

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Maladie chronique :

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- 0033444

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 552 Société : PAM Echate

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Cherradi

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 802 718 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Fatima ep Cherradi 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) : ACCUEIL

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez 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	Coefficient des										
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		
	H													
	25533412	21433552												
00000000	00000000													
00000000	00000000													
35533411	11433553													
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession														

VOLET ADHERENT		NOM: <u>MR. CHERRADI</u>	Mle <u>552</u>
DECLARATION N°		W18-139299	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
<u>05.08.2008</u>	<u>300 + 299</u>	<u>2 pces</u>	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois			
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			



W18-139299

DATE DE DEPOT

05/08/2011

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle <u>552</u>
Nom & Prénom <u>MR. CHERRADI</u>		
Fonction :	Phones :	
Mail :		
MEDECIN	Prénom du patient	
Adhérent <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age	Date
Nature de la maladie	Date 1ère visite	
<u>Splu Integ</u>		
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances		
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
	<u>C3</u>	<u>#300DH</u>
PHARMACIE		
Date <u>13/09/11</u>		
Montant de la facture		
<u>299,00</u>		
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Date :		
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires	
AUXILIAIRES MEDICAUX		
Date :		
Nombre		
AM	PC	IM
IV		
Montant détaillé des Honoraires		

Professeur EL ANADEL
Chirurgien Oculiste
Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 022 25 36 36 Fax: 022 25 25 80

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdelmoumen - Ben Kaddour
Tél: 022 36 54 38

Centre d'exploration Urologique

Endo-urologie - onco-urologie - Coeliochirurgie - Pelvi-périnéologie

Pr. ELMRINI Mohammed

Chirurgien Urologue

Membre de la Société Internationale d'Urologie



D.r EL MRINI Mohamed

Chirurgien Urologue

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Casablanca, le 13 SEP 2019

h CHERMANI ABDELRAHMAN

TIGRA MED PLUS

Pharmacie EL ANADEL
Mme H.T. EL ARAKI
Bd. Abdelatif Ben Kaddour
Tél: 022 25 54 29

299.00

27 le matin & le

Ref. 1824
Lot/à consommer de
préférence av. fin. PER
Prix 299.00
31/2021



Professeur EL MRINI Mohamed
Chirurgien Urologue
76, Bd. Abdelmoumen - Casablanca
Tél: 0522 25 36 36 - Fax: 0522 25 88 80

76, Bd Abdelmoumen, Res. Koutoubia. 3ème étage - Casablanca

E-mail : melmrini@hotmail.com Tél.: 05 22 25 36 36 - Fax : 05 22 25 88 80 - E-mail : elmrini_mohamed@hotmail.fr

GSM : 06 61 16 33 03

Gsm : 06 61 07 35 76



CENTRE DE MALADIES RENALES DIALYSE AL HAYAT OASIS

CASABLANCA

05/05/2018

Professeur Zaid Driss
Néphrologie
Dialyse

Brahmya Fakou

Rachis Lombo-Sacré

Lombalgies Dorsales sans
signe neurologique

Centre de Maladies Rénales Dialyse
AL HAYAT OASIS
Dr. Zaid Driss
29, Rue Edmond Rostand, Oasis - Casa
Tél : 05 22 77 99 50 - Fax : 05 22 25 95 45





Institut Pasteur
du Maroc

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr A. Bouayad

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nourill

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

TANGER

Dr W. Oudaina

Pr K. RISSOUL

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

DR MAKHLOUF ALI

Madame BRAHIMYA EP CHERRADI FATIMA
Demande n° 02/09/19-1-0035

20000 CASABLANCA

Date et heure d'enregistrement : 02/09/19 09H14

Date et heure de prélèvement : 02/09/19 09H22

Date de naissance : 01/01/1947

Hors tiers payant -

Demande n° 02/09/19-1-0035 -RAM-

Edité le : mercredi 4 septembre 2019

Hématologie

✓ Hémogramme

		Valeurs de référence	Antériorités
Hématies	4 450 000 /mm ³	3 800 000 à 5 800 000	07/05/18 4 790 000
Hémoglobine	11,8 g/100mL	11,5 à 16,0	12,8
Hématocrite	38,4 %	37,0 à 47,0	41,0
V.G.M.	86 µ ³	80 à 95	86
T.C.M.H.	26,5 picog	27,0 à 33,0	26,7
C.C.M.H.	31 %	32,0 à 36,0	31
Leucocytes	4 280 /mm ³	4 000 à 10 000	9 590
Polynucléaires neutrophiles49,7 %	2 127 /mm ³	2000 à 7500	7 758
Polynucléaires éosinophiles1,7 %	73 /mm ³	40 à 800	29
Polynucléaires basophiles0,2 %	9 /mm ³	Inf. à 100	10
Lymphocytes42,0 %	1 798 /mm ³	1000 à 4000	1 343
Monocytes6,4 %	274 /mm ³	20 à 1000	451
Plaquettes	218 000 /mm ³	150 000 à 450 000	07/05/18 196 000
V.P.M.	9,8 µ ³	Inf. à 10,0	10,6

✓ Vitesse de sédimentation

1ère heure	15 mm	Inf. à 20
------------------	-------	-----------

Enzymologie

		Valeurs de référence	Antériorités
Transaminases S.G.O.T	20 UI/L	5 à 34	07/05/18 24
Spectrophotométrie ci4100			

Validé le 04/09/19

Dr. Abdelhakim BELLIH
Médecin Biologiste
Institut Pasteur du Maroc
Tél: 3527 40 44 71 72



Transaminases S.G.P.T	19 UI/L	0 à 55	07/05/18 20
Spectrophotométrie ci4100			
Gamma-glutamyl transférase	20 UI/L	9 à 36	
Spectrophotométrie ci4100			

Biochimie

		Valeurs de référence	Antériorités 07/05/18
Glycémie à jeun	0,86 g/L	0,70 à 1,05	non comparable
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Urée	11,21 mmol/L	5.35 à 15.29	07/05/18
Spectrophotométrie (Architect ci4100)	0,67 g/L	0.41 à 1.14	
Créatinine sérique	59,60 µmol/L	50.4 à 98.10	non comparable
Spectrophotométrie (Architect ci4100)	6,74 mg/L	7 à 12.49	non comparable
Acide urique (J1)	263,82 µmol/l	154.66 à 356.91	07/05/18 256,00
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Cholestérol	1,87 g/L	1,16 à 2,20	07/05/18 1,83
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Triglycérides	1,02 g/L	0,35 à 1,59	07/05/18 1,27
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Cholestérol H.D.L.	0,72 g/L	0,35 à 0,86	07/05/18 0,67
Spectrophotométrie (Architect ci4100)			
Rapport Cholestérol total / H.D.L.	2,60	Inf. à 4,90	2,73 07/05/18
Dosage du Cholestérol L.D.L	0,95 g/L		0.9
Rapport Cholestérol H.D.L./L.D.L	0,76		0,74

	LDL
	g/l
Prévention primaire	
• sujets sans autre facteur de risque	< 2,20
• sujets ayant un autre facteur de risque	< 1,90
• sujets ayant deux autres facteurs de risque	< 1,60
• sujets ayant plus de deux autres facteurs de risque	< 1,30
Prévention secondaire	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,30
Prévention secondaire US	
• sujets ayant une maladie coronaire	< 1,00

Ce tableau se réfère aux valeurs énoncées par l'AFSSAPS en 2005.

Validé le 04/09/19

Dr. Abdelhakim B. B. B.
Médecin Biologiste
Institut Pasteur du Maroc
Tél: 522 434 71 72





Institut Pasteur
du Maroc

Directeur

Pr A. MAAROUFI

Biologie

Dr A. Bellik

Dr A. Bouayad

Dr C. Lhamiani

Dr J. Nouril

Dr D. Messaoudi

Dr S. Benjelloun

Dr A. Bennani

Dr S. Bennani

Dr M. Azhari

Dr A. Ainahi

Dr H. Mohammadi

Dr S. EZZIKOURI

TANGER

Dr W. Oudaina

Pr K. RISSOUL

Anatomie-cytopathologie

Dr H. Benomar

Dr A. Oukkadi

Cytogénétique

Dr S. Nasserddine

DR MAKHLOUF ALI

Madame BRAHIMYA EP CHERRADI FATIMA

Demande n° 02/09/19-1-0035

Le mercredi 4 septembre 2019

Ionogramme

Sodium	141 mmol/L	136 à 145
Potassium	4,4 mmol/L	3,5 à 5,1
Chlore	110 mmol/L	97 à 111
Réserve alcaline	29 mmol/L	23 à 31
Protides totaux	57 g/L	63,0 à 82,0
Calcium (J1)	2,19 mmol/L	2.20 à 2.50

Urinaire

✓ Protéinurie (albuminurie) NEGATIVE 10 à 140

Vitamines

Valeurs de référence

Antériorités

Vitamine D2/D3 12 ng/mL

07/05/18

<8.1

(Résultat obtenu par technique Enzyme Linked Fluorescent Assay)

Déficit : < 20 ng/ml
Carence : 20 - 29 ng/ml
Normale : 30 - 100 ng/ml
Toxicité : > 100 ng/ml

Validé le 04/09/19

Dr. Abderrahmane BELLIL
Médecin Biologiste
Institut Pasteur du Maroc
Tél : 0522 40 47 11



Hormonologie-Marqueurs

Valeurs de référence

Antériorités

Thyroïde

TSH de troisième génération

Dosage CMIA

0,66 μ UI/mL

0,35 à 4,94

07/05/18

0,51

MARQUEURS

Ferritine

Dosage CMIA

48,9 ng/mL

4,6 à 204,0

07/05/18

59,3

Validé le 04/09/19

Dr. Abdelhakim BELLIL
Médecin Biologiste
Institut Pasteur du Maroc
Tél: 522 434 71 72



Welch Allyn CardioPerfect

Nom: BRAHIMIYA EP CHERRADI FATIMA
Numéro: BRAHIMIYA EP CHERRADI FATIMA
M ou Mme: Féminin
né le: 01/01/1947 Age: 72 ar

Enregistré: 05/08/2019 17:54:27
Enregistré par
Médecin de référence
Endroit:
Commentaire:

P / PQ 113 ms 203 ms
QRS dur: 105 ms
QT / QTc / QTd 417 m / 429 m / -
P/QRS/T axis: 63° / -32° / 107°
Rythme cardiaque: 67 bpm

122166.

P. 79

