

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTRIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## nditions 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.

## armacie :

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.

## tique :

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.

## ntaire :

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](http://www.mupras.com)

## Déclaration de Maladie : N° P19-0004093

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **00512**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

**Retraite'**

Nom & Prénom : **EL MOUNI My Abdellah**

Date de naissance : **01-01-45**

Adresse : **Hay el Haoua Rue 32 N° 32 CASA**

Tél. : **06 19 44 96 32**

Total des frais engagés : **67 483,80** Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

**DR. EL MAKHLOUF ALL**  
Professeur Agrégé Cardiologue  
5, Rue Med Abdouh, Casa  
Tél: 05 22 29 81 55/59 - 05 22 29 26 89

Date de consultation : **11/09/2019**

Nom et prénom du malade : **EL MOUNI My Abdellah** Age : **74 ans**

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : **H.T.A + ACFA**

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 : **12/09/2019**

Signature de l'adhérent(e) :

**MUPRAS**

#### **RELEVE 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
11/09/2019	Consultation	34h6	300,00	DR. EL MAKHLOUF AH Professeur Agrégé Cardiologie 5 Rue Med. Abdou - Casa 22 55 59 - 05 22 47 26 89

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE MAURICE GAUD</b> 18, Rue des Hôpitaux Quartier des Hôpitaux Ibn Rochd (Marizel) Tél: 05222 20 20 64 // 65 (Signature)	11/09/2019	5 846,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

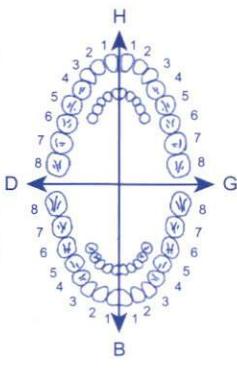
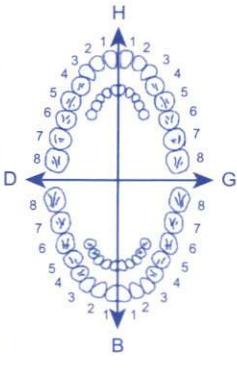
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 D 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	B			Coefficient des travaux
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

**FACTURE N° 1909113023**  
LABORATOIRE CASALAB PALMIER

Casablanca le 11/09/2019

INPE : 093002574

**Mr My Abdeslam EL MOUMI**

Demande N° 1909113023  
Date de l'examen : 11/09/2019

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
PSA-A	Prise de sang Adulte	E25	E
0120	Ionogramme complet	B160	B
0149	Troponine	B250	B
0163	TSH	B250	B
0370	C R P (Protéine C réactive)	B100	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0135	Urée	B30	B

Total des B : 850

Arrêtée la présente facture à la somme de : ..... \* **1257.50 DH** \*  
**mille deux cent cinquante-sept dirhams cinquante centimes**



# Laboratoire Casalab Palmier

Docteur M.Bezzari - Médecin biologiste UCL Belqique



مختبر  
التحليلات الطبية

## BILAN ENDOCRINIEN

10/04/2014

### TSH

(Electrochimiluminescence ECLIA sur COBAS 6000)

#### Valeurs de référence selon diagnostic -roche :

**Adultes :** 0.27 à 4.2 mUI/L

#### Enfants :

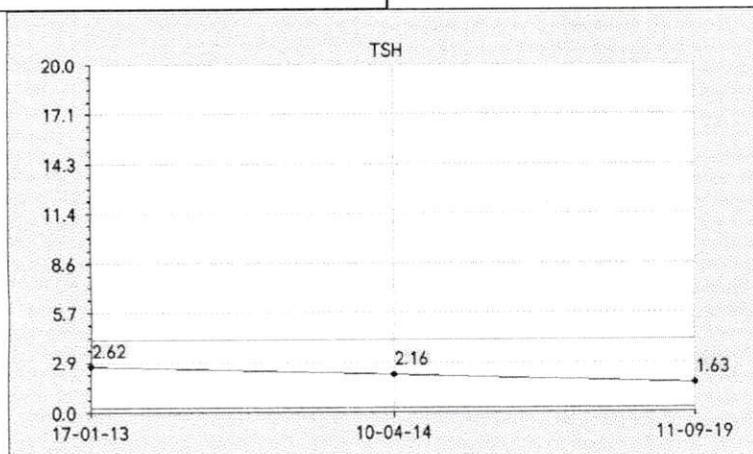
0j à 6j :	0.70 à 15.2 mUI/L
6j à 3 mois :	0.72 à 11.0 mUI/L
3 à 12 mois :	0.73 à 8.35 mUI/L
1 à 6ans :	0.70 à 5.97 mUI/L
6 à 11ans :	0.60 à 4.84 mUI/L
11 à 20 ans :	0.51 à 4.30 mUI/L

**Femmes enceintes :** < 2 mUI/L

*NB : La TSH s'abaisse au cours des 3 premiers mois de grossesse.*

1,63 mUI/L (0,27-4,20)

2,16



## MARQUEURS CARDIAQUES

### Troponine I

(ECLIA, COBAS 6000.)

0,007 ng/mL (<0,014)

Validation biologique par : Le Dr M. JENANE

Le Dr M. BEZZARI



4 / 4

Dossier n° 1909113023 de Mr My Abdeslam EL MOUMI

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER

50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

•Télé : 0522 98 83 83 • Fax : 0522 236729 •GSM : 0678 737371 – 0662 185698 •Email : accueil.casalab@gmail.com

•www.casalabpalmier.com •IF : 42502291 •Patente : 34771789 •CNSS : 6576120 •ICE : 001668258000051



# Laboratoire Casalab Palmier

Docteur M.Bezzari - Médecin biologiste UCL Belqique



مختبر  
التحليلات الطبية

11/01/2014

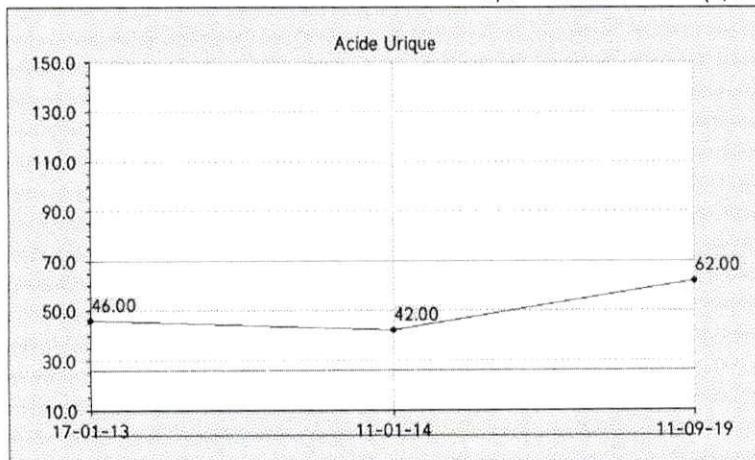
## Acide Urique

(Dosage enzymatique)

62,00 mg/L  
0,37 mmol/L

(26,00-70,00)  
(0,15-0,41)

42,00  
0,25



## Protéines Spécifiques

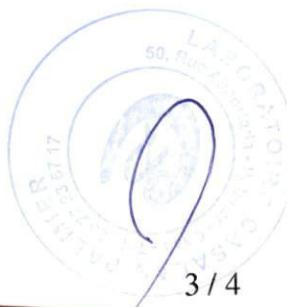
### Protéine C-Réactive

(Technique par immunoturbidimétrie )  
Valeurs de référence : Adultes < 5 mg/L .

1,7 mg/L (<5,0)

Dossier n° 1909113023 de Mr My Abdeslam EL MOUMI

3 / 4



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER

50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

•Télé : 0522 98 83 83 • Fax : 0522 236729 • GSM : 0678 737371 – 0662 185698 •Email : accueil.casalab@gmail.com

•www.casalabpalmier.com •IF : 42502291 •Patente : 34771789 •CNSS : 6576120 •ICE : 001668258000051



# Laboratoire Casalab Palmier

Docteur M. Bezzari - Médecin biologiste UCL Belqique



مختبر  
التحليلات الطبية

## Métabolisme des protides

11/01/2014

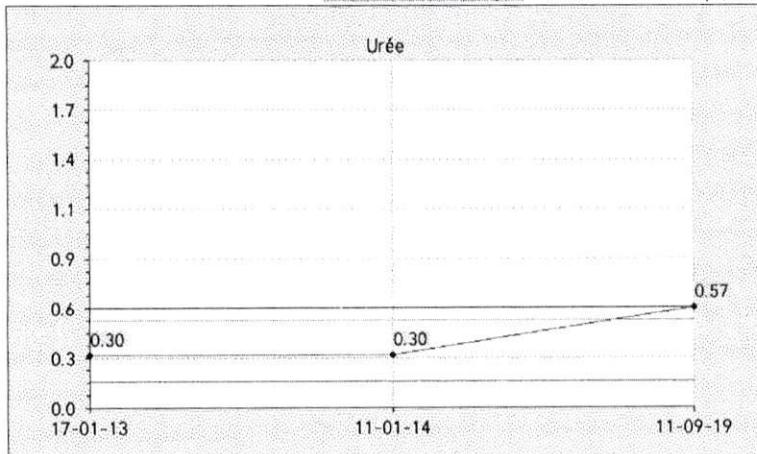
### Urée

(TEST CINETIQUE.)

0,57 g/l  
9,50 mmol

(0,15–0,50)  
(2,50–8,34)

0,30  
5,00



11/01/2014

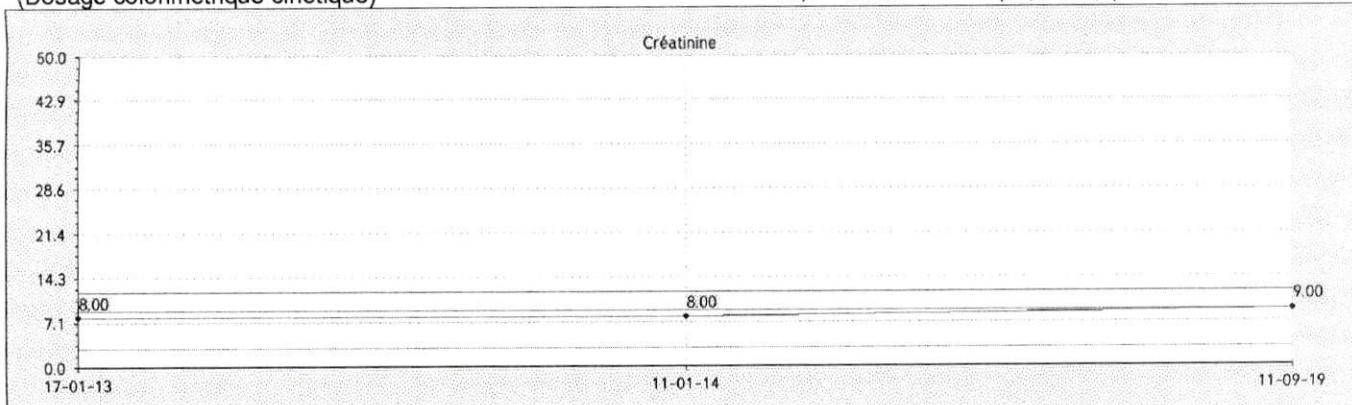
### Créatinine

(Dosage colorimétrique cinétique)

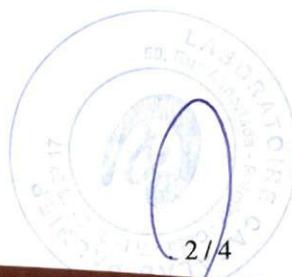
9,0 mg/L  
79,7 umol/l

(3,0–12,0)  
(26,6–106,2)

8,0  
70,8



Dossier n° 1909113023 de Mr My Abdeslam EL MOUMI



2 / 4

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER

50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

•Télé : 0522 98 83 83 • Fax : 0522 236729 • GSM : 0678 737371 – 0662 185698 •Email : accueil.casalab@gmail.com

•www.casalabpalmier.com •IF : 42502291 •Patente : 34771789 •CNSS : 6576120 •ICE : 001668258000051



# Laboratoire Casalab Palmier

Docteur M.Bezzari - Médecin biologiste UCL Belqique

URGENT



LABORATOIRE CASALAB PALMIER®

مختبر  
التحليلات الطبية

Dossier N° : **1909113023** Patient N° : A20120401559  
Résultats de : **Mr My Abdeslam EL MOUMI**  
Né(e) le : 01/01/1945 – 74 ans  
N° CIN :  
HAY EL HANA RUE 32 N 32  
20000 CASABLANCA

Monsieur le Pr ALI EL MAKHLOUF  
(Cardio)  
5 Rue Med Abdou  
21000 casablanca  
**05.22.29.81.55**

Edition du : 11-09-2019 à 11:15  
Dossier enregistré le 11-09-2019 08:18 par JAM

Prélèvement du 11/09/2019 à (heure non communiquée) par FIC  
<Compte-rendu complet validé techniquement par : ZEH>

Cher confrère, nous vous remercions de votre confiance, et nous vous transmettons les résultats de votre patient.

## BIOCHIMIE

### Ionogramme Sanguin(NA-K-CL-CA-PT-RA)

Electrode sélective d'ions diluée (indirecte)COBAS6000

11/01/2014

Sodium	141,0	mmol/L	(135,0–145,0)	140,0
Potassium	4,57	mmol/L	(3,60–5,20)	4,20
Chlore	104,0	mmol/L	(96,0–108,0)	100,0
Calcium	93,2	mg/l	(84,0–102,0)	94,5
Protides Totaux	77,00	g/l	(60,00–87,00)	77,00
Réserve alcaline	27,0	mmol/L	(23,0–31,0)	29,0

Dossier n° 1909113023 – Mr My Abdeslam EL MOUMI

1 / 4



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES CASALAB PALMIER

50, rue Al Mortada - PALMIER - CASABLANCA

•Télé : 0522 98 83 83 • Fax : 0522 236729 • GSM : 0678 737371 – 0662 185698 • Email : accueil.casalab@gmail.com

•TVA : 17% • N° d'immatriculation : 42502291 • Patente : 34771789 • CNSS : 6576120 • ICE : 001668258000051



# Welch Allyn CardioPerfect

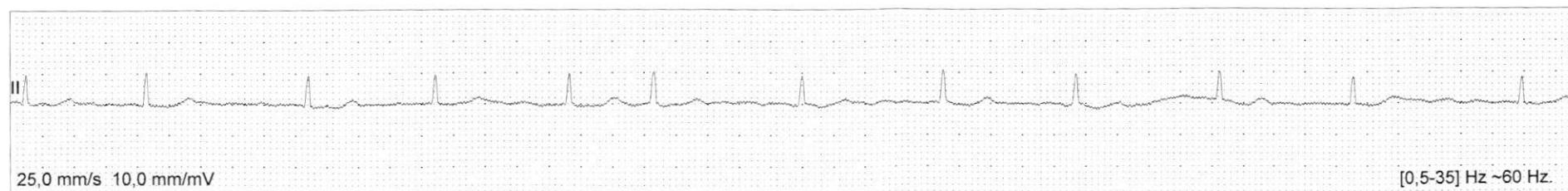
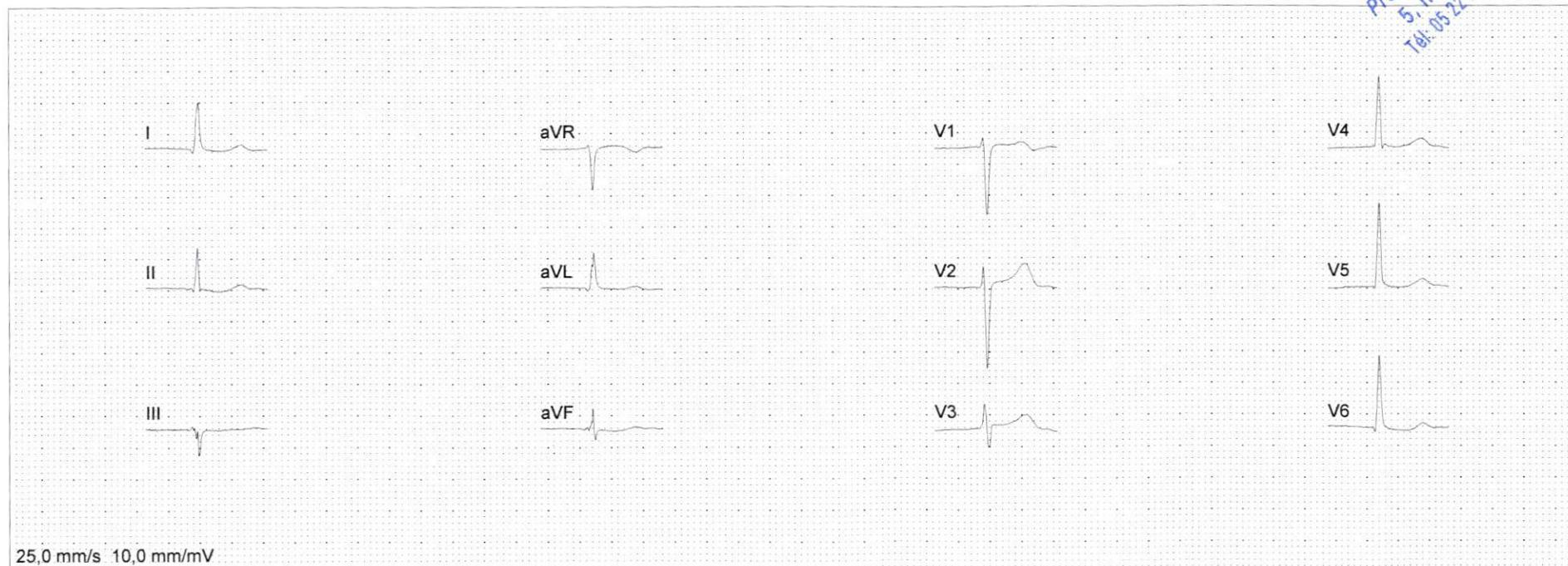
Nom: MLY ABDESLAM EL MOUMI  
Numéro: EL MOUMI MLY ABDESLAM  
M ou Mme: Masculin  
né le: 01/10/1945 73 années

Enregistré:  
Enregistré par  
Médecin de référence  
Endroit:  
Commentaire:

11/09/2019 07:50:00

P / PQ: - / -  
QRS: 88 ms  
QT/QTc/QTd: 386 ms / 404 ms / -  
Axe P/QRS/T: - / 4° / -  
Rythme cardiaq 70 bpm

139/87  
H3  
Dr. EL MAKHLUF  
Professeur Agrégé  
5, Rue Med. A. DIB - 1000 - USA  
Tél: 05 22 29 81 55-09.05 22 47 26 89



CABINET DE CONSULTATIONS  
ET D'EXPLORATIONS  
CARDIO-VASCULAIRES

50 Rue El Moutier  
Casablanca 20400  
Tél. 03 22 23 67 2  
Fax: 03 22 23 67 2

الدكتور المخلوف على  
Docteur EL MAKHLOUF Ali  
Professeur Agrégé

Casablanca, le ..... 11/9/19 ..... البيضاء في

Nom et Prénom : Mr El Moury Abdess

Examen du sang

- Crétinémie
- Urée sanguine
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Cholestérol total, HDL, LDL
- Triglycérides
- SGOT - SGPT - G.T.
- Marqueurs hépatites B et C
- ~~VS, NFS avec plaquettes~~
- CPK
- CPKmb
- Dosage de la vitamine D
- Ferritinémie

- ASLO
- Fibrinemie
- Taux de Prothrombine + INR
- ~~Ionogramme sanguin~~
- P.S.A.
- T3    T4    ~~TSHus~~
- Hb Glycosylée
- ~~Troponine~~
- ~~C.R.P~~
- Electrophorèse des protides
- Protidémie
- D-Dimers

Examen des urines

- Recherche de l'Albumine
- Microalbuminurie de 24 heures
- Cyto. Bac. des urines
- Ionogramme Urinaire





**PROFESSEUR Ali EL MAKI**  
**Cardiologie adulte et pédiatrique**  
**Explorations Cardio-vasculaires**

5 rue Mohamed Abdou  
CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89  
Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97  
GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 11 Septembre 2019

Monsieur My Abdeslam EL MOUMI

- SB<sup>10x2</sup>  
1 - CARDENTIEL 5 mg  
1 CP PAR JOUR MATIN      SANS ARRET
- 116<sup>10x3</sup>  
2 - ZOCOR 20 mg :  
1 CP LE SOIR SANS ARRET
- 36<sup>100x4</sup>  
3 - EXFORGE 10 mg/ 160 mg  
1 PAR JOUR SANS ARRET LE MATIN
- 9<sup>100x4</sup>  
4 - XARELTO 20 mg :  
1 CP PAR JOUR SANS ARRET



**SITE PHARMACIE MAURICE GAUQ**  
48, Rue des Hôpitaux, quartier  
des Hôpitaux/Boulevard Morizgo  
Drs. EL MAMOULOUF A.M.  
Professeur Ali El Makki Cardiologie  
5, Rue Med. Abdouh - Casablanca  
Tél: 0522 20 20 64 / 65

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU'A LA PROCHAINE VISITE  
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS A**

**05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54**

**OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83**

