

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Déclaration de Maladie

M22- 0053535

150439

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 6498

Société : ESC / Rabat MA

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL HADDAO MOHAMED

Date de naissance : 1954

Adresse : 8 AU HSSAÏNE BAYTI 4 APT 139 BAYTI 4
(728) centre VILLE HSSAÏNE SALA AL JADIDA SALÉ

Tél. : 0663625667 Total des frais engagés : 1535 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 6/2/2023

Nom et prénom du malade : Age:

U lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

WTA

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 : 16/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : EL HADDAO

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
6/2/2023	Consultation	300 M		

~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fourniereur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Noface 102009081 05.37 83 27 71 www.phidik.com	10/2/13	276,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Dr. El Hafsi SAOUI AMAL Cardiologue Secteur 4 Lot N° 14267 Alfaris 23-7305</i>	10/10/23	B 290	359,00
<i>INPE</i>	103061578	6-2-23 Hofter	<i>600,00</i>

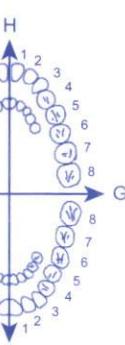
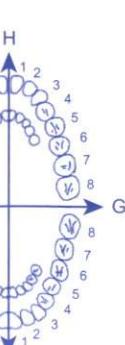
AUXILIAIRES MEDICAUX

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient des travaux															
				Montants des soins															
				Début d'exécution															
				Fin d'exécution															
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																		
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H	25533412	G	21433552	D	00000000	B	00000000	B	00000000	H	11433553	G	35533411			Coefficient des travaux
H	25533412	G	21433552																
D	00000000	B	00000000																
B	00000000	H	11433553																
G	35533411																		
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins															
				Date du devis															
				Date de l'exécution															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

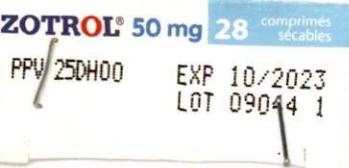
Dr. Amal EL AISSAOUI
Cardiologue



الدكتورة أمال العساوي
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

Cabinet de Cardiologie

- Ancienne interne au CHU Ibn Sina - Rabat et des Hôpitaux de Paris.
- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
- Diplômée en Echocardiographie de l'université Bordeaux II.
- Diplômée en ETO en chirurgie cardio vasculaire de l'université Montpellier.
- Diplômée en doppler vasculaire de la faculté Pierre Marie Curie de Paris.



عيادة أمراض القلب و الشرايين
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا ، الرباط و بمستشفيات باريس.

- طبيبة كلية الطب والصيدلة بالرباط.

- حاصلة على دبلوم الفحص بالجامعة من جامعة بودرو .2

- حاصلة على دبلوم ETO في جراحة القلب و الأوعية الدموية من كلية بير ماري كوفي بباريس.

- حاصلة على دبلوم دعم الأوعية الدموية بالدوبلير من كلية بير ماري كوفي بباريس.

- من كلية الطب بالرباط.

COVERSYL®



07/02/2023

Mr EL HADDAD MOHAMMED

1) ZOTROL 50 MG
1/2 cp/j matin apres repas

2) COVERSYL 5 MG
1 cp /j à 10 h

9203
+ 3
2769P

(- Traitement de 3 mois)

Rendez-vous : le 08/05/2023

COVERSYL®



COVERSYL®



Dr. Amal EL AISSAOUI
Cardiologue



الدكتورة أمال العساوي
أخصائية في أمراض القلب والشرايين

Cabinet de Cardiologie

- Ancienne interne au CHU Ibn Sina - Rabat et des Hôpitaux de Paris.
- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
- Diplômée en Echocardiographie de l'université Bordeaux II.
- Diplômée en ETO en chirurgie cardio vasculaire de l'université Montpellier.
- Diplômée en doppler vasculaire de la faculté Pière Marie Curie de Paris.
- Diplômée en exploration du SNA de la faculté de Médecine de Rabat.

- طببة داخلية ساقية بالمستشفى الجامعي ابن سينا . الرباط و بمستشفيات باريس.
- فريدة كلية الطب والصيدلة بالرباط.
- حاصلة على دبلوم الفحص بالصدري من جامعة بودرو .2.
- حاصلة على دبلوم ETO في جراحة القلب والأوعية الدموية من جامعة مونبيليه.
- حاصلة على دبلوم فحص الأوعية الدموية بالدوبلير من كلية بيبر ماري كوري بباريس.
- حاصلة على دبلوم فحص SNA من كلية الطب بباريس.

06/02/2023

Mr EL HADDAD MOHAMMED

Faire S.V.P:

UREEE CREATININE
KALIEMIE
LDL TG
HbA1c %

CL FU |

E-mail : labohopital@gmail.com
KARIA - SALLE - Tél : 05 37 83 33 37
Av. Zabiba, 999, Rés. Béreka II, Kiosque N°7
LABORATOIRES MEDICALS
DÉPARTEMENT CARDIOLOGIE



Dr. Amal EL AISSAOUI
Cardiologue



الدكتورة أمال العساوي
أخصائية في أمراض القلب و الشرايين

Cabinet de Cardiologie

- Ancienne interne au CHU Ibn Sina - Rabat et des Hopitaux de Paris.
- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
- Diplômée en Echocardiographie de l'université Bordeaux II.
- Diplômée en ETO en chirurgie cardio vasculaire de l'université Montpellier.
- Diplômée en doppler vasculaire de la faculté Pière Marie Curri de Paris.
- Diplômée en exploration du SNA de la faculté de Medecine de Rabat.

- طبيبة داخلية سارفة بالمستشفى الجامعي إن سينا . الرباط و بمستشفيات باريس.
- فريدة كلية الطب والصيدلة بالرباط.
- حاصلة على دبلوم الفحص بالصدف من جامعة بودو 2.
- حاصلة على دبلوم الفحص الألوغة الدموية بالدوتير من كلية بير ماري كوري بباريس.
- حاصلة على دبلوم فحص SNA من كلية الطب بالرباط.

06/02/2023

Mr EL HADDAD MOHAMMED

Faire S.V.P:

Habib Touloub
~~ETU COEUR~~
Doktor Salim
W.M.

Cardiologue à l'Hôpital My Abdellah
Hay Aïfe Lot 101
Appartement 101
El Masaoui
Lot 101
Hay Aïfe
Imm 147
Wafaa
Salé
Lot 101
El Masaoui
Hay Aïfe
Imm 147
Wafaa
Salé



Cabinet de Cardiologie

- Ancienne interne du CHU Ibn Sina de Rabat et des Hôpitaux de Paris.
- Lauréate de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat.
- Diplômée en Echocardiographie de l'université Bordeaux II.
- Diplômée en ETO en chirurgie cardio vasculaire de l'université Montpellier.
- Diplômée en doppler vasculaire de la faculté Pierre et Marie Curie de Paris.
- Diplômée en exploration du SNA de la faculté de Médecine de Rabat.

عيادة أمراض القلب والشرايين

- طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا. الرباط و بمستشفيات باريس.
- خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط.
- حاصلة على دبلوم الفحص بالصدى من جامعة بوردو .2
- حاصلة على دبلوم جراحة القلب والأوعية الدموية من جامعة مونبلييه.
- حاصلة على دبلوم فحص الأوعية الدموية بالدولير من كلية بير ماري كوري بباريس.
- حاصلة على دبلوم فحص SNA من كلية الطب بالرباط.

ICE : 002410335000001

Salé 06.02.2023

IF : 39516610

ID taxe Prof : 28861194

FACTURE :

NOM DU PATIENT EL HADDAD MOHAMMED

Nature de l'acte	Montant
Holter tensionnel de 24 h	600DH

Dr El Aissaoui

Dr EL AISSAOUI
Cardiologue malades vasculaires
Appartement 1 lot wafaa secteur 4
Hay Alfarah Karia Sale
INPIREF 701214267
Téléphone 73.05

laboratoire l'hôpital d'analyses médicales

Dr. Bouchra ELKHIHAL

Honoraires

Salé , le 07/02/2023

Dossier N°: 070223308 du: 07/02/2023

Assurance privé

Médecin Dr :EL AISSAOUI AMAL

N°Bon de soin Mle

Patient :Mr EL HADDAD Mohammed

Analyses	Valeur en B	Montant
Potassium	30,00	36,000
Urée	30,00	36,000
Créatinine	30,00	36,000
Hémoglobine glyquée	100,00	120,000
LDL mesuré.	50,00	60,000
Triglyceride	50,00	60,000
Prélèvement sang veineux	0,00	11,000
Total B	290	
APB	11,00	
Total	359,00	

Arrêtée la présente note d'honoraire à la somme de : Trois Cent Cinquante-Neuf Dirhams ***



Avenue Zarbia, 999, Résidence Baraka II, kiosque N° 7 - KARIA - SALE (A côté du nouvel Hôpital provincial de salé)

Tél. 05 37 83 33 37 - labolhopital@gmail.com

Identifiant fiscale n°: 25010037 - ICE : 002031570000043 -Taxe professionnelle n° : 28860338 -INPE : 103061578 - CNSS : 5877165

مختبر المستشفى للتحاليل الطبية

LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MEDICALES

Biochimie - Hématologie - Hémostase - Hormonologie - Oncologie - Bactériologie
Virologie - Parasitologie - Mycologie - Immunologie - Spermologie

Dr. Bouchra EL KHIHAL
Médecin Spécialiste
en Analyses Biologiques Médicales
Ancien Médecin résidente au centre Hospitalier
Universitaire Ibn Sina - Rabat



الدكتورة بشرى الكحيدا
طبيبة اختصاصية
في التحاليل البيولوجية الطبية
طبيبة مقيمة سابقاً بالمركز الاستشفائي
الجامعي ابن سينا - الرباط



Salé, le 07/02/2023

Compte rendu d'analyses

Dossier N° : 070223308 Pvt du: 07/02/2023 9:39
Nom : Mr EL HADDAD Mohammed
Date de naissance : 01/01/1954
Prélèvement : Au laboratoire
Demandé par Dr : EL AISSAOUI AMAL
CIN / Passeport : A541243

Page : 1/1

BIOCHIMIE

	Valeurs Usuelles	Antériorité
Potassium <i>(Technique : Electrode spécifique)</i>	3,74 mEq/l (3,5 - 5,4)	
Urée <i>(Technique : Enzymatique 37°C C3II/Roche)</i>	0,22 g/l (0,18 - 0,5)	
Créatinine <i>(Technique : JAFFE C3II/Roche)</i>	8 mg/l (6 - 14)	
Hémoglobine glyquée <i>Technique: HPLC BioRad/D10</i>	5,30 % (4 - 6)	
<u>Valeur de référence</u>		
Sujet normoglycémique : 4.00 à 6.00 %		
Sujet diabétique équilibré : Objectif ciblé autour de 6.50 %		
Diabète mal équilibré : Taux supérieur à 8.50 %		
LDL mesuré.	0,96 g/l (Inférieur à 1)	
Triglyceride <i>(Technique : Trinder C3II/Roche)</i>	0,92 g/l (0,5 - 1,9)	

Dr EL KHIHAL Bouchra
Médecin Biologiste
LABORATOIRE L'HOPITAL D'ANALYSES MÉDICALES
Av. Zarbia, 999, Rés Baraka II, Kiosque N°7,
Karia - Salé - Tel: 0537 83 33 37

Avenue Zarbia, 999, Résidence Baraka II, kiosque N°7-KARIA-SALE

(A côté du nouvel Hôpital provincial Moulay Abdellah de SALE)

شارع الزربية، 999 إقامة البركة 2، كيوس克 7 - قرية - سلا (قرب المستشفى الإقليمي مولاي عبد الله)

Tél : 05-37-83-33-37 - Fax : 05-37-83-65-50 E-mail : labolhopital@gmail.com