

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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

Declaration de Maladie

N° W19-598698

93476

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2296 Société : RAN.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RACHID

Nom & Prénom : LAHLOU

Date de naissance : 01/10/1956

Adresse : LOT LA COUINEE N°10 CALIFORNIE
CASA

Tél. : 0661159849 Total des frais engagés : 13672,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Hind Cardiology Interventional
120 Bd. Mylène - 1er Résidence Mylène
2ème Etage - BP 4 - CASABLANCA
Tél : 05 22 20 45 45 - Fax : 05 22 20 78 18

Date de consultation : 07/10/2021

Nom et prénom du malade : Lahlou Rachid Age : _____

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

Nature de la maladie : Hypertension Artérielle

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 : CASA Le : 20/10/21

Signature de l'adhérent(e) :



CLINIQUE CARDIOLOGIQUE FRANCEVILLE

مصحة القلب والشرابين فرانس قفيل

Casablanca le, 10/10/2021

M^r Lahlou Rachid

270.00 X3

- Coplavin 1cp/5 le matin

- Plavix 1cp/5 le matin

316.00

pdt 7 jours puis Arrêt.

92.10 X3

- Couceyel 1cp/5 le matin

58.10 X3

- Couceyel 1cp/5 le soir

116.80 X3

- Lipantyl 160mg 1cp/5 le soir.

31.30 X3

- Lybrel 200mg 1cp/5 le soir.

Reçue peu Sûre

T-2020, 6982 1 mai

PHARMACIE ARI
S. EL AU
Rue 1029 Casablanca
Tél: 05 22 21 00 07
RC: 36 142 1

Dr. Hinda El Filali Adib Ep. Mèon
Cardiologue
Interventionnelle
Hépatologie - Eprouve d'Effort
Hépatologie Cardiaque
Tél: 06 36 13 83 01

COVERSYL®
ventilopril arginine
Comprimés pelliculés sécables
5 mg
6 118000 100294

101,80

COVERSYL®
ventilopril arginine
Comprimés pelliculés sécables
5 mg
118000 100294

92,00

COVERSYL®
ventilopril arginine
Comprimés pelliculés sécables
5 mg
118000 100294

92,00

LRT 210518
EXP 03/2025
PPV 31,30

31,30

LRT 20-506
EXP 10/2024
PPV 31,30

31,30

LRT 210518
EXP 03/2025
PPV 31,30

31,30



6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873
Cardensiel® 5 mg
Comprimés pelliculés sécables B/30
PPV: 58,10 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg cp pel b 28
P.P.V : 316,00 DH

6 118001 081257

PAB/MFG
EXP
SN

CA055
02/21
01/2024
100F337X0FKK0M



608070A

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
PPV: 116,80 DH

6 118001 181636

608070A

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP PEL B30
PPV: 116,80 DH

6 118001 181636

608070A

maphar
ZI Zenata Ain Sebâa, Casablanca, Maroc
LIPANTHYL® 160 mg CP-PEL B30
PPV: 116,80 DH

6 118001 181636

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

CA218

05/21

04/2023

6 118001 082018

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

CA218

05/21

04/2023

6 118001 082018

CA218

05/21

04/2023

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Coplavix 75mg/100mg
b30 cp
P.P.V : 270,00 DH

6 118001 082018



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque
Réadaptation cardiaque

M. LAHLOU RACHID

Ordonnance

le : 07/10/2021

COVERSYL 5 mg , Comprimé pelliculé sécable 1CP/J LE MATIN

LIPANTHYL 200 mg, Comprimé 1GEL/J LE SOIR

ZYLORIC 200mg 1CP/J LE SOIR

CO PLAVIX 1CP/J LE MATIN

CARDENSIEL 5mg 1CP/J LE SOIR

REGIME PEU SALE

QSP 3 MOIS RENOUVELABLE

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idress 1er. Résidence My Idress
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 Fax: 0522 86 20 76
ICE: 001625537000091

Docteur Hind EL FILALI

PHARMACIE A
SARL AU
Route 109 Ouled Said - Calimne
Tél: 0522 279907 - Casablanca
RC: 361421



Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort - Echographie cardiaque
Readaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرائين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرائين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالنصدي - إختبار الجهد
إعادة التأهيل القلبي

Casablanca, le :

07/10/2020

Nom :

M^r Lahou Rachid.

Examen sanguin

- ☒ NFS-Pq
- ☐ CRP
- ☐ TP-INR
- ☐ ASLO
- ☒ Glycémie à jeun
- ☒ HbA1C
- ☒ Urée - Créatinine
- ☐ Potassium
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☒ Cholestérol total
- ☒ HDL-LDL
- ☒ Triglycérides
- ☐ TGO-TGP-GGT-PAL
- ☒ Acide urique
- ☒ TSHus
- ☐ T3-T4
- ☒ PSA
- ☐ Troponine
- ☐ CPK-CK MB
- ☐ LDH
- ☐ D-Dimères
- ☐ BNP
- ☐ VS

Examen des urines

- ☐ Microalbuminurie de 24 h
- ☐ ECBU
- ☐ Ionogramme urinaire

Autres :

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd Moulay Idriss 1er - Résidence Moulay Idriss
2ème Etage - N° 4 - CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 001625537000091

LABO SOCRAT
مختبر التحاليل الطبية مسجلا
laboratoire de biologie médicale (n°1616)

Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél.: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 06
Email : labo.socrate@menara.ma

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie

Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 210006568

CASABLANCA le 15-10-2021

Mr Rachid LAHLOU

Demande N° 211015A001

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 15-10-2021

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	TSH	B250	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 990

TOTAL DOSSIER : 1351.60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent cinquante et un dirhams soixante centimes

LABO SOCRATE
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél: 0522 23 36 03 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email : labo.socrate@menara.ma

Patient code : 140205A016
Date of sample : 15-10-2021

Mr Rachid LAHLOU
Reference: 211015A001
Prescription : A FILALI ADIB



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

			24-11-2020
Leucocytes :	4 930 /mm ³	(3 600-10 500)	4 920
Hématies :	5.43 10 ⁶ /mm ³	(4.30-5.76)	5.69
Hémoglobine :	16.00 g/100mL	(13.50-17.20)	16.60
Hématocrite :	46.3 %	(39.5-50.5)	46.5
VGM :	85 µ ³	(80-101)	82
TCMH :	29.5 pg	(27.0-34.0)	29.2
CCMH :	34.6 %	(30.0-36.0)	35.7

Validated by : Doctor Abdellatif LOUDGHIRI

211015A001 – Mr Rachid LAHLOU
Date de l'examen : 15-10-2021

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	45.5	%		43.7
Soit:	2 243	mm ³	(1 500–7 700)	2 150
Polynucléaires Eosinophiles :	1.0	%		1.0
Soit:	49.3	mm ³	(20.0–500.0)	49.2
Polynucléaires Basophiles :	0.8	%		0.6
Soit:	39.4	mm ³	(0.0–200.0)	29.5
Lymphocytes :	44.2	%		43.3
Soit:	2 179.1	mm ³	(1 200.0–6 000.0)	2 130.4
Monocytes :	8.5	%		11.4
Soit:	419.1	mm ³	(100.0–900.0)	560.9
Plaquettes :	264 000	mm ³	(160 000–370 000)	196 000



211015A001 – Mr Rachid LAHLOU
Date de l'examen : 15-10-2021

BIOCHIMIE SANGUINE

Urée (Dosage enzymatique)	0.48 g/l	(0.15–0.50)	24-11-2020
	8.00 mmol/l	(2.50–8.33)	0.36
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	14.7 mg/L	(6.0–12.0)	24-11-2020
	130.1 µmol/L	(53.1–106.2)	11.2
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD–H)	1.08 g/L	(0.80–1.10)	24-11-2020
	5.99 mmol/L	(4.44–6.11)	1.23
Acide Urique (Dosage enzymatique)	56 mg/L	(34–70)	24-11-2020
	333 mmol/L	(202–417)	102
HBA1c (G8 Tosoh)	5.6 %	(4.0–6.0)	12-11-2019
			5.9
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	2.08 g/l	(<2.00)	24-11-2020
	5.38 mmol/L	(<5.17)	2.22
Triglycérides (Dosage enzymatique)	2.24 g/L	(<1.50)	24-11-2020
	2.24 mmol/L	(<1.50)	2.73
HDL–Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.35 g/L	(>0.40)	24-11-2020
	0.91 mmol/L	(>1.03)	0.34
LDL–Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.28 g/L	(<1.60)	24-11-2020
	3.31 mmol/L	(<4.14)	1.33



211015A001 – Mr Rachid LAHLOU
Date de l'examen : 15-10-2021

BILAN ENDOCRINIEN

TSH
(Dosage CMIA)

1.96 mUI/L (0.25–5.00)

24-11-2020
0.97

MARQUEURS TUMORAUX

PSA total
(Dosage CMIA)

<0.07 ng/mL (0.00–4.00)

24-11-2020
<0.07

