

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

### 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.

### 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 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

- Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**

Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

49773

## Déclaration de Maladie : N° P19-0019594

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000270 Société : R. A. M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL TALOLIBI Med Date de naissance : 1940

Adresse : 62, RUE DES SALINS OASIS CASN

Tél. : 0661087340 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

السيد عبد الحفيظ الخصاصي  
Dr. LAKHSSASSI Abdelatif  
Cardiologue  
33, Boulevard Abdelhak Ben Kaddour  
Tél : 022.34.06.09

Date de consultation : 31/12/2020

Nom et prénom du malade : YACOUBI MOHAMED Age :

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 : Le : / /

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
13/11/2020	CG 10/16	-	300,00	Dr. KARHSSASSI Abdelhak Cardiologue T. 022.94.06.06

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

Pharmacie des Papyrus Tel: 022 28 00 00 N° 30, Rue Jules	13/11/2020	225,80 DH
--	------------	-----------

### ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue Date Désignation des Coefficients Montant des Honoraires

LABORATOIRE POLYDENT Dr. AYOUB AYOUBAKALIN 120 Bd. M. J. Idnss 1er - Casablanca Tél: 05 22 86 01 90	16/11/20	3900	223,100
--	----------	------	---------

### AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre des Honoraires Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

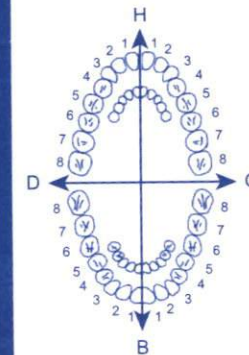
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

#### 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
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

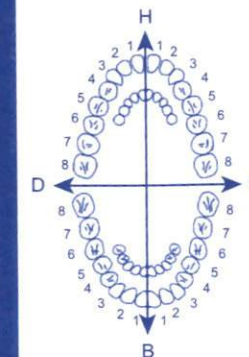
(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

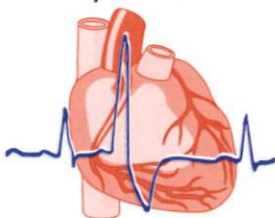
# Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

Membre de la Société Française  
de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie  
des Polycliniques de la Sécurité Sociale



## الدكتور عبد اللطيف الخصاصي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

خريج كلية الطب بمونبيلي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب

رئيس قسم أمراض القلب سابقا

بمصحات الضمان الإجتماعي

Casablanca, le 13.11.2020 في الدار البيضاء، في

El gharb el khouass

*[Signature]*

89,20  
136,60

Année 5



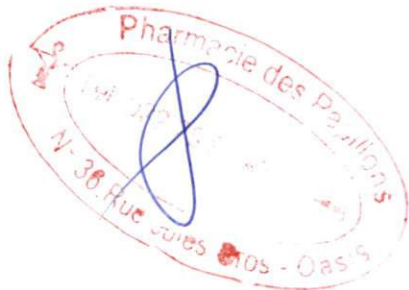
VAE: PVP au 1/10/20

T=22580

الطبيب الاختصاصي  
Dr. LAKHSSASSI  
Cardiologue  
33, Boulevard Abdellatif  
Tél : 022.94.06.06

UT.AV :	89,20	P.P.V.	89 20
LOT N° :	129 14 52		

UT.AV :	136,60	P.P.V.	136 60
LOT N° :	129 14 52		





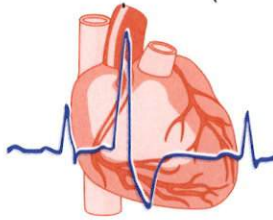
## Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

Membre de la Société Française  
de Cardiologie

Ancien Chef de Service de Cardiologie  
des Polycliniques de la Sécurité Sociale



## الدكتور عبد اللطيف الخصاصي

اختصاصي في أمراض القلب والشرابين

خريج كلية الطب بمونبولي

عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب

رئيس قسم أمراض القلب سابقا

بمصححات الضمان الإجتماعي

Casablanca, le 13 ~~10~~ 11. 2020 في الدار البيضاء،

مع يacente no hamam

11 cluse

choulin

symple

HD sym

CHOUKATTE / Tole  
in un

Toung

de un

NFS + VS

SOOT: SOPT

PSA

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél./Fax : 05 22 86 07 84

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي  
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif  
Cardiologue  
3, Boulevard Abdellatif Ben Kaddour  
Tél : 022.94.06.06

# LABO. D'ANALYSES MEDICALES POLYBIO

TAOUAKALNA AMAL - Pharmacien Biologiste -

120 BD. MOULAY IDRIS 1ER CASABLANCA

QUARTIER DES HOPITAUX 1 ER ETAGE

RC: 247908 Patente: 36350070 CNSS: 2359975 I.F.: 42023870 ICE: 001613460000056 INPE:093000941

**Facture** 8402

CASABLANCA Le : 16/11/2020

Analyses effectuées le: 16/11/2020

Pour.....: **Mr. EL YACOUBI MOHAMED**

Sur prescription du : Dr LAKHSSASSI ABDELLATIF

Code.....: B3350



Organisme.....: **POLYBIO**

## Bilan:

UREE=B30 CREAT=B30 GLY=B30 HBA1C=B100  
CHOLT=B30 H+L=B80 TRIGL=B60 AUR=B30  
NFS=B80 VS=B30 TGO=B50 TGP=B50  
PSA T=B300

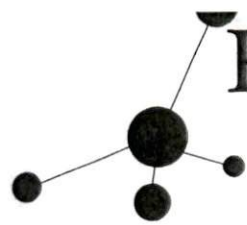
**Total : B 900**

**Montant Net : 1231.00 Dh**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

**MILLE DEUX CENT TRENTE UN Dhs 00 Cts**

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1er - Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél./Fax : 05 22 86 07 84



# Polybio

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر التحليلات الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V

Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

relèvement du : 16/11/2020

référence : 51116734



B3350

Patient : **Mr. EL YACOUBI MOHAMED**

Médecin: **Dr. LAKHSSASSI ABDELLATIF**

POLYBIO

### BIOCHIMIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
Glycémie.....:	<b>1.0</b>	g/l	(0.70 - 1.10)	1.16 (22/05/19)
Soit .....	5.55	mmol/l	(3.8-6.01)	6.44 (22/05/19)
Urée.....:	<b>0.32</b>	g/l	(0.15 - 0.50)	0.62 (13/01/20)
Soit .....	5.31	mmol/l	(2.5-7.5)	10.29 (13/01/20)
Créatinine.....:	<b>11.0</b>	mg/l	(7 - 13)	9.9 (13/01/20)
Soit .....	96.8	μmol/l	(62-115)	87.1 (13/01/20)
Acide Urique.....:	<b>71</b>	mg/l	(25-70)	63 (22/05/19)
Cholestérol Total.....:	<b>1.92</b>	g/l	(1.50 - 2.00)	2.03 (22/05/19)
Soit .....	4.95	mmol/l	(3.87-5.17)	
Cholestérol H.D.L.....:	<b>0.70</b>	g/l	(0.30 - 0.75)	0.56 (22/05/19)
Soit .....	1.81	mmol/l	(0.9-1.68)	
Cholestérol L.D.L.....:	<b>1.10</b>	g/l	(< 1.70)	1.49 (22/05/19)
Soit.....:	2.84	mmol/l	(< 4.13)	
Triglycérides.....:	<b>0.75</b>	g/l	(0.5 - 1.50)	0.48 (22/05/19)
Soit .....	0.86	mmol/l	(0.57-1.71)	
Transaminases - ASAT.....:	<b>19</b>	UI/l	(< à 45)	10 (21/09/17)
- ALAT.....:	<b>14</b>	UI/l	(< à 49)	17 (21/09/17)
Hémoglobine glycosylée...:	<b>5.2</b>	%	(4.0 à 6.0)	5.3 (22/05/19)
( Technique par HPLC )				

### MUNOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
PSA TOTAL.....:	<b>1.47</b>	ng/ml		
Technique sur AIA 360 )				

40 ans :	0.21 à 1.72	ng/ml
0-49 ans :	0.27 à 2.19	ng/ml
0-59 ans :	0.27 à 3.42	ng/ml
0-69 ans :	0.22 à 6.16	ng/ml
> 69 ans :	0.21 à 6.77	ng/ml

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOOUAKALNA  
120, Bd. Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél/Fax : 05 22 86 07 84

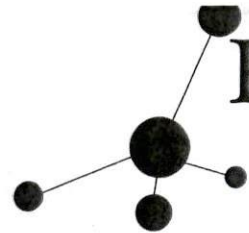
120, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - فاكس : 05 22 86 07 84 - ب.ت 247908 البناتنا 36350070 ص.و.ض.ج 2359976 ض.ق.م 82.01.24

120, bd Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84

RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

E-mail : amaltaouakalna@gmail.com





# Polybio

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

## مختبر التحليلات الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAOOUAKALNA. PHARMACIEN BIOLOGISTE. Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V

Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Prélèvement du : 16/11/2020

Référence : 51116734



B3350

Patient : **Mr. EL YACOUBI MOHAMED**

Médecin: **Dr. LAKHSSASSI ABDELLATIF**

POLYBIO

### HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats		Normes	Antécédents
<b>NUMERATION GLOBULAIRE</b>				
Globules rouges.....:	<b>4.94</b>	M/mm3	Homme (4,5 - 6,5)	4.99 (22/05/19)
Hémoglobine.....:	<b>14.6</b>	g/100 ml	(13 - 18)	14.6 (22/05/19)
Hématocrite.....:	<b>44.3</b>	%	(40 - 54)	44.2 (22/05/19)
V.G.M.....:	<b>90</b>	u3	(76 - 96)	89 (22/05/19)
T.C.M.H.....:	<b>30</b>	pg	(27 - 32)	29 (22/05/19)
C.C.M.H.....:	<b>33.0</b>	%	(32 - 36)	33.0 (22/05/19)
Plaquettes.....:	<b>226</b>	Mille/mm3	(150.000 - 450.000)	248 (22/05/19)
Globules blancs.....:	<b>7400</b>	/mm3	(4.000 - 10.000)	6500 (22/05/19)
<b>FORMULE LEUCOCYTAIRE</b>				
Polynucléaires Neutrophiles : soit.....:	<b>61</b> 4514	% /mm3	(50-75) (2000-7500)	58 (22/05/19)
Polynucléaires Eosinophiles : soit.....:	<b>3</b> 222	% /mm3	(1-5) (100-400)	4 (22/05/19)
Polynucléaires Basophiles...: soit.....:	<b>0</b> 0	% /mm3	(0-1) (0-100)	0 (22/05/19)
Lymphocytes.....:	<b>28</b> 2072	% /mm3	(25-40) (1500-4000)	30 (22/05/19)
Monocytes.....:	<b>8</b> 592	% /mm3	(2-8) (200-800)	8 (22/05/19)
<b>Vitesse de Sédimentation</b>				
1ère Heure.....:	<b>20</b>	mm/h	(< à 10)	12 (22/05/19)

LABORATOIRE POLYBIO  
Dr. Amal TAOOUAKALNA  
120, Bd. My. Idriss 1<sup>er</sup>, Casablanca  
Tél : 05 22 86 01 90  
Tél./Fax : 05 22 86 07 84

120, شارع مولاي إدريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - فاكس: 05 22 86 07 84 - س.ت 247908 البتاتنا 36350070 ص.و.ض.ج 2359976 ض.ق.م 82.01.24

120, bd Moulay Idriss 1<sup>er</sup>, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84

RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

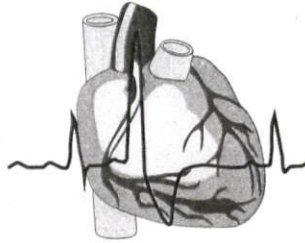
E-mail : amaltaouakalna@gmail.com

## عيادة فحص و تشخيص أمراض القلب و الشرايين

### CABINET DE CONSULTATION ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Dr. Abdellatif LAKHSSASSI

Spécialiste des Maladies du Cœur  
et des Vaisseaux  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier  
Membre de la Société Française  
de Cardiologie



الدكتور عبد اللطيف الخصاصي

إختصاصي في أمراض القلب و الشرايين  
خريج كلية الطب بمونبولي  
عضو الجمعية الفرنسية لأمراض القلب

## ELECTROCARDIOGRAMME

Nom : EL YACOUT Prénom : MOHAMMED

Date : 18.11.2020 Dossier N° : \_\_\_\_\_

الدكتور عبد اللطيف الخصاصي  
Dr. LAKHSSASSI Abdellatif  
Cardiologue  
At. dellatif Ben Kaddour  
33, Boulevard  
06.06

33, شارع عبد اللطيف بن قذور - إقامة بيلافيسستا II - شقة 4 - الطابق 2 - الدار البيضاء  
33, Bd. Abdellatif Ben Kaddour - Rés. Bella Vista II - Appt. N° 4 - 2ème Etage - Casa  
الهاتف : 05 22 94 06 06 - الفاكس : 05 22 94 00 60 - Fax : 05 22 94 00 60 - GSM : 06 61 14 48 64 - المحمول :



ID: 24 11 19 19 19 19

D-naiss:  
ans,

الدكتور عبد اللطيف الخصاص  
Dr. LAKHSSASSI Abdeltif  
Cardiologue  
3, Boulevard Abdelatif Ben Kaddour  
Tél : 022.94.06.06

Fréq.Card: 79 BPM  
Int PR: 152 ms  
Dur.QRS: 116 ms  
QT/QTc: 378/413 ms  
Axes P-R-T: 62 -59 80

