Marrakech
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE
50, Rue Ibn Aicha, Résidence Les 8 Palmiers, N°33 - Guéliz - Marrakech
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79

**BIOCENTRE**

Dr Y. EL JAHIRI Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - umôss

مختبر بيوسنتر للتحليلات البيولوجية الطبية
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45305467

N°34, Rce Al Hadika Al Koubra Rue Ibn Aicha,
Guéliz - MarrakechTél. : 0524 45 80 81 - Gsm : 0662 19 80 55
Tél/Fax : 0524 45 70 79Email : laboratoirebiocentre@gmail.com
Site Web : www.laboratoire-marrakech.com

Mr DEBBAGH Mohamed

Code : 19-09270

Date : 18/05/2021 08:43

Page : 3 / 4

Valeurs Usuelles

Antériorité

ANALYSES DE BIOCHIMIE (SANG)**Hémoglobine glyquée (HbA1c)**

(Technique HPLC /GX Tosoh)

HbA1c (DCCT)

8,13

%

(4 - 6)

6,88 (22/12/20)

HbA1c (IFCC)

65

(mmol/mol
Hb)

(20 - 42)

Valeurs de référence chez les sujets normoglycémiques : 4 à 6%

Les études ont montré que le diabète est :

- équilibré lorsque le taux est inférieur à 6,5 % (48 mmol/mol)
- moyennement lorsqu'il est entre 6,5 et 7,5 % (58 mmol/mol)
- mal équilibré au-delà de 8 % (>58 mmol/mol)

CRP : PROTEINE-C REACTIVE

4

mg/l

(Inférieur à 10)

CREATININE (Méthode Jaffé)

8,90

mg/l

(7 - 13)

9,20 (27/05/20)

78,77

μmol/l

(61,95 - 115,05)

9,40 (06/08/19)

TRIGLYCERIDES

0,71

g/l

(Inférieur à 1,5)

0,67 (06/08/19)

0,81

mmol/l

(Inférieur à 1,71)

CHOLESTEROL TOTAL

1,42

g/l

(Inférieur à 2)

1,35 (06/08/19)

3,68

mmol/l

HDL-CHOLESTEROL

0,66

g/l

(Supérieur à 0,6)

0,48 (06/08/19)

1,71

mmol/l

(Supérieur à 1,3)

LDL- CHOLESTEROL

0,62

g/l

0,74 (06/08/19)

1,61

mmol/l

(Technique Directe/Konélab 20i)

Interprétation

Valeurs souhaitables du LDL-Chol (en g/l) en fonction du

nombre de FR cardiovasculaire selon les recommandations de l'AFSSAPS :

- LDL-Chol. < 2.2 : 0 FR < 5.6 mmol/l
- LDL-Chol. < 1.9 : 1 FR < 4.9 mmol/l
- LDL-Chol. < 1.6 : 2 FR < 4.1 mmol/l
- LDL-Chol. < 1.3 : 3 FR < 3.3 mmol/l
- LDL-Chol. < 1.0 : ATCD de maladies cardiovasculaires < 2.5 mmol/l

FR = facteur de risque (l'âge, ATCD familiaux de maladie coronaire précoce, Tabagisme, HTA, Diabète de type 2 et HDL-Chol. < 0.40 g/l)

SODIUM

139

mmol/l

(135 - 145)

POTASSIUM

3,80

mmol/l

(3,5 - 5,5)

MAGNESIUM plasmatique

18,50

mg/l

(16 - 26)

0,76

mmol/l

(0,66 - 1,07)

CALCIUM

90,00

mg/l

(86 - 103)

2,25

mmol/l

(2,18 - 2,68)

SGOT/ASAT aspartate aminotransférase

18,00

UI/l

(Inférieur à 40)

12,00 (27/05/20)

14,00 (06/08/19)

SGPT/ALAT alanine-aminotransférase :

20,00

UI/l

(Inférieur à 45)

15,00 (27/05/20)

19,00 (06/08/19)

GGT (Gamma glutamyl transférase)

26

UI/l

(10 - 55)

مختبر بيوسنتر للتحليلات البيولوجية الطبية
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE
50, Rue Ibn Aicha, Guéliz - Marrakech
N°34 - 3000
Tél : 0524 45 80 81 - Gsm : 0662 19 80 55 - Fax : 0524 45 70 79

Mr DEBBAGH Mohamed

Code : 19-09270

Date : 18/05/2021 à 08:43

Page : 4 / 4

Nous vous remercions de votre confiance We thank you for your confidence in us **نشكركم على ثقتكم في مختبرنا**

Valeurs Usuelles

Antériorité

Dr EL JAHIRI

مختبر بيوسايفر للتحاليل الطبية
LABORATOIRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MÉDICALE
50, Rue Ibn Nijicha, Rés. Les 8 Palmiers,
N° 8 Guéliz - Marrakech
Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79

**BIOCENTRE****Dr Y. EL JAHIRI** Biologiste

- Spécialiste des Hôpitaux des Armées (Val De Grâce-Paris)
- Ex. Enseignant aux Facultés de Médecine - Rabat et Marrakech
- Ex. Biologiste à l'Hôpital Militaire Avicenne - Marrakech
- Diplôme Universitaire : "Assurance Qualité en Biologie Médicale. Université Paris V.
- Diplôme universitaire "Assistance Médicale à la Procréation: prise en charge clinique, biologique et génétique" Université de Montpellier-France.
- Diplôme Inter Universitaire : "Infertilité masculine et AMP" (Andrologie). Universités Toulouse et Montpellier.
- Diplôme Universitaire : "Auditeur qualité en biologie médical (ISO15186 vs 2012). Université Paris Descartes - umôss

مختبر بيوسنتر للتحليلات البيولوجية الطبية
LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE

ICE : 001722324000022 - CNSS : 9197197 - IF : 68930216 - Patente : 45305467



N°34, Rce Al Hadika Al Koubra Rue Ibn Aicha, Guéliz - Marrakech

Tél. : 0524 45 80 81 - Gsm : 0662 19 80 55
Tél/Fax : 0524 45 70 79Email : laboratoirebiocentre@gmail.com
Site Web : www.laboratoire-marrakech.com**Prescripteur : ABDELJALIL EL BAROUDI****Mr DEBBAGH Mohamed****Dossier enregistré le : 18/05/2021 à 08:43:00****Code : 19-09270****Dossier édité le : 18/05/2021****Date naissance : 01/01/1951****Prélevé le : 18/05/2021 à 08:43****Lieu du prélèvement : Au laboratoire****Compte rendu d'analyses**

INPE : 073061004

Page : 1 / 4

Valeurs Usuelles

Antériorité

ANALYSES D'HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME : NFS + PLQ**

(Technique : Automatique sur Horiba ABX)

Globules rouges	4,50	10 ⁶ /mm ³	(4,2 - 5,7)	4,34 (06/08/19)
Hémoglobine	13,80	g/dl	(14 - 17)	13,80 (06/08/19)
Hématocrite	42	%	(40 - 52)	41 (06/08/19)
VGM	93	fL	(80 - 95)	94 (06/08/19)
TGMH	31	pg	(27 - 33)	32, (06/08/19)
CCMH	33	g/dl	(32 - 36)	34 (06/08/19)
Globules blancs	7 800	/mm ³	(4000 - 10000)	7300 (06/08/19)
Formule sanguine				
Neutrophiles	51,9 %	4048,20 /mm ³	(2000 - 7500)	3847,10 (06/08/19)
Eosinophiles	7,4 %	577,20 /mm³	(Inférieur à 400)	328,50 (06/08/19)
Basophiles	0,6 %	46,80 /mm ³	(Inférieur à 150)	36,50 (06/08/19)
Lymphocytes	29,6 %	2308,80 /mm ³	(1500 - 4000)	2430,90 (06/08/19)
Monocytes	10,5 %	819,00 /mm³	(40 - 800)	657,00 (06/08/19)
Plaquettes	199 000	/mm ³	(150000 - 400000)	182 000 (06/08/19)

Etude du frottis sur lame

Numération formule contrôlée sur le frottis mince coloré au MGG.

A confronter aux données cliniques.

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique : automatisée sur ALI FAX-ROLLER)

Première heure

7 mm

(Inférieur à 10)

مختبر بيوسنتر للتحليلات البيولوجية الطبية
 LABORATOIRE BIOCENTRE D'ANALYSES DE BIOLOGIE MEDICALE
 34, Rue Ibn Aicha, Dfs. Les 8 Palmiers,
 N°34 - Guéliz - Marrakech
 Tél : 0524 45 80 81 - Fax : 0524 45 70 79

Mr DEBBAGH Mohamed

Code : 19-09270

Date : 18/05/2021 à 08:43

Page : 2 / 4

Valeurs Usuelles

Antériorité

ANALYSES D'HEMOSTASE-COAGULATION

TAUX DE PROTHROMBINE

(Technique : Chronométrique sur satellite /Stago)

Temps de Quick (TQ) Témoin 13,20 sec.

Temps de Quick (TQ) Malade 14,50 sec.

TAUX DE PROTHROMBINE (TP) 86,00 % (70 - 100)

INR 1,10

Interprétation :

INR = 1 à 1,2 : Normal (Sujet sans traitement par AVK)

INR = 2 à 3 : dans la plupart des indications au traitement sous AVK.

INR = 3 à 4,5 : en cas d'embolies systémiques récidivantes,

prothèses valvulaires mécaniques, après IDM compliqué.

INR > 5 : risque hémorragique important.

مختبر إبيوس
LABORATOIRE ÉPIOS
50, Rue de la Liberté, 8 Palmiers,
10000 Sousse, Tunisie
Tél : 06 524 45 70 79