

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.

Pathologie 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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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- 047365

ND: 4 0664

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5820 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KHEDROUF Abdel Fatah

Date de naissance : 02/05/1960

Adresse : Habituelle

Tél. 0667550934 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/05/2020

Nom et prénom du malade : KHEDROUF ABDEL FATAH Age: 60

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

Nature de la maladie : HTA

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 : 02/05/2020

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
02/09/2020	CS + ECC		2500.4	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mokhtar Dr. SHAN TAJAR N°: 1-2 Mosquée Piled Hay Riad (A côté du Stade Sportif) Berrechid Tél/Fax: 05 22 33 68 22	02/09/2020	756,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA Dr. FEKKAR Mokhtar Lot. Al Yousr 22 Bd. Med.V. Berrechid - Tél. 05 22 32 51 66	09/09/2020		509

AUXILIAIRES MEDICAUX

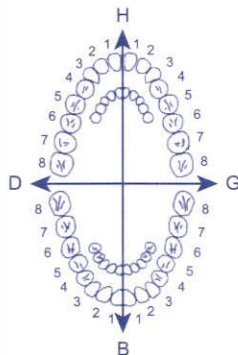
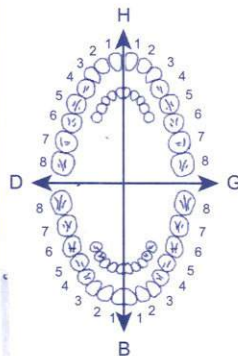
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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														
				Coefficient DES TRAVAUX													
				MONTANTS DES SOINS													
				DEBUT D'EXECUTION													
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<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>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS														
			DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mourad FILALI LEMDERSI

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires

- * Diplôme d'étude spécialisée en Cardiologie de la faculté de Médecine de NANCY
- * Diplôme d'échocardiographie de la faculté de Médecine de NANCY
- * Diplôme de Cardiologie du sport de la faculté de Médecine de PARIS
- * Rythmologie
- * Ancien praticien des Hôpitaux de France

د. مراد الفيلالي لهدرسى

إختصاصى في أمراض القلب و الشرايين

- دبلوم التخصص في أمراض القلب بكلية الطب بنانسى
- دبلوم في الفحص بالاصدى بكلية الطب بنانسى
- دبلوم في أمراض القلب الرياضية بكلية الطب بباريس
- أمراض إيقاع القلب
- طبيب سابقا بمستشفيات فرنسا



Berrechid le : 02/10/2022

Mme/Mr : KHAOUF.

ABDELKADIR

27,20 x 3

Aspirine (100)

101,80 x 3

Couvalyl

1.0 - 1.0

27,60 x 3

Couvalyl

0.0 - 1.

Pharmacie Mouquise
Dr. Siham TAMIR
N°: 1-2 Mouquise
Hay Riad (A coté de Stik Sport) Berrechid
Tél / Fax: 05 22 33 68 22

Docteur Mourad FILALI LEMDERSI
Cardiologue
Angle Av Mohamed V et
El Mansour, Résidence
Entrée B - 1er Etage - N°1
Tél: 05 22 51 76 61

Angle Bd Mohamed V et Rue Yacoub El Mansour - Rés. Hay Ahmed Berrechid

Entrée B - 1er Etage - N°1 - Berrechid - Tél: 05 22 51 76 61

Email: filali.cardiologie@gmail.com - Gsm Urgence: 06 84 84 15 84

Zadap 50
26,00x3
r. o. o.

T, 756,30

in ju
Trob man

Docteur Mourad FILALI LEMDESI
Angle Av Mohamed V & Rue Hassan
El Mansour Residence 1er Etage
Entree B 1er Etage
Tel: 05 22 51 56 61

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

Cardioaspirine 100 mg/30cps
Acide acétylsalicylique
P.P.V. : 27,70 DH
Bayer S.A.

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 04/2023
LOT 02040 3

101,80

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 03/2023
LOT 02040 2

101,80

ZOTROL® 50 mg 28 comprimés sécables
PPV 25DH00 EXP 03/2023
LOT 02040 1

PPV: 97DH60
PER: 05/22
LOT: J1576-1

101,80

PPV 97DH60
PER 04/22
LOT J618-4

PPV: 97DH60
PER: 05/22
LOT: J1576-1

Pharmacie Mourad Filali
Dr. Mourad Filali
N° 1-2 Avenue T. A. M. R. P.
Hay Riad (A côté du Stade Sport) Soudan
Tél / Fax: 05 22 33 68 22

Dr. Mourad FILALI LEMDERSI

Spécialiste en Cardiologie et Maladies Vasculaires



- * Diplôme d'étude spécialisée en Cardiologie de la faculté de Médecine de NANCY
- * Diplôme d'échocardiographie de la faculté de Médecine de NANCY
- * Diplôme de Cardiologie du sport de la faculté de Médecine de PARIS
- * Rythmologie
- * Ancien praticien des Hôpitaux de France

د. مراد الفيلالي لهدرسى

إختصاصى في أمراض القلب و الشرايين

- دبلوم التخصص في أمراض القلب بكلية الطب بنانسى
- دبلوم في الفحص بالمعدة بكلية الطب بنانسى
- دبلوم في أمراض القلب الرياضية بكلية الطب بباريس
- أمراض إيقاع القلب
- طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

Berrechid le :

02/09/2020

Mme/Mr :

KADROUF ABDOU KATTAN

pour le diagnostic d'un
(CNC - ARN - TA) -

12 b 8 kg pour

prophylaxie, Vaso - H - Met

NKS

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Youssr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél.: 0522 32 51 66

Docteur Mourad FILALI LEMDERSI
Angle Av Mohamed V et Rue Yacoub El Mansour - Rés Haj Ahmed Berrechid
Entrée B - 1er Etage - N°1 - Berrechid - Tél: 05 22 51 76 61

Angle Bd Mohamed V et Rue Yacoub El Mansour - Rés Haj Ahmed Berrechid
Entrée B - 1er Etage - N°1 - Berrechid - Tél: 05 22 51 76 61
Email: filali.cardiologie@gmail.com - **Gsm Urgence: 06 84 84 15 84**



NOTE D'HONORAIRES

Date : 09/09/2020

Réf. : 011J0312

Analyses effectuées le: 09/09/2020

Nom et Prénom : Mr. KHEDROUF ABDELATAH

Préscripteur : FILALI LEMDERSI MOURAD

Code : 01N4343



Libellé	Nombre de B
NFS	80
HDL	40
LDL	40
TRI	60
HBA1C	100
U	30
CRE	30
K	30
NA	30

Cotation en B : **440**


Montant Net : **500.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

CINQ CENTS Dhs 00 Cts

**LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA**
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Yousr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél.: 0522 32 51 66



Prélèvement du : 09/09/2020 Heure : 10:03
Edition du : 09/09/2020
Référence : 50909NC0799
Matricule : 
NC

Code Patient **01N4343** du : 09/09/2020
MR KHEDROUF ABDELFATAH
Médecin: Dr. FILALI LEMDERSI MOURAD

HEMATOLOGIE

Analyses

Résultats

Normes

Antécédents

NUMÉRATION FORMULES

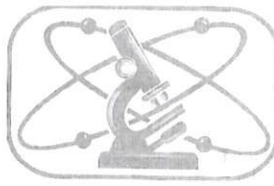
Globules rouges.....	5.81
Hémoglobine.....	16.6
Hématocrite.....	46.0
Volume globulaire (VGM).....	79.2
Charge (TGMH).....	28.6
Concentration (CGMH).....	36.1
Globules blancs.....	9300
Polynucléaires neutrophiles....	66
soit.....	6138
Polynucléaires éosinophiles....	1
soit.....	93
Polynucléaires basophiles.....	0
soit.....	0
Lymphocytes.....	28
soit.....	2604
Monocytes.....	5
soit.....	465
total...	100
Plaquettes.....	223000

Millions/mm	(4.5 - 5.50)
g/100ml	(13.0 - 17.0)
%	(38.0 - 49.0)
μ3	(79 - 96)
pg	(26.5 - 33.0)
%	(32.0 - 36.0)
/mm3	(4000 - 10000)
%	(50 à 75)
/mm3	2000 à 7500
%	(0 à 4)
/mm3	< 400
%	(0 à 2)
/mm3	< 100
%	(20 - 45)
/mm3	1500 à 4000
%	(2 à 8)
	200 à 800
/mm3	150000 à 500000

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEMKAR Mokhtar
Lot. Al Youssif 9/2 Ed. Med V
Berrechid - Tél: 0522 32 51 66

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LA CHAOUIA

Dr. Mokhtar FEKKAR
Médecin Biologiste



مختبر الشاوية
للتحليلات الطبية

الدكتور فكار المختار
طبيب اختصاصي في التحليلات الطبية

Prélèvement du : 09/09/2020
Edition du : 09/09/2020
Référence : 50909NC0799
Matricule :
NC

Heure : 10:03

Code Patient **01N4343** du : 09/09/2020

MR KHEDROUF ABDEL FATAH

Médecin: Dr. FILALI LEMDERSI MOURAD

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Urée.....	0.27 soit..... 4.48	g/l (0.15 à 0.50) mmol/l	
Créatinine.....	10.2 soit..... 89.8	mg/l (7 - 13) μmol/l	
Cholestérol HDL.....	0.42 soit..... 1.08	g/l sup à 0.40 mmol/l	
Cholestérol LDL.....	0.83 soit..... 2.14	g/l (< 1.60) mmol/l	
Triglycérides.....	2.22 soit..... 2.53	g/l (0.5 à 1.5) mmol/l	
Sodium.....	138.6	mEq/L (135 à 145)	
Potassium.....	4.1	mEq/L (3.5 à 5.0)	
Hémoglobine glycosylée.A1C.....	6.10	%	

3.9 à 6.2 :- Zone normale
6.2 à 7.0 :- Très bon équilibre glycémique chez un diabétique.
7.0 à 7.5 :- Bon équilibre glycémique chez un diabétique.
Sup à 8.0 :- Mauvais équilibre glycémique.

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES LA CHAOUIA
Dr. FEKKAR Mokhtar
Lot. Al Youssr 9/2 Bd. Med V
Berrechid - Tél.: 05 22 32 51 66

ID: B533975

KHADROUF, ABDEL FATTAH

HOMME 02/05/1960 (60 ANS) NON PRÉCISÉ

TAILLE: --- cm POIDS: --- kg TA: ---/---

TRAITEMENT:

OPÉRATEUR:

NOTES:

02/09/2020 17:32

FC: 82

PR: 162

QRSd: 76

QT/QTc: 340/378

QTcB: 397

QTcF: 377

R v5-6 / S v1 0,89/0

Sok-Lyon: 0,89

AXES: 53/-21/79

bpm

ms

ms

ms

ms

ms

mV

mV

°

Non confirmé

