

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

- 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

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 10503 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

A Gouti DRiss

Date de naissance :

26/02/1963

Adresse :

Habilelle

Tél. : 0673838761

Total des frais engagés : 681,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

*Dr. Mohamed SAADEOUT
Cardologue Interventionnel
Institut de Cardiologie et d'Angéiologie
128, Bd. Modibo Keita Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00
MPE: 091121681*

Cachet du médecin :

Date de consultation : 06/07/2023

Nom et prénom du malade : Ayoubi Driss Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Foulard Thromboembolique

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 : 13 JUIL. 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 Parlement des Actes
06.07.23	CX		6	<i>Dr. Mohamed SAADAOUI Institut de Radiologie Interventionnelle 105 Modibo Keita Casablanca Tél: 05 22 80 00 96 N°P.E. 09121661</i>

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 Cœfficients	Montant des Honoraires
<i>ANAS</i> INSTITUT SCIENTIFIQUE A3, Boulevard Zerktouni Tél: 05 22 27 60	06.07.23	B1490	681,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

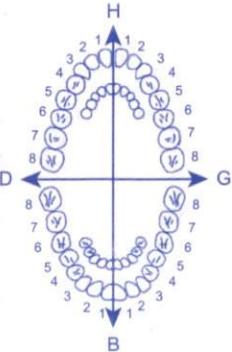
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

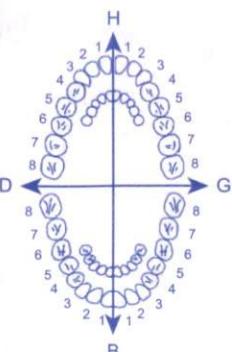
RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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	CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DEBUT D'EXECUTION FIN D'EXECUTION
				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE		CCEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANTS DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION
	H	G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]		VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

log 63

le 06-07-2023

- Mr Argouti Driss

- Mr
restitution

- Tropisme

- c R.P

~~dr. Mohamed SAADAOUI
Cardiologue Interventionnel
Institut de Radiologie et d'Angéiologie
728, Bd Modibo Keita Casablanca
Tél: 05 22 80 00 00
INR: 05 12 90 00 00~~



Clinique Dar Salam, 728 bd. Modibo Keita, 20100 - Casablanca

SECRETARIAT & PRISE DE RDV

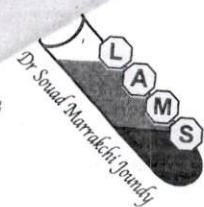
Tél : 05 22 80 00 00 (L.G.) / Tel : 05 22 85 14 14 / Fax : 05 22 82 16 12

Infirmière de garde (24/7) : 06 62 48 23 97

E-mail : contact@cardio2020.ma / Site web : www.cardio2020.ma

URGENCES CARDIO
& PRISE DE RDV





مختبر التحاليل الطبية والعلمية Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 06/07/2023

Prélèvement reçu à 21:42

Edition du : 07/07/2023

Monsieur AGOUTI DRISS

Né(e) le : 01/01/1963

Réf. : PRE 23G133

Compte Rendu d'Analyses

IMMUNO / SEROLOGIE

(Technique sur MINI-VIDAS)

Normales

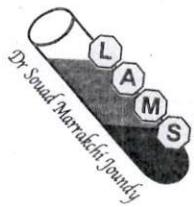
Troponine	:	0,002	ng/ml	< 0,025
-----------	---	-------	-------	---------

IMMUNO / SEROLOGIE

(Technique sur COBAS C311)

Protéine C réactive	:	33 *	mg/l	< 5
---------------------	---	------	------	-----





مختبر التحاليل الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Dossier ouvert le : 06/07/2023

Prélèvement reçu à 21:42

Edition du : 07/07/2023

Monsieur AGOUTI DRISS

Né(e) le : 01/01/1963

Réf. : PRE 23G133

Compte Rendu d'Analyses

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

GLOBULES ROUGES				Références (20 ans à 50 ans)
Hématoctrite	:	4,61	M/mm ³	4,18 - 5,48
Hémoglobine	:	14,0	g/100ml	11,9 - 15,4
Hématocrite	:	39	%	36,2 - 46,3
- V.G.M.	:	84	μ ³	80 - 93,6
- T.C.M.H.	:	30	pg	26,5 - 31,4
- C.C.M.H.	:	36	* g/100 ml	31,9 - 34,8
GLOBULES BLANCS				
Numération des leucocytes	:	6 080	/mm ³	3910 - 8770
Formule leucocytaire				
Polynucléaires Neutrophiles	:	63,0	%	40,3 - 74,8
		3 830	/mm ³	1820 - 7420
Polynucléaires Eosinophiles	:	1,0	%	< 4,4
		61	/mm ³	30 - 440
Polynucléaires Basophiles	:	0,0	%	< 0,7
		0	/mm ³	10 - 50
Lymphocytes	:	27,0	%	12,2 - 47,1
		1 642	/mm ³	850 - 3000
Monocytes	:	9,0	%	4,4 - 12,3
		547	/mm ³	190 - 770
<u>PLAQUETTES</u>				
Résultat	:	174 000	/mm ³	150000 - 500000

BIOCHIMIE

(Technique sur COBAS)

Urée	:	0,25	g/l	0,17 - 0,48
		4,17	mmol/l	2,83 - 8,07
Créatinine	:	9	mg/l	7 - 12
		80	μ mol/l	62 - 106

48, Boulevard Zerkouni - Casablanca - Tél.: 05 22 27 52 92 & 05 22 27 68 09 - Fax : 05 22 22 15 14 - E-mail : isolamsjoundy@gmail.com
R.C. 73319 - I.F. 1050099 - Patente N° 34206655 - JCE N° 001652159000067



Normales

0,17 - 0,48

2-83 - 807

7 - 12

62 - 106





مختبر التحاليل الطبية والعلمية

Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques

Bactériologie - Hématologie - Biochimie - Parasitologie - Analyses nutritionnelles & fonctionnelles

Casablanca le 6 juillet 2023

Monsieur AGOUTI DRISS

PRELEVEMENT REÇU

FACTURE N°	19742
------------	-------

Analyses :

Numération formule sanguine -----	B	80	
Urée (COBAS C311) -----	B	30	
Créatinine (COBAS C311) -----	B	30	
Troponine (MINI-VIDAS) -----	B	250	
Protéine C réactive (COBAS C311) -----	B	100	Total : B 490

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
	TOTAL DOSSIER	681,60 DH

Arrétée la présente facture à la somme de :

Six Cent Quatre vingt Un Dirhams et Soixante Centimes

