

# **COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS**



**Déclaration de Maladie**

N° P19- 0044433

ND: 36174

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

**Cadre réservé à l'adhérent (e)**

Matricule : 8823 Société : RAR

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL FAHSSI Fatima

Date de naissance : 15/05/1967

Adresse : 71 Bd al massira al Khadra App 9 D3rd

Tél : 0661452489

Total des frais engagés : Dhs

**Cadre réservé au Médecin**

Cachet du médecin :

Docteur Mostafa  
400, Bd. Ibrahim Ro  
Tél: C. 022 23,17.41 - Fax: 0 - 2.56.12  
GSM: 061 13.22.53

Date de consultation : 04 JUL. 2020

Nom et prénom du malade : EL FAHSSI 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 : casa

Signature de l'adhérent(e) : Le : 04 JUL. 2020

## **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.

Une entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux,

actions 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.

## **Logie 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.

## **Educational :**

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 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

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 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



# 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
04 JUL 2020	CAR	1	500	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

21/07/20

188,30

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

04/07/20

5Mh+K

1552,60

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

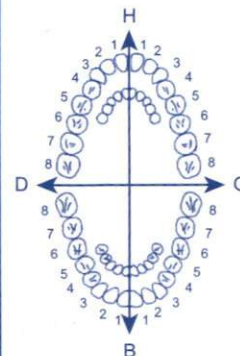
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le

## 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

H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

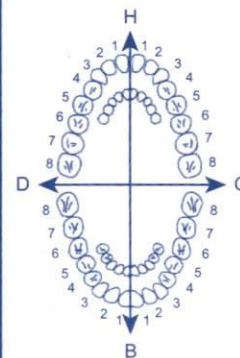
COEFFICIENT DES TRAVAUX

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'EXECUTION

PPV  
LOT  
PER

28,80



41,80



Ancien Ense

à la Faculté de Médecine  
de CASABLANCA

04 JUL. 2020

Casablanca, le ..... في الدار البيضاء،

Dr EL FAHSSI Fatima

28,80

①

Viteneural F

2 of 12



41,80

②

Arbocordyl 40

1/2 of 12



30,80

③

Fedrebu 70

1 of 12



87,30

④

Relaxin 30

300

188,30

1 gel

الدكتور مصطفى  
FAHSSI  
061 13 22 53

أنتى الصقلي  
القلب والشرابين  
سبب والعروق

KARDEGIC 75MG  
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

400, شارع إبراهيم الروداني (إقامة الروداني) - الدار البيضاء - الهاتف ع : 05 22 23 17 41

400, Bd Brahim Roudani (Résidence Roudani) - Casablanca

المحمول : 06 6113 22 53 - GSM : 05 22 23 17 41 - Tél. C : 05 22 23 17 41 - E-mail : mostafaskalli@gmail.com



# BILAN BIOLOGIQUE

## INFLAMMATION

- ☒ - CRP
- ☐ - VS 1<sup>ère</sup> heure et 2<sup>ème</sup> heure

## IONOGRAMME

- ☐ - Potassium, Sodium, Chlore
- ☐ - Réserve alcaline
- ☐ - Protides totaux

## BILAN LIPIDIQUE

- ☒ - Triglycérides
- ☒ - Cholestérol total
- ☒ - Cholestérol HDL
- ☒ - Cholestérol LDL

## BILAN HEPATIQUE

- ☒ - SGOT (ASAT), SGPT (ALAT)
- ☐ - Gamma GT
- ☐ - Phosphatases alcalines

## BILAN URINAIRE

- ☐ - Protéinurie des 24 heures
- ☐ - ECBU
- ☐ - Ionogramme urinaire

## BILAN GLYCÉMIQUE

- ☒ - Glycémie à jeun
- ☐ - Glycémie post prandiale
- ☐ - HbA1c

## DIVERS

- ☐ - Myoglobine
- ☐ - Troponine
- ☐ - Electrophorèse des protéines

## HEMOGRAMME (NUMERATION-FORMULE-SANGUINE)

- ☐ - Globules rouges - Hémoglobine  
Hématocrite - Globules blancs...
- ☐ - Plaquettes

## BILAN DE LA FONCTION THYROÏDIENNE

- ☒ - T3, T4, TSH

## BILAN DE LA COAGULATION

- ☐ - Taux de prothrombine
- ☐ - INR
- ☐ - TCA malade/TCA témoin
- ☐ - Fibrinogène

## BILAN DE LA FONCTION RENALE

- ☒ - Créatinine
- ☒ - Urée plasmatique
- ☐ - Microalbuminurie

## EXPLORATION DE LA PROSTATE

- ☐ - PSA

## ENZYMES MUSCULAIRES

- ☐ - LDH
- ☐ - CPK
- ☐ - CPK-mb

Cachet



Docteur **SKALLI**  
400, Bd. Brahim Roudani - CASA  
Tél: C. 022 23 7 41 - F x: C - 21.56.42  
GSM: 061 13.22.53

08/44



Casablanca le : 04-08-2020

Mme EL FAHSSI Fatima

Code : A20080041

Référence : A20080041

		Normes	Antériorités
Cholestérol – LDL	1.56 g/L 4.02 mmol/L	(<1.60) (<4.13)	

Objectifs du LDL-cholesterol : Recommandations AFSSAPS

Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	: < 2.20 g/L	soit 5.7 mmol/L
1 facteur de risque	: < 1.90 g/L	soit 4.9 mmol/L
2 facteurs de risque	: < 1.60 g/L	soit 4.1 mmol/L
Plus de 2 facteurs de risque	: < 1.30 g/L	soit 3.4 mmol/L

Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	: < 1.00 g/L	soit 2.6 mmol/L
----------------------	--------------	-----------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL < 0.40 g/l (1.0 mmol/l)

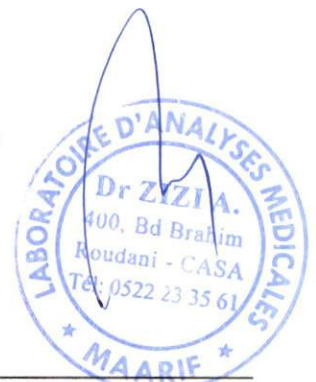
Triglycérides	2.10 g/L 2.39 mmol/L	(<1.50) (<1.71)
---------------	-------------------------	--------------------

**BILAN ENDOCRINIEN**

Thyréostimuline (TSH) (Cobas e411: Electrochimiluminescence)	1.35 µUI/mL	(0.27–4.20)
---	-------------	-------------

Triiodothyronine libre (T3L) (Cobas e411: Electrochimiluminescence)	3.32 ng/L 5.08 pmol/L	(2.50–5.50) (3.83–8.42)
--	--------------------------	----------------------------

Thyroxine libre (T4L) (Cobas e411: Electrochimiluminescence)	10.77 ng/L 13.79 pmol/L	(9.30–17.00) (11.90–21.76)
---	----------------------------	-------------------------------



# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le : 04-08-2020

Mme EL FAHSSI Fatima

Code : A20080041

Référence : A20080041

Du : 04-08-2020

Prescripteur : Dr SKALLI MOSTAFA

Normes

Antériorités

## HEMATOLOGIE

### VITESSE DE SEDIMENTATION

VS 1ère heure

24 mm

(2-19)

## BIOCHIMIE SANGUINE

Glycémie à jeun

1.14 g/L  
6.33 mmol/L

(0.70-1.10)

(3.89-6.11)

Protéine C réactive (CRP)

4.4 mg/L

(<6.0)

Transaminase GOT (ASAT)

23 UI/L

(10-45)

Transaminase GPT (ALAT)

19 UI/L

(10-35)

Urée

0.31 g/L  
5.17 mmol/L

(0.15-0.42)

(2.50-7.00)

Créatinine

8.00 mg/L  
70.7 µmol/L

(6.30-12.00)

(55.7-106.1)

Cholestérol total

2.44 g/L  
6.30 mmol/L

(1.30-2.00)

(3.35-5.16)

(Normes: Recommandations AMCAR de février 2015)

Cholestérol - HDL

0.46 g/L  
1.19 mmol/L

(>0.40)

(>1.03)





# مختبر التحليلات الطبية المعاريف

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES MAARIF



Laboratoire Certifié ISO 9001 du 06/04/15

Dr. Abderrazzak ZIZI

Pharmacien Biologiste

Diplômé de la Faculté de Pharmacie de Reims



Casablanca le 04-08-2020

Mme EL FAHSSI Fatima

FACTURE N° A20080041

### Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Traitement échantillon sanguin	E25	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0159	T3	B200	B
0160	T4	B200	B
0163	TSH	B250	B
0223	VS	B30	B
0370	CRP	B100	B

Total des B : 1140

TOTAL DOSSIER : 1552.60 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :  
mille cinq cent cinquante-deux dirhams soixante centimes



Docteur Mostafa  
Skalli

Ex Enseignant à la faculté  
de médecine de Casablanca

## ***Echo-Doppler couleur cardiaque***

Date 04/07/2020

Nom et prénom du patient : MME EL FAHSSI FATIMA

AGE : 53 ANS

### Informations cliniques :

PRECORDIALGIES DE REPOS ATYPIQUES+TSV PAROXISTIQUES

### ANALYSE : ECHOGRAPHIE

Aorte : 3 SIGMOIDES DE STRUCTURE ET DE CINETIQUE NORMALES

Mitrale :

VM ET ASV SOUPLES  
CINETIQUE NORMALE

Tricuspide :

Texture et cinétique normales.

Pulmonaire :

Texture et cinétique normales.

Ventricule gauche :

Dimensions normales.

Bonne contractilité globale et segmentaire.

FE = 69 % FR=39 %

Ventricule droit :

Dimensions normales

Bonne contractilité globale et segmentaire.

Septum IV :

Epaisseur normale.

Péricarde :

Bonne contractilité globale et segmentaire.

Fin, pas d'épanchement.

ABSENCE DE THROMBOSES INTRA CAVITAIRES

### Examen Doppler couleur :

Bonnes fonctions systolique et diastolique VG et VD.  
Débit cardiaque = 10 L/MIN

### CONCLUSION

CŒUR DE CONFIGURATION ANATOMIQUE ET DE CINETIQUE NORMALES

الدكتور  
Mostafa SKALLI  
400, Bd. Hassan II - Casablanca  
Tél: C. 022 23.7.41 - Fax: C. 2.56.12  
GSM: 061 13.22.53



**Docteur Mostafa SKALLI**

**CARDIOLOGUE**

400, Boulevard Brahim Roudani

CASABLANCA

Tél.: 05.22.23.17.41

Date... 04.07.2020

La somme totale TTC

Dont T.V.A à 12%

de la part de M.

pour

Mode de reglement

Docteur Mostafa SKALLI

Signature

400, Bd. Brahim Roudani - B. NCA  
Tél: C. 022 23.17.41 - F x: 0 - 2.23.12  
GSM: 061 13.22.53