

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 canaux, 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 canaux.

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
- 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 d'Appui Adh. au Bénéficiaire - Rue Mohamed Kaddouh n° 5 - Ben Abdallah - Quartier de Hajar, Casablanca 20600. Tél : 05 22 20 45 45 (4G) Fax : 05 22 21 78 45 - www.mupras.ma



Déclaration de Maladie

N° W21-791827

156643

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7342 Société : Rmn

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : CHAOUA NASSA

Date de naissance : 27/02/1968

Adresse :

Tél : 0661328052 Total des frais engagés : 1414,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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 :

Le : 13 / 03 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
13/03/23		CS Lucie Terc 250 DH		INF : 10010906 06 66 94 53 53 37 06

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

13-03-23

9500,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

13/3/23

120

144,00 DH

13/03/23

215

180 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

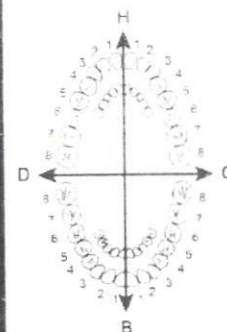
IM

IV

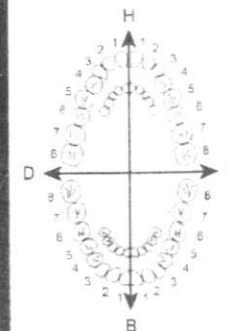
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 Nahid ERRABOUN

Spécialiste en cardiologie et maladie vasculaire

- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Rabat
- Ancienne interne du CHU ibn sina de Rabat et des hôpitaux de paris
- Ex médecin à l'hôpital militaire Mohamed V-Rabat
- Diplômée d'Echocardiographie et d'imagerie vasculaire non invasive de Bordeaux-France

liatrique de l'université

PPV: 138,30 DH
LOT: 650244
PER: 05/24

PPV: 138,30 DH
LOT: 650244
PER: 05/24

الدكتورة ناهد الربون

اختصاصية أمراض القلب والشرابيين



- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
- وبمستشفيات باريس فرنسا
- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو فرنسا
- حاصلة على دبلوم طب القلب للرضع وللأطفال بجامعة باريس ديكارف فرنسا

Casablanca le : 13/03/2023

Hassan Chauki

صيدلية الحبيب
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05
pharmacieulouvre@gmail.com

- (138,30 x 2) ① Augmentin 625 = 900.60
2 cp 3x1; pd 10 jours
60,00
- ② Enterogermin 4 = 72,00
2 cp 1
72,00
- ③ Multivitamine Mans 164,00 x 3 = 492,00
1 cp
492,00

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
ENTERGERMINA 2 milliards du 5ml,
Susp oral b10 R 5ml
P.P.V. : 60 DH00



6 118001 081653



4 001728 370051

Poids Net / Net Weight: 82g e

PPV 72 DH

LOT: L2299
EXP: 04/2025

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1-
Ain Sebaa 20250 - Casablanca
LOVENOX 6000UI ANTI-XA/0,6ML SER B2
P.P.V. : 164DH00



6 118001 080458

زاوية شارع عقبة بن نافع وشارع الحزام
شقة رقم 5 حي المحمدي - الدار البيضاء
Angle Bd Oqba Ibn Nafii et Bd la Grand Ceinture Residence Eldorado App 5 hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 06 99 13 03 22 / Fixe : 05 22 62 45 53 : Email : drnahiderraboun@gmail.com

Dr Nahid ERRABOUN

Spécialiste en cardiologie et
maladie vasculaire



الدكتورة ناهد الربون

أخصائية أمراض القلب والشرايين

- Lauréate de la faculté de médecine et de pharmacie Rabat
- Ancienne interne du CHU ibn sina de Rabat et des hôpitaux de paris
- Ex médecin à l'hôpital militaire Mohamed V-Rabat
- Diplômée d'Echocardiographie et d'imagerie vasculaire non invasive de Bordeaux-France
- Diplômée de cardiologie pédiatrique de l'université paris Descartes France

- خريجة كلية الطب و الصيدلة بالرباط
- طبيبة سابقة بالمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط وبمستشفيات باريس فرنسا
- طبيبة سابقة بالمستشفى العسكري محمد الخامس بالرباط
- حاصلة على دبلوم فحص القلب بالصدى بجامعة بوردو فرنسا
- حاصلة على دبلوم طب القلب للرضع وللأطفال بجامعة باريس ديكرت فرنسا

Casablanca le : 13/03/2023

Hassan Chouki

fawes up

Mre Rx Thana x

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI
222 Bd la Grande Ceinture
Hay Mohammadi - Casablanca
Tél : 05 22 62 62 17
ICE : 00165766900095

ERRABOUN NAHID
CARDIOLOGUE
06 99 13 03 22





Dr. Khadija **MARDI**
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima **EL AMRAOUI**
Spécialiste en Radiologie

الفحص بالأشعة الحي المحمدي

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

Scanner multibarette - Radiologie numérisée - Echographie générale 3D - 4D - Doppler couleur
Mammographie - Rachis entier - Panoramique dentaire céphalométrie - IRM

FACTURE

Casablanca, le 13/03/2023

FACTURE N° : 1745/2023

Nom patient : CHOUKI HASSAN

Examen(s) réalisé(s) : RX THORACIQUE

Montant : cent cinquante (150 DH)

**ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: CENT
CINQUANTE (DH)**

REGLEMENT : ESPECES



091145557

Dr. Khadija MARDI
Radiologue
INPE: 001145557



الفحص بالأشعة الحي المحمدي

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

• Scanner multibarette • Radiologie numérisée • Echographie générale 3D - 4D • Doppler couleur
• Mammographie • Rachis entier • Panoramique dentaire céphalométrie • IRM

Dr. Khadija **MARDI**
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima **EL AMRAOUI**
Spécialiste en Radiologie

Casablanca le 13/03/2023

Nom et Prénom : **CHOUKI HASSAN**
Age du Patient : **55 ans**
Médecin traitant : **DR.NAHID ERRABOUN**
Examen (S) : **RX THORACIQUE**

RESULTATS :

- Stigmates de sternotomie.
- Emphysème des deux lobes supérieurs.
- Opacité alvéolo-interstitielle de la pyramide basale droite légèrement rétractile, il s'y associe une épanchement pleural avec ligne bordante : Pleuropneumopathie ?
- On note également une petite atélectasie en bande hilo axillaire gauche.
- Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

Signé : **DR.MARDI**

Dr. Khadija **MARDI**
Radiologue
INPE: 091145557

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI
222, Bd. La Grande Ceinture
Casablanca - Hay Mohammadi
PAT : 37965335 - I.F. : 20676440
I.C.E. : 001657669000095

LABORATOIRE
CARDIOLOGUE
06 66 94 53 53

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 13/03/2023

Nom/Prénom : HASSAM CHOUKI Age : Sexe : H ☒ F ☐

Hématologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun ☐ GPP
- ☐ HGPO 75 g
- ☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg⁺⁺
- ☐ Bicarbonates (HCO₃⁻)
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Acide urique

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ ECU + Antibiogramme
- ☐ Microalbuminurie des 24h
- ☐ Microalbuminurie sur échantillon d'urine du matin

Autres :

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Sérologie et immunologie

- ☐ TPHA-VDRL
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-HBs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ Facteur Rhumatoïde (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du complément
- ☐ Sérologie HIV

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Groupe sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan thyroïdien

- ☐ T3L ☐ Ac Anti - TPO
- ☐ T4L ☐ Ac Anti - TG
- ☐ TSH ☐ TRAK

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca⁺⁺
- ☐ Phosphore
- ☐ Na⁺
- ☐ K⁺
- ☐ Cl⁻
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Exploration de la prostate

- ☐ PSA

TP/IAIR

LABORATOIRE POPULAIRE D'ANALYSES MEDICALES

12 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi Casablanca
Tél : 05 22 61 33 34 / 08 08 52 55 39 - Fax : 05 22 61 33 35

ICE : 002331414000069

Patente : 30300440

IF : 96513170

FACTURE N° : 230300371

CASABLANCA le 13-03-2023

Mr CHOUIKI Hassan

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
0216	Numération formule	B	80
0236	Taux de prothrombine	B	40

Total des B : 120

TOTAL DOSSIER : 144.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante-quatre dirhams .

 Laboratoire Populaire
12 Bd La Grande Ceinture
Hay Mohammadi, Casablanca
laboratoirepopulaire@gmail.ma
Fixe 1 : 05 22 61 33 34
Fixe 2 : 08 08 52 55 39
Tél : 05 22 61 33 35
Fax : 05 22 61 33 35



2303130094 – Mr CHOUIKI Hassan

HEMOSTASE

Méthode chronométrique –Stago–

TP

Temps de Quick Patient:

(Sysmex, chronométrique)

Temps de Quick Témoin:

Taux de Prothrombine

INR

21.6 sec (10.2–13.0)

12.2 sec.

42.0 % (70.0–140.0)

1.97

En cas de traitement par AVK, l'INR idéal vers lequel il faut tendre est de 2,5,

– un INR inférieur à 2 reflète une anticoagulation insuffisante,

– un INR supérieur à 3 traduit un excès d'anticoagulation.

Dans tous les cas, un INR supérieur à 5 est associé à un risque hémorragique!

Validé par : **Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA**





Date du prélèvement : 13-03-2023 14:15

Code patient : 2303130094

Né(e) le : 27-02-1968 (55 ans)

Mr CHOUKI Hassan

Dossier N° : **2303130094**

Prescripteur : Dr ERRABOUN NAHID



HEMATOCYTOLOGIE

OCHF OPTICAL CYTOMETER HYDROFOCUSFREE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Libre Hydraufocus Cytométrie Optique

Hématies :

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

Leucocytes :

Neutrophiles :

Soit

Eosinophiles :

Soit

Basophiles :

Soit

Lymphocytes :

Soit

Monocytes :

Soit

Plaquettes :

VMP

3.79	10 ⁶ /mm ³	(4.50-5.80)
12.0	g/dL	(13.5-17.5)
37.9	%	(40.0-50.0)
100.0	fL	(82.0-98.0)
31.7	pg	(>27.0)
31.7	g/dL	(32.0-36.0)
16.2	%	(11.0-15.0)
8.3	10 ³ /mm ³	(4.0-10.0)
74.40	%	(45.00-75.00)
6.18	10 ³ /mm ³	(1.80-7.50)
1.80	%	(1.00-8.00)
0.15	10 ³ /mm ³	(0.04-0.80)
0.20	%	(0.00-2.00)
0.02	10 ³ /mm ³	(0.00-0.20)
15.20	%	(25.00-45.00)
1.26	10 ³ /mm ³	(1.00-4.50)
8.40	%	(5.00-10.00)
0.70	10 ³ /mm ³	(0.20-1.00)
284	10 ³ /mm ³	(150-400)
7.2	fL	(7.0-11.0)