

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

- 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.

N° W21-809425
A67465
 Optique

A

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8541

Société : RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUTALEB AICHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 6500 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : EL FASSI EL FIHRI ABDULLAH Age:

Lui-même

Conjoint

Enfan

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'adhérent conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 17/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :



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
				INP :

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

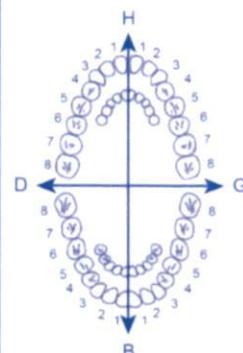
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

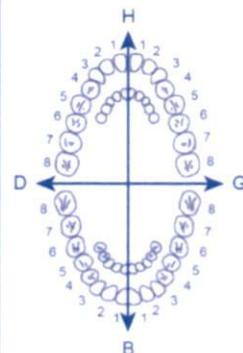
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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
	35533411	11433553
B		
G		

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

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

Description des actes effectués

صف العمليات المجرأة

CIM - 1

مجرد الوصفات التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية المزمعة
Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis

التاريخ التليفيذ Date d'exécution	الثمن المفوت Prix facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو معون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
	INP : [] [] [] [] [] [] []	
	INP : [] [] [] [] [] [] []	
	INP : [] [] [] [] [] [] []	
	INP : [] [] [] [] [] [] []	

CIM - 10 : Classification Internationale des Maladies - dixième révision

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

عملية الاحياء، الاشعة و الصور

INP:

Actes Paramédicaux

عمليات المساعدات الطبيعية

INP: | | | | | | | |

Instructions à suivre

تعليمات يجب اتباعها

Etablir une feuille de soins par personne et par événement.

La feuille de soins doit être accompagnée de toutes les pièces justificatives originales (ordonnances médicales, factures, résultats des examens de radiologie et/ou de laboratoire).

Le nom et prénom de la personne soignée doivent être portés par les praticiens eux mêmes sur chaque feuille de soins.

Les prospectus et les PPM concernant les médicaments achetés doivent être joints aux ordonnances transmises.

La feuille de soins ainsi que les pièces justificatives doivent être présentées à votre mutuelle dans les deux mois qui suivent le premier acte médical, sauf s'il y a traitement médical continu. Dans ce dernier cas, le dossier doit être présenté dans les soixante (60) jours qui suivent la fin du traitement.

Le remboursement des frais engagés sera effectué sur la base de la tarification nationale de référence.

Les risques liés aux accidents du travail et maladies professionnelles ne sont pas couverts.

Toute personne coupable de fraude ou de fausse déclaration pour obtenir des prestations qui ne sont pas dues, est passible des sanctions légales et réglementaires.

L'obligation de remboursement prise par la CNOPS est subordonnée au respect des conditions réglementaires et de ce qui précéde.

Cachet et signature de la mutuelle

توقيع و طابع التغاضدية

Identification de l'agent :

Date de dépôt du dossier :

تقديم ورقة العلاجات بالنسبة لكل مرض وكل حدث.

يجب إرفاق ورقة العلاجات بجميع الوثائق الضرورية (وصفات طبية، فواتير، نتائج فحوص الأشعة أو المختبر).

يجب كتابة الاسم الكامل للشخص المعالج من طرف الممارسين على كل ورقة علاج.

يجب إرفاق ورقة التعليمات الخاصة بالأدوية المشتراء وأثمنتها بالوصفات المرسلة.

يجب تقديم ورقة العلاجات والوثائق الإثباتية إلى العاضدية التي تتبعون إليها في ظرف شهرين من تاريخ أول عملية طبية، ما عدا في حالة العلاج المستمر. في هذه الحالة، يجب تقديم الملف في حدود شهرين (60 يوماً) من تاريخ انتهاء العلاج.

سيتم تعويض المبالغ المصروفة على أساس التعريفة الوطنية المرجعية.

الأخطار الناجمة عن حوادث الشغل والأمراض المهنية غير قابلة للتعويض.

كل من ثبت عليه غش أو تصریح كاذب للإستفادة من خدمات غير مستحقة، سيعاقب طبقاً للمساطر القانونية.

حق التعويض من طرف الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي رهين باحترام الشروط القانونية وكل ما سبق ذكره.



ورقة العلاجات المتعلقة بالأمراض المزمنة

Feuille de soins pour les Affections de longue Durée

التأمين الإجباري عن المرض
Assurance Maladie Obligatoire
Réf ANAM 1.1.02.01
مرجع رقم

N° Bordereau :

N° Dossier :

خاص بالمؤمن له (ها)

Partie réservée à l'assuré(e)

الاسم العائلي والشخصي : EL FASSI EL FIHRI ABDELLAH
رقم الإنخراط :

21131431

رقم التسجيل :

413143107781

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

B4814389

علاقة القرابة بين المستفيد والمؤمن له *

Lien de parenté du bénéficiaire avec l'assuré (e)*

Conjoint زوج Enfant ابن

العنوان : LOT LA TIMOUNE 1 VILLA N°100

LA SCA SS FA CASABLANCA

Montant des frais (Dhs) : 16500,00 Dhs

عدد الوثائق المرفقة :

12

تصريح الطبيب المعالج

المستفيد من العلاجات

الاسم العائلي والشخصي

EL FASSI EL FENRI Abde

تاريخ الإزدياد :

2179263

رقم بطاقة التعريف الوطنية :

B4814389

الجنس * :

ذكر أنثى

Identification du médecin traitant

الرقم الوطني الإستدلالي للممارس :

081163043

نوع العلاجات

Type de soins :

Oui Non

Admission ALD* :

Oui Non

N° Dossier ALD* :

Oui Non

Code ALD :

Oui Non

تم تقديم الظرف المغلق : Oui Non

رقم ملف المرض المزمن :

081163043

رقم المرض المزمن :

Oui Non

تاریخ الاستشفاء : استشفاء *

Date d'hospitalisation : استشفاء *

أشهر بمصداقية وصحة المعلومات المذكورة أعلاه

Je déclare les informations ci-dessus sincères et véritables.

Fait à : CASA حرر : CASA
le : 11/01/2023 في : 11/01/2023

توقيع المؤمن له (ها)

Signature de l'assuré (e)

* أشطب الخانة

Identification Nationale du Praticien

- Cocher la mention utile pour chaque case

Cardiologie Adulte et Pédiatrique

Dr. Ithame HJIAJ

Centre de Recherche et de Formation

Res. Carrera 31 Casablanca

GSM: 0661710044

يمنع منعاً كلياً بيع هذا المطبوع

La vente de cet imprimé est formellement interdite

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

**Cardiologie Adulte
et Pédiatrique**

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



لـدكتورة إلهام أحجيج بـنـعـمـر

إختصاصـيـةـ فـيـ أمـرـاـضـ القـلـبـ

لـلـكـبـارـ وـالـأـطـفالـ

خـرـيـجـةـ كـلـيـةـ الطـبـ

بـلـيـجـ -ـ بـلـجـيـكاـ

طـبـيـبـةـ سـابـقـةـ بـمـسـتـشـفـيـاتـ

مـونـبـولـيـ وـبـارـسـ -ـ فـرـنـسـ

Casablanca, le :

03/05/22

Nom : ELFASSI ELFIHRI Abdellah

CorScanner

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
CASA OASIS

20, Rue de France Ville Oasis-Casa
Tel: 05 22 88 07 06 - Fax: 05 22 98 83 25

Douleur thoracique

chez un patient coronarien

Naî le 22, sténose serré du T.C

à RAC x 3 à l'IVA - diag (Hig)

x Cx - Ng (PMD)

Dr. Ilhame HJIAJ

Cardiologie Adulte et Pédiatrique

79, Rue de Rome, Angle Bd. 2 Mars

Rabat, Carré d'Or - Casablanca

Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54

79, rue de Rome angle bd 2 mars, res Carré d'Or - RDC - Casablanca

Tél. : 05.22.81.54.54 / 05.22.82.54.54 - Urgence : 06 61 71 00 44

Dr. Ilhame HJIAJ Ep. BENOMAR

**Cardiologie Adulte
et Pédiatrique**

Diplômée de la faculté
de Médecine de Liège
Belgique

Ancienne Interne des Hôpitaux de
Montpellier et Paris - France



دكتورة إلهام أحجيج بنعمر

اختصاصية في أمراض القلب

للكبار والأطفال

خريجة كلية الطب

بلجيكي

طبيبة سابقة بمستشفيات

مونبولي وباريس - فرنسا

Casablanca, le : 03/05/23

Nom : ELFASSI ELFIHRI Abdellah

Examen sanguin

- NFS - ~~VS~~
- CRP
- TP-INR
- ASLO
- Glycémie à jeun
- HbA1C
- Urée - Crétatine
- Potassium
- Ionogramme sanguin
- Cholestérol total
- HDL - LDL
- Triglycérides
- TGO - TGP - GET
- Acide urique
- TSHus
- T3 - T4
- PSA
- Troponine Ic
- CPK - ~~CKMB~~
- LDH
- D-Dimères
- BNP

Examen des urines et des selles

- Microalbuminurie de 24h
- ECBU
- Ionogramme urinaire
- Selles KOP
- Coproculture
- Recherche de sang dans les selles

FERRITINE

Autres



Dr. Ilhame HJIAJ

Cardiologie Adulte et Pédiatrique
79, rue de Rome, Avenue Bd. 2 Mars
Rés. Carré d'Or - Casablanca
Tél : 05 22 81 54 54 / 05 22 82 51 51 - Uroponor : 05 21 71 00 11

COMPTE RENDU DU CORO-SCANNER

Nom	: EL FASSI EL FIHRI
Prénom	: ABDELLAH
Médecin Traitant	: DR ILHAME HJIAJ EP. BENOMAR
Date	: Le 09/05/2023

* Technique d'examen :

Acquisition volumique en mode angiographique des artères coronaires avec reconstruction 2D, 3D et volume rendering.

* Résultats :

Réseau natif :

- Score calcique très bas.
- Le tronc coronaire présente une sténose médiane serrée sur plicature du tronc coronaire gauche.
- L'interventriculaire antérieure est bien développée, peu calcifiée avec des sténoses modérées. Le réseau diagonal est grêle et normal.
- L'artère circonflexe est normale.
- Sténose modérée du tronc marginal.
- L'artère coronaire droite est dominante et normale.

Pontages :

- Pontage MIG-IVA perméable. Sténoses serrées sur l'artère mammaire-I.G.
- Pontage MID-tronc marginal perméable.

* Au total :

- Les pontages sont perméables, avec des sténoses serrées sur l'artère mammaire-I.G.
- Sténose serrée sur plicature du tronc coronaire gauche.
- Sténoses modérées de l'I.V.A et du tronc marginal.

230505-0024 – Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI

26/10/2022

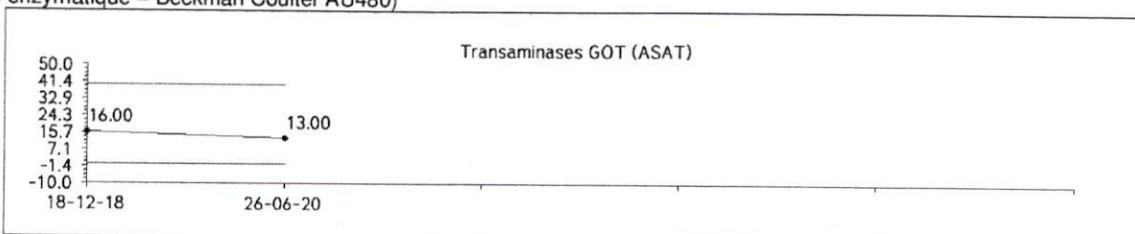
14

Transaminases GOT (ASAT)*

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

16 UI/L

(<40)



26/01/2023

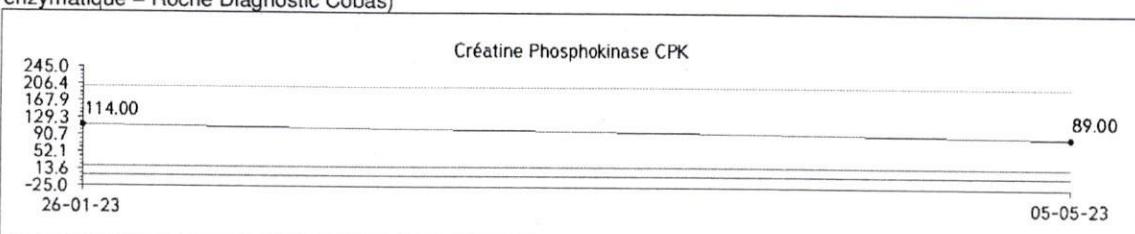
114

Créatine Phosphokinase CPK

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostic Cobas)

89 UI/L

(20-200)



26/01/2023

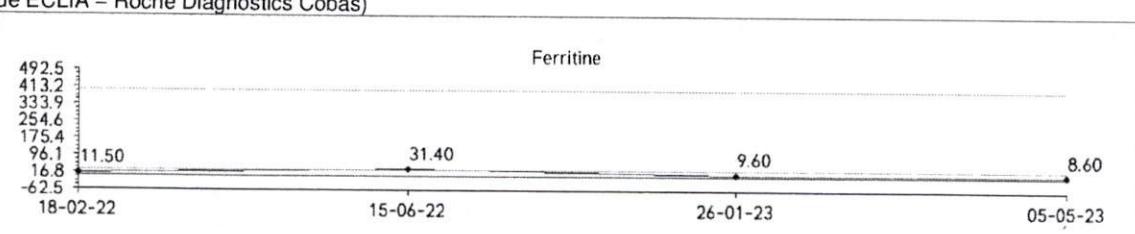
9,6

Ferritine

(Technique ECLIA – Roche Diagnostics Cobas)

8,6 ng/mL

(30,0-400,0)



BIOLOG et vous ?

LES PIEGES DE L'HbA1c :

1– Les situations qui surestiment le dosage de l'HbA1c :

Hypertriglycéridémie, insuffisance rénale/hyperurémie (Hb carbamylée), déficit en fer (anémies), vitamine b12, folates, splénectomie, abus d'opiacés, d'alcool ou d'acide acétylsalicylique, hyperbilirubinémie, présence d'hémoglobine foetale HbF (thalassémie).

2– Les situations qui sous-estiment le dosage de l'HbA1c :

Vitamines C et E, maladie hépatique chronique, hémodialyse, hémolyse, transfusion sanguine, présence d'HbS et C (facilement dépistées grâce au dosage par HPLC), splénomégalie, médicaments : dapsoné, antiviraux, interféron, fer, EPO et grossesse.

Validé par : Dr Youssef ZIANE

230505-0024 – Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI

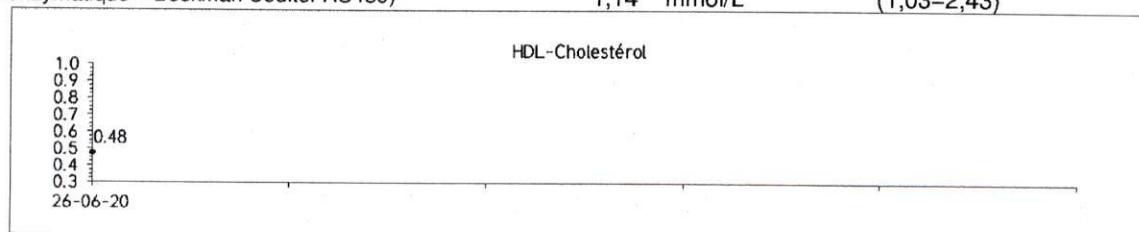
26/01/2023

HDL-Cholestérol*

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

0,44 g/L (0,40–0,94)
1,14 mmol/L (1,03–2,43)

0,50



26/01/2023

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald)

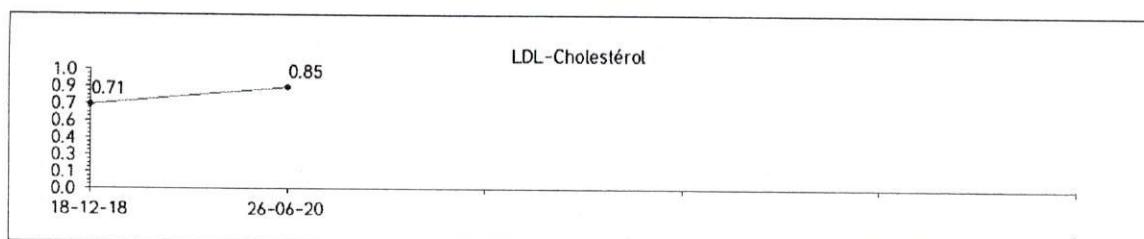
0,44 g/L
1,14 mmol/L

0,53

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM de mars 2005 :

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovaskulaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age>60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovaskulaire familiale.



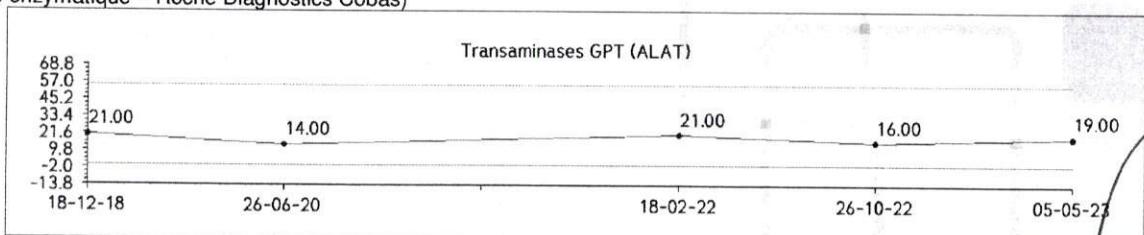
26/10/2022

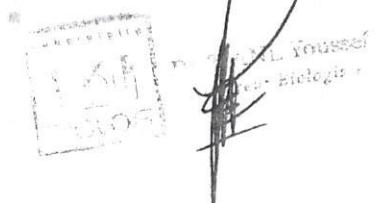
Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

19 UI/L (<55)

16




 Dr. Youssef
 Biolog



230505-0024 – Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI

26/01/2023

Hémoglobine glyquée par HPLC
(Tosoh Biosciences GX-HPLC)

6,6 %

(4,0–6,0)

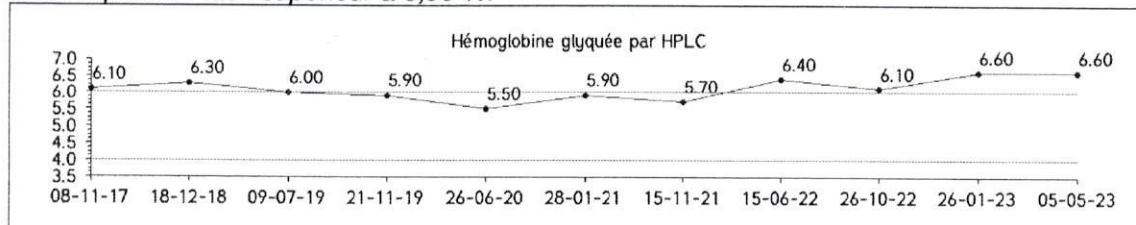
6,6

Variant Hémoglobine

Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

- Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.
- Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.
- Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.



26/01/2023

Cholestérol total*

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

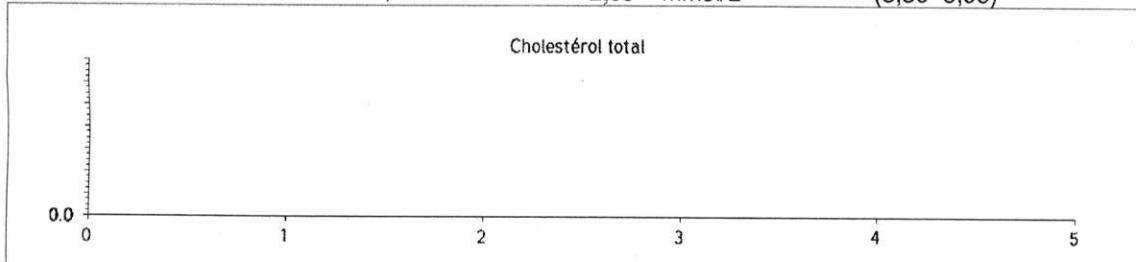
1,04 g/l

2,69 mmol/L

(1,30–2,30)

(3,36–5,95)

1,13



26/01/2023

Triglycérides*

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

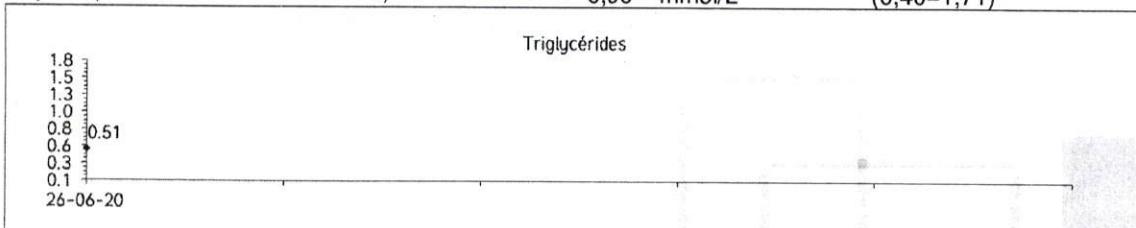
0,79 g/L

0,90 mmol/L

(0,35–1,50)

(0,40–1,71)

0,52





230505-0024 – Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI

26/01/2023

Créatinine

(Dosage cinétique – Beckman Coulter AU480)

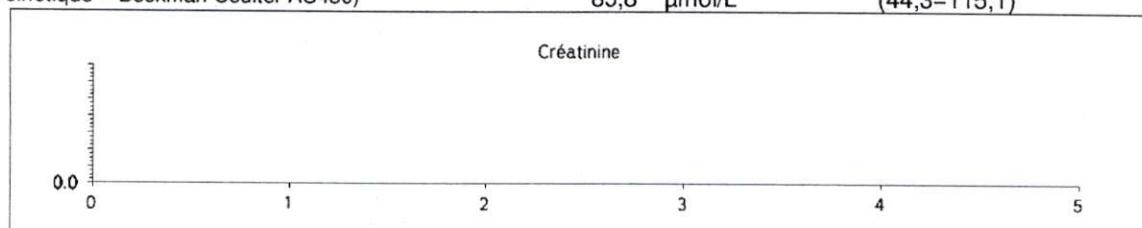
9,7 mg/L

85,8 µmol/L

(5,0–13,0)

(44,3–115,1)

9,4



26/10/2022

Calcium

(Arsenazo III – Roche Diagnostics Cobas)

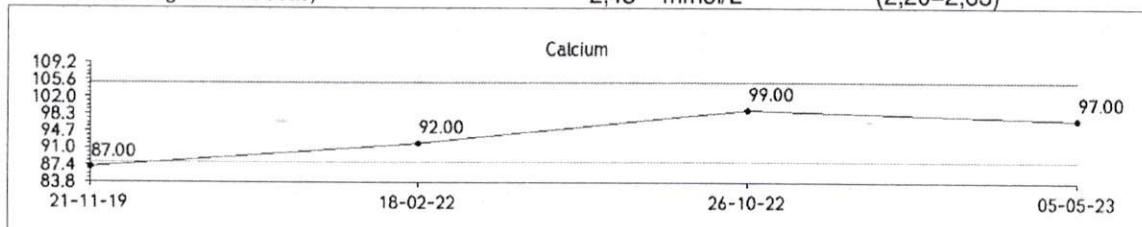
97 mg/L

2,43 mmol/L

(88–105)

(2,20–2,63)

99



26/01/2023

Glycémie à jeun*

(Hexokinase G6PD-H – Beckman Coulter AU480)

1,22 g/L

6,77 mmol/L

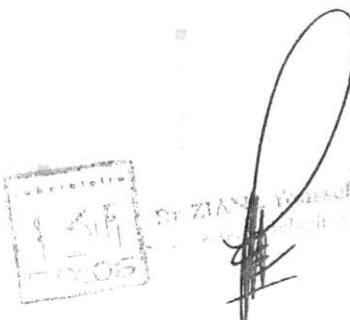
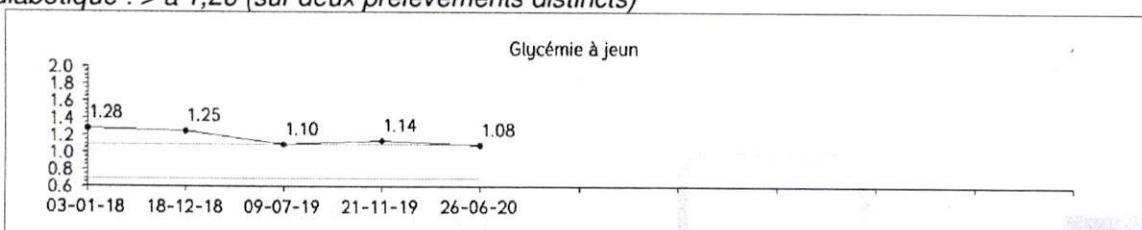
(0,70–1,10)

(3,89–6,11)

1,19

Consensus:

- Taux normal : de 0,60 à 1,10 g/L
- Diminution de la tolérance au glucose : de 1,10 à 1,26 g/L
- Sujet diabétique : > à 1,26 (sur deux prélèvements distincts)





230505-0024 – Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI

26/10/2022

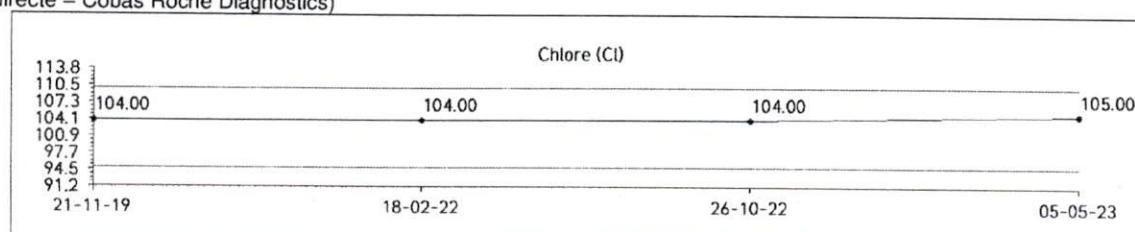
Chlore (Cl)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

105 mmol/L

(95-110)

104



26/10/2022

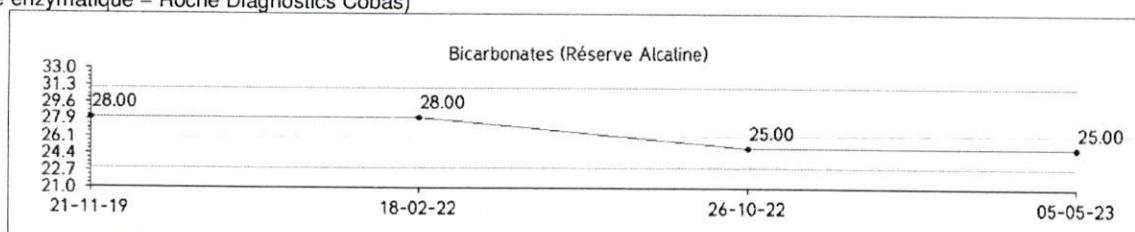
Bicarbonates (Réserve Alcaline)

(Dosage enzymatique – Roche Diagnostics Cobas)

25 mmol/L

(23-31)

25



26/10/2022

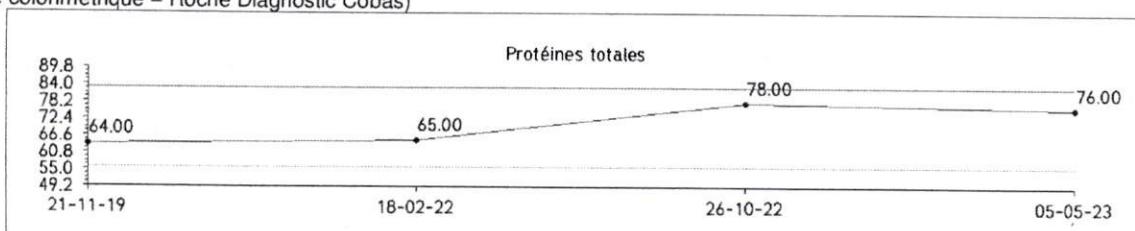
Protéines totales

(Dosage colorimétrique – Roche Diagnostic Cobas)

76 g/L

(56-83)

78



26/01/2023

Urée (Azotémie)*

(Dosage enzymatique – Beckman Coulter AU480)

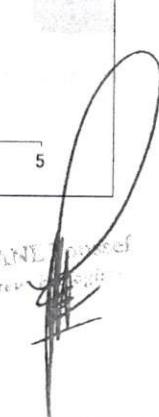
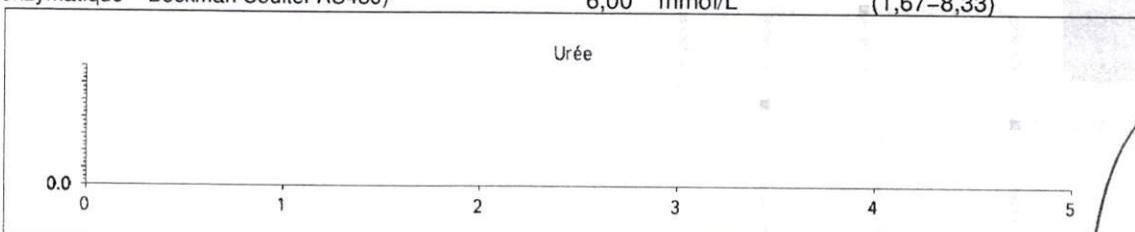
0,36 g/L

6,00 mmol/L

(0,10-0,50)

(1,67-8,33)

0,44





Laboratoire

BIOLOG

SAAD EL KHAIR

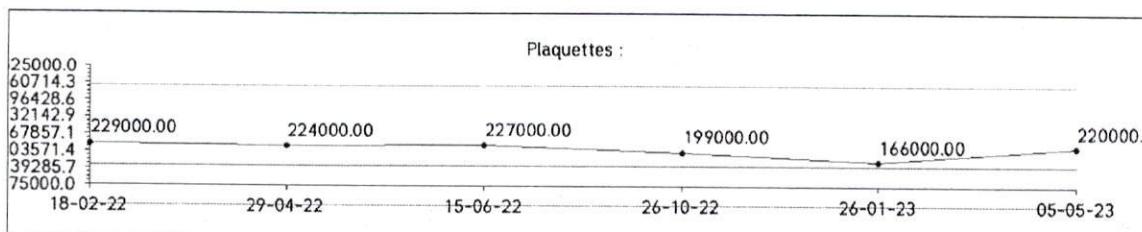
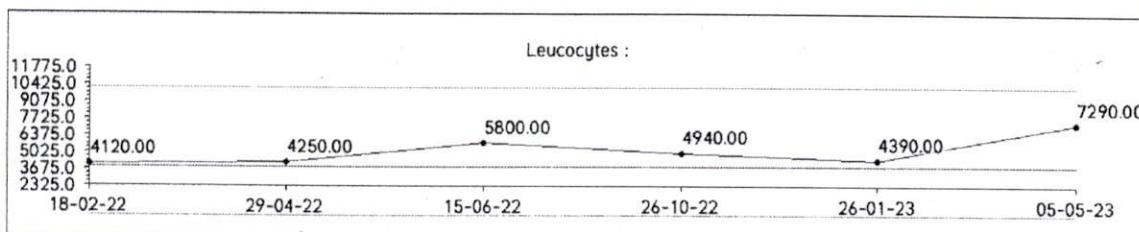
d'Analyses Médicales

مختبر
بيولوگ
سعد الخير
للتحاليل الطبيةCODE INPE:

* 0 9 3 0 6 0 9 3 7 *

Biochimie clinique
Bactériologie médicale
Hématologie clinique
Immunologie
Auto-immunitéHormonologie - Oncologie
Parasitologie - Mycologie
Virologie médicale
Biologie de la reproduction
Biologie moléculaire - PCR

230505-0024 - Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI



BIOCHIMIE SANGUINE

26/10/2022

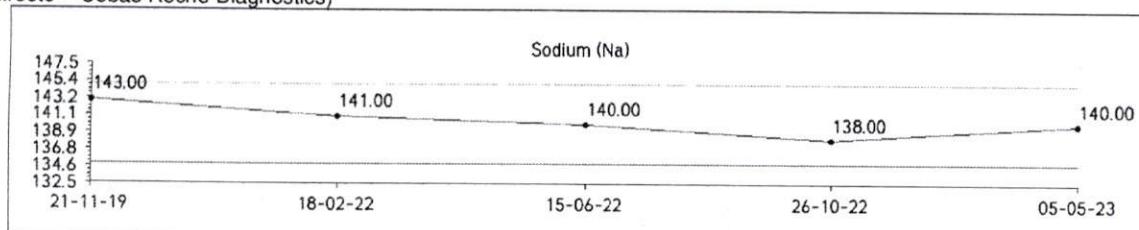
Sodium (Na)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

140 mmol/L

(135-145)

138



26/10/2022

Potassium (K)

(ISE Indirecte – Cobas Roche Diagnostics)

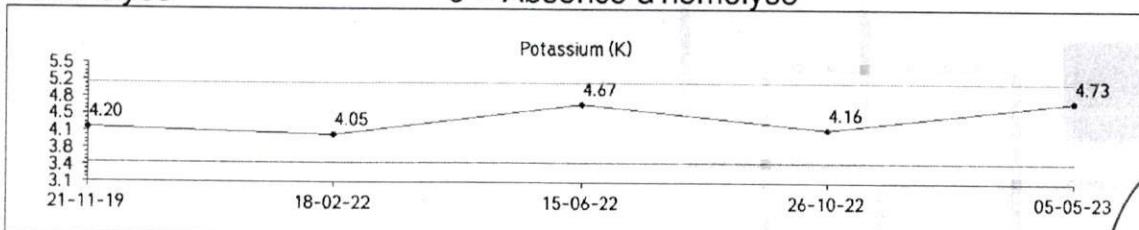
Indice d'hémolyse

4,73 mmol/L

(3,50-5,10)

4,16

0 = Absence d'hémolyse

Dr. Z. M. Youssef
Biologist



Date du prélèvement : 05/05/2023 à 09:23
Code patient : 170331-0029
Né(e) le : 27/02/1963 (60 ans)



Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI
Dossier N° : 230505-0024
Prescripteur : Dr Ilham HJIAJ

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automates : Sysmex XS-1000i et Horiba PENTRA C60+)

"Les valeurs de référence sont automatiquement éditées en fonction de l'âge, du sexe, état physiologique du patient(e) et l'âge de grossesse"

26/01/2023

Hématies :	4,59	M/mm3	(4,30-5,76)	4,55
Hémoglobine :	12,7	g/dL	(13,5-17,2)	12,9
Hématocrite :	40,1	%	(39,5-50,5)	39,8
VGM :	87	fL	(80-99)	87
TCMH :	28	pg	(27-34)	28
CCMH :	31,7	g/dL	(28,0-36,0)	32,4
Leucocytes :	7 290	/mm3	(3 900-10 200)	4 390
Polynucléaires Neutrophiles :	71	%		62
Soit:	5 176	/mm3	(2 000-7 500)	2 722
Lymphocytes :	20	%		27
Soit:	1 458	/mm3	(1 000-4 000)	1 185
Monocytes :	6	%		8
Soit:	437	/mm3	(<1 100)	351
Polynucléaires Eosinophiles :	3	%		3
Soit:	219	/mm3	(0-600)	132
Polynucléaires Basophiles :	0	%		0
Soit:	0	/mm3	(0-150)	0
Plaquettes :	220 000	/mm3	(150 000-450 000)	166 000

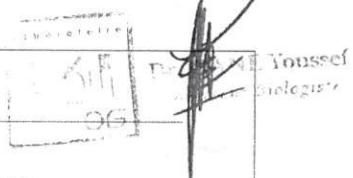
Commentaire :

Anémie modérée.

Hémoglobine :

18.1
17.2
16.4
15.5
14.50
14.6

13.70





LABORATOIRE BIOLOG

D'ANALYSES MEDICALES ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

14-16, RDC Bd HH24, Lot. Saâd El Khair - Hay Hassani Casablanca
Tél: 05 22 90 05 04 / 14 04 - Fax: 05 22 90 12 22 - email : lab.biolog@gmail.com
CNSS: 8871479 IF: 40497439 PATENTE: 37989126
ICE : 000064466000083

Dr Youssef ZIANE
Directeur Biologiste Médical
Diplômé de la Faculté de Médecine et Pharmacie de Rabat
Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier - France



Organisme : CNOPS

Casablanca, le : 05/05/2023

FACTURE N° : 230004321

Nom et Prénom : Mr Abdellah EL FASSI EL FIHRI

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
ES	Frais Prélèvement	B17	B
	ALAT (Transaminase GPT)	B50	B
	ASAT (transaminase GOT)	B50	B
	Cholestérol total	B30	B
	Calcium	B30	B
	Chlore	B30	B
	CPK	B100	B
	Créatinine sanguine	B30	B
	Ferritine	B250	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	HbA1c	B100	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Potassium	B30	B
	LDL calculé	B50	B
	Sodium	B30	B
	Protéines totales	B30	B
	Bicarbonates - réserve alcaline - CO2	B30	B
	Triglycérides	B40	B
	Urée (Azotémie)	B60	B
	Numération formule Sanguine NFS	B30	B
	Pieges (In Vitro)	B80	B
		0	

Total des B : 1117

Montant total de la facture : 1500.00Dhs

Arrêtée la présente facture à la somme de : **mille cinq cents dirhams s.**

NF : Tout changement de la date de la facture est non permis (veuillez respectez les délais de dépôt de vos dossiers)




CNOPS
 Le solidarité c'est bien pour le santé

En vertu de l'article 73 de Loi 65-00 portant code de la Couverture médicale de base, La CNOPS est l'organisme gestionnaire de l'Assurance Maladie Obligatoire pour le personnel du secteur public. En vertu de l'article 83 de ladite Loi, les Mutualées gèrent pour le compte de la CNOPS les soins ambulatoires (les dossiers de maladie)

[Information](#) [REJET 1](#) [PAYE](#)

Uniquement les dossiers payés des derniers 6 mois sont affichés.

Nb.Dossier(s)	Date de réception	Date Paiement	Mode Paiement	Bénéficiaire	Frais engagés	AMO	Mutuelle	Total
2	-	28/06/2023	Virement	-	3 136,70 731,87	1	342,23	2 074,10
3	-	27/06/2023	Virement	-	7 960,00 745,92	2	611,48	3 357,40
80907585	17/05/2023	Payé en : 41 jours		EL FASSI EL FIHRI ABDELLAH	300,00	200,00	50,00	250,00
80907634	17/05/2023	Payé en : 41 jours		EL FASSI EL FIHRI ABDELLAH	1 160,00	762,96	190,74	953,70
80907700	17/05/2023	Payé en : 41 jours		EL FASSI EL FIHRI ABDELLAH	6 500,00 782,96	1	370,74	2 153,70
1	-	04/04/2023	Virement	-	3 284,20 775,48	1	585,82	2 361,30
2	-	02/02/2023	Virement	-	3 010,00 833,06	1	629,74	2 462,80
2	-	31/12/2022	Virement	-	3 751,90 309,23	2	714,57	2 023,80

090000092



F A C T U R E

N° : **1215 / 2023** du **09/05/2023**

Nom patient	EL FASSI EL FIHRI ABDELLAH	Entrée	09/05/2023
	PAYANT	Sortie	09/05/2023

Désignation des prestations	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
CORO-SCANNER	1,00		5 000,00	5 000,00
Total Clinique				5 000,00

Arrêtée la présente facture à la somme de :

CINQ MILLE DIRHAMS	Total	5 000,00

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
 CASA - OASIS
 20, Rue de France Ville Oasis-Casa
 Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25

Rule par le gars

CLINIQUE CARDIOLOGIQUE
 CASA - OASIS
 20, Rue de France Ville Oasis-Casa
 Tél: 05 22 98 07 06-Fax: 05 22 98 83 25