

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.

Radiologie 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

N° W19-492194

ND. 51824

Maladie Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2296

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom : LAHLOU

Date de naissance : 01/01/56

Adresse : LOT LA COLLINE II N°10 CALIFORNIE

Tél. : 0661159849

Dr. HIND EL FILALI FADIB, Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle
120, Bd My Idriss 1er. Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tel. 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 001625637000091

Total des frais engagés

Dhs

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/10/2020

Nom et prénom du malade : Lahhou RACHID

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie : Hypertension

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

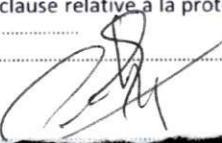
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Le : 14/12/2020

Signature de l'adhérent(e) :



MUPRAS

11 DEC. 2020

ACCUEIL

Age

Enfant

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
16.10.20	6	11/11/2020 Dr. EL FIFI ALLAH Interventionnelle 1er Residencia CASA BLANCA T: 0322 55 20 17 F: 0322 55 20 17	3064.00	INP : <input type="text"/> INPE:091169466

EXÉCUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Route 1029 Quies Said - Casablanca 05.22.21.91.07 - Casablanca P. 36142	16/10/2020	961.22

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				<input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	G		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	25533412	21433552		DATE DU DEVIS <input type="text"/>
	00000000	00000000		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	35533411	11433553		
	B			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel. Therapeutique. nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Readaptation cardiaque

M. LAHLOU RACHID

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خريجة كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

le : 16/10/2020

Ordonnance

101.80 x 6

✓
NS

COVERSYL 5 mg , Comprimé pelliculé sécable 1CP/J LE MATIN

116.80 x 3

✓
NS

REGIME PEU SALE

QSP 3 MOIS RENOUVELABLE

T: 961.20

Dr. Hind EL FILALI ADIB
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er- Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 001625531000091

Docteur Hind EL FILALI

PHARMACIE ARIJ
SARL AU

Route 1029 Route Said California
Tél : 05.22.19.07 - Casablanca
RC : 361421

101, 80

101, 80

101, 80

101, 80

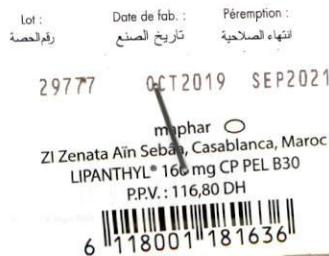
101, 80

101, 80

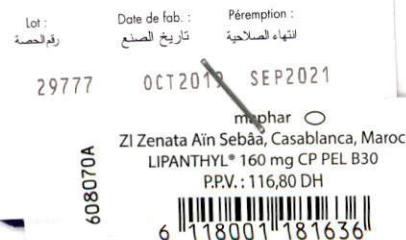
A conserver à une température inférieure à 30°C, et à l'abri de l'humidité.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 د.م. ويمني عن الرطوبة.



A conserver à une température inférieure à 30°C, et à l'abri de l'humidité.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 د.م. ويمني عن الرطوبة.



A conserver à une température inférieure à 30°C, et à l'abri de l'humidité.
يحفظ في درجة حرارة لا تتعدي 30 د.م. ويمني عن الرطوبة.





Dr Hind EL FILALI ADIB

Cardiologue

Cardiologue Interventionnelle

Diplômée de la faculté de médecine de Bordeaux

Epreuve d'effort-Echographie cardiaque

Réadaptation cardiaque

الدكتورة هند الفيلالي أديب

أخصائية في أمراض القلب والشرايين

أخصائية في قسطرة أمراض القلب والشرايين

خرسية كلية الطب ببوردو

فحص القلب بالصدى - اختبار الجهد

إعادة التأهيل القلبي

Casablanca, le : 16/10/2020

Nom : Hind Lahou Radid

Examen sanguin

- NFS-Pq
- CRP
- TP-INR
- ASLO
- Glycémie à jeun
- HbA1C
- Urée - Créatinine
- Potassium
- Ionogramme sanguin
- Cholestérol total
- HDL-LDL
- Triglycérides
- TGO-TGP-GGT-PAL
- Acide urique
- TSHs
- T3-T4
- PSA
- Troponine
- CPK-CK MB
- LDH
- D-Dimères
- BNP
- VS

Examen des urines

- Microalbuminurie de 24 h
- ECBU
- Ionogramme urinaire

Autres :

Dr. HIND EL FILALI ADIB
Cardiologue
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idriss 1er. Résidence My Idriss
2ème Etage - N° 4 CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
ICE : 00162553700001

LABOSOCRATE
Laboratoire de Diagnostics et de Soins
Rés. Masurel, Rue Socrate, Imm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tel: 0522 23 36 02 / 0522 23 34 65 - Fax: 0522 25 85 08
Email: labosocrate@mengra.ma

LABM Socrate

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA

Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05 22 25 85 08

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

Code Patient : 140205A016

Date de l'examen : 24-11-2020

Saisie le 24-11-2020 09:34

Mr Rachid LAHLOU

Réf : 201124A016

Prescription : A FILALI ADIB

HEMATOLOGIE**HEMOGRAMME**

(Automate Sysmex XN-550)

NUMERATION

	12-05-2020		
Leucocytes :	4 920	/mm3	(3 900–10 200)
Hématies :	5.69	10 ¹² /mm ³	(4.30–5.76)
Hémoglobine :	16.60	g/100mL	(13.50–17.20)
Hématocrite :	46.5	%	(39.5–50.5)
VGM :	82	μ3	(80–99)
TCMH :	29.2	pg	(27.0–33.5)
CCMH :	35.7	%	(30.0–36.0)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	43.7	%	47.3
Soit:	2 150	mm ³	(1 500–7 700)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.0	%	1.4
Soit:	49.2	mm ³	(20.0–500.0)
Polynucléaires Basophiles :	0.6	%	0.4
Soit:	29.5	mm ³	(0.0–200.0)
Lymphocytes :	43.3	%	42.7
Soit:	2 130.4	mm ³	(1 200.0–6 000.0)
Monocytes :	11.4	%	8.2
Soit:	560.9	mm ³	(100.0–900.0)
Plaquettes :	196 000	mm ³	(150 000–370 000)
			251 000

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



LABM Socrate

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA

Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05 22 25 85 08

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.

201124A016 – Mr Rachid LAHLOU
Date de l'examen : 24-11-2020

BIOCHIMIE SANGUINE

			12-05-2020
Urée (Dosage enzymatique)	0.36 6.00	g/l mmol/l	(0.15–0.50) (2.50–8.33)
			12-11-2019
Créatinine jaffé (Dosage cinétique)	11.2 99.1	mg/L μmol/L	(6.0–12.0) (53.1–106.2)
			12-05-2020
Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H)	1.23 6.83	g/L mmol/L	(0.80–1.10) (4.44–6.11)
			12-11-2019
Acide Urique (Dosage enzymatique)	102 607	mg/L mmol/L	(34–70) (202–417)
			24-04-2019
HbA1c (G8 Tosoh)	6.2	%	(4.0–6.0)
			12-11-2019
Cholestérol total (Dosage enzymatique)	2.22 5.74	g/l mmol/L	(<2.00) (<5.17)
			05-03-2020
Triglycérides (Dosage enzymatique)	2.73 2.73	g/L mmol/L	(<1.50) (<1.50)
			12-11-2019
HDL-Cholestérol (Dosage enzymatique)	0.34 0.88	g/L mmol/L	(>0.40) (>1.03)
			12-11-2019
LDL-Cholestérol (calculé selon la formule de Friedwald)	1.33 3.44	g/L mmol/L	(<1.60) (<4.14)

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI



Page 2 sur 3

LABM Socrate

Residence Masurel angle rue Socrate et Bd Yacoub El mansour Imm C N4 – 20100 CASABLANCA

Tél:05 22 23 36 03 / 34 65 – Fax:05 22 25 85 08

Ceci est un mail, seul le résultat papier fait foi.**201124A016 – Mr Rachid LAHLOU****Date de l'examen : 24-11-2020****BILAN ENDOCRINIEN**

TSH (Dosage CMIA)	0.97 mUI/L	(0.25–5.00)	05-03-2020	2.55
------------------------------	------------	-------------	------------	------

MARQUEURS TUMORAUX				
PSA total (Dosage CMIA)	<0.07 ng/mL	(0.00–4.00)	12-11-2019	<0.07

Dossier validé biologiquement par : Docteur Abdellatif LOUDGHIRI

Page 3 sur 3

LAHLOU ,RACHID

16/10/2020 13:55:34

ID:

DDN:

Homme ,Inconnu

Méd.:

Site:

Médecin traitant:

Notes:

FC: 60 BPM
Int PR: 191 ms
Durée QRS: 104 ms
QT/QTc: 380/380 ms
Axes P-R-T: 38 -51 44
RR Moy: 996 ms
QTcB: 380 ms
QTcF: 380 ms

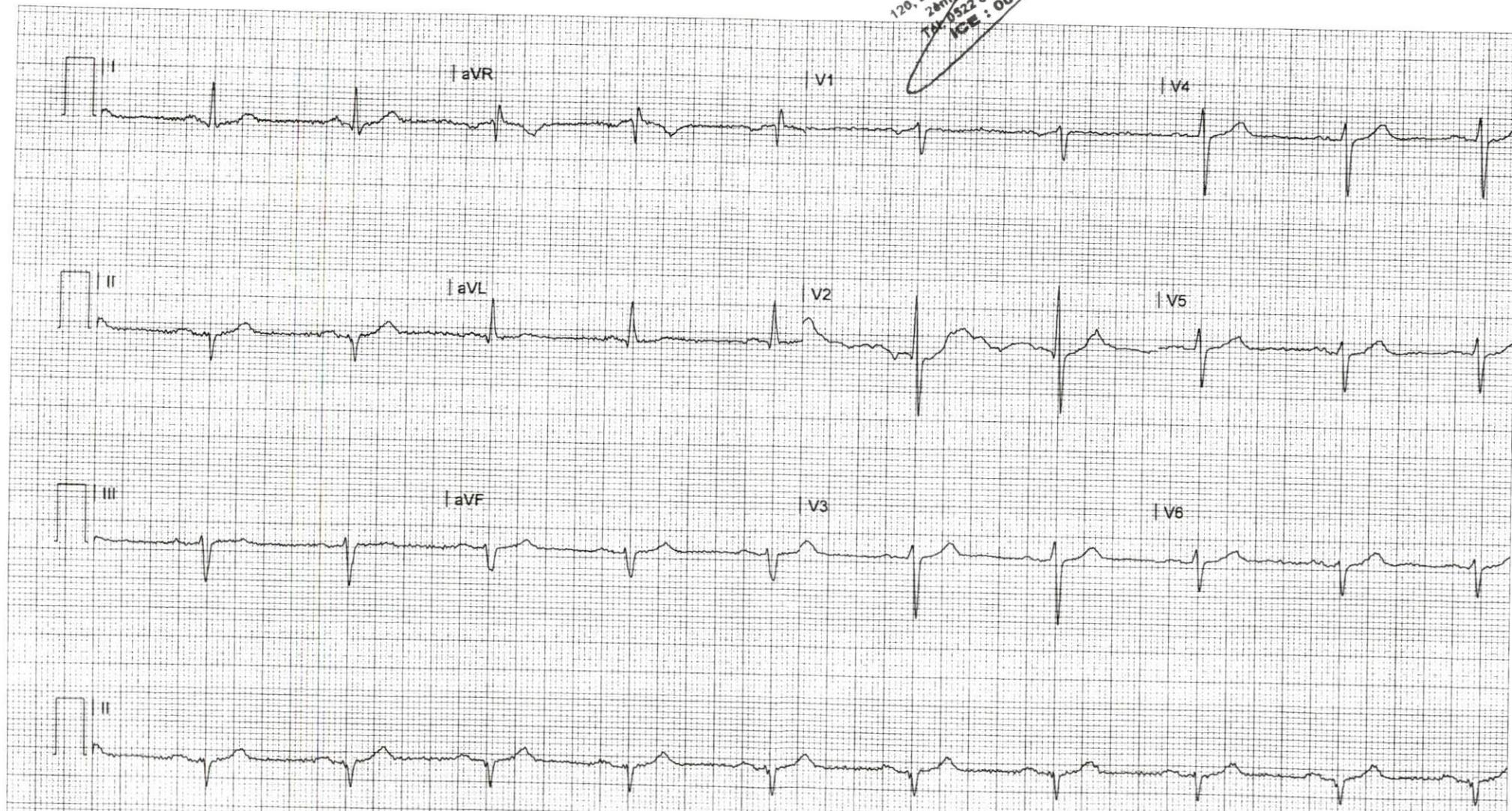
RAPPORT NON CONFIRM

Revu par:

Signé par:

Date:

Dr. Hind EL FILALI ADI
Cardiologue Interventionnelle
120, Bd. My Idries Fer-Réidence My Idries
2ème étage - N° 4 - CASABLANCA
Tél: 0522 86 20 74 - Fax: 0522 86 20 76
NCE : 00 10 2 55 7 0 6 0 0 0 1



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES SOCRATE

Résidence Masurel ,Angle Rue Socrate et Bd Yacoub EL Mansour IMM C N°4 –
CASABLANCA

Tél : 0522 23 36 03. Fax : 0522 25 85 08 - PATENTE : 35804986- CNSS : 6478417
BP 19078021211 507790200 18 18. AGENCE YACOUB EL MANSOUR CASABLANCA
IF 44409091 ICE 000114556000027 INP 0093001964

Dr. Abdellatif LOUDGHIRI

Pharmacien Biologiste

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

Bactériologie–Biochimie–Hématologie
Mycologie - Parasitologie – Virologie

FACTURE N° : 200006250

CASABLANCA le 24-11-2020

Mr Rachid LAHLOU

Demande N° 201124A016

Numéro de l'adhérent :

Numéro de prise en charge :

Date de l'examen : 24-11-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang	E25	E
	TSH	B250	B
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B

Total des B : 990

TOTAL DOSSIER : 1351.60DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : mille trois cent cinquante et un dirhams soixante centimes

LABO SOCRATE
Rés. Masurel Rue Socrate 2mm C N°4 - 20 000 Casablanca
Tél. 0522 23 36 03 - Fax: 0522 25 85 08