

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

biologie 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.

cique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.

ntaire :

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

32418

Déclaration de Maladie : N° P19- 0013161

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2801

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SADIK Abdellah

Date de naissance :

Adresse : SALMA TR 28 168 NE 1

Tél. : 0661 933 520

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:



Date de consultation : 01/07/2020

Nom et prénom du malade : FOUAD ZOHRA 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 : Casablanca

Le : 01/07/2020

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
01.07.20	ECCI		260 DH	DR HASSAN N ABDALLAH Mejani Bou Raia Casablanca le 17/02/02

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
377.10	02/10/2020	PHARMACIE CINQ SAINTES Tél: 05 22 32 04 92

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>LAI RADIOPATHOLOGIE EDIC 2020</i>	01/07/20	B 740	600,00 D4

AUXILIAIRES MEDICAUX

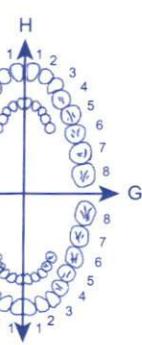
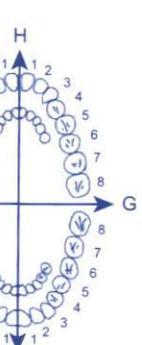
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Docteur Abdelaziz HASSANAIN

Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale

- Diplômé en Diabétologie & en Echographie de l'université de Montpellier
- Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

Tél. : 05.22.55.64.60

GSM : 06.61.77.02.02

01.07.2020

Casablanca, le الدار البيضاء، في

Mme FOUAD Zohra

1 TANZAAR 50

Prendre 1 comprimé le matin, après le repas, pendant 3 mois.

2 LEVOTHYROX 50

Prendre 1 comprimé le matin, avant le repas, pendant 3 mois.

3 ZYLORIC 200

1 le soir, après le repas, pendant 3 mois.

Dr Abdelaziz HASSANAIN

PHARMACIE ERRAMA
TAZI DAISS
Cité Diemaa Casablanca
Tél: 05 22 37 04 42

DR HASSANAIN ABDELAZIZ

Medecin
Bd Reda Guedira N° 214 CD
Casablanca
G.S.M. 06 61 77 02 02

RJVi 01. 10. 2020

شارع رضى أكديرة (شارع النيل سابقا) رقم 214 قرية الجماعة - الدار البيضاء

INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091

الدكتور عبد العزيز حسنين

طبيب سابق بالدرك الملكي

- دبلوم أمراض السكري والفحص بالصدى من جامعة

مونتولي بفرنسا

- دبلوم أمراض العظام والمفاصل من جامعة بوردو

- دبلوم في علاج الأشخاص المسنين من جامعة بوردو

- دبلوم في الجراحة الجلدية من المستشفى العسكري بالرباط

الهاتف : 05.22.55.64.60

المتنقل : 06.61.77.02.02



31,30

PPV 31.30
EXP 02 2024
LOT 200373

31,30

PPV 31.30
EXP 02 2024
LOT 200291

31,30

PPV 31.30
EXP 02 2024
LOT 200373



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862



6 118001 102013
Levothyrox® 50µg,
Comprimés sécables B/30
PPV: 13,40 DH

7862160336

81,99

PPV :
EXP :
Lot n° :

Lot n° :

EXP :

PPV :

81,99

Docteur Abdelaziz HASSANAIN

Ex : Médecin de la Gendarmerie Royale

- Diplômé en Diabétologie & en Echoangiographie de l'université de Montpellier
- Diplômé en Maladies des os et des articulations de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Gériatrie de l'université de Bordeaux
- Diplômé en Dermatologie interventionnelle de l'hôpital Militaire de Rabat

Tél. : 05.22.55.64.60

GSM : 06.61.77.02.02 1 Juillet 2020

الدكتور عبد العزيز حسنین

طبيب سابق بالدرك الملكي

- دبلوم أمراض السكري والفحص بالصدى من جامعة مونتوبولي بفرنسا

- دبلوم أمراض العظام والفاصل من جامعة بوردو

- دبلوم في علاج الأشخاص المسنين من جامعة بوردو

- دبلوم في الجراحة الجلدية من المستشفى العسكري بالرباط

الهاتف : 05.22.55.64.60

المتنقل : 06.61.77.02.02

Casablanca, le **Mme FOUAD Zohra** في الدار البيضاء،

NFS

VS

TSH

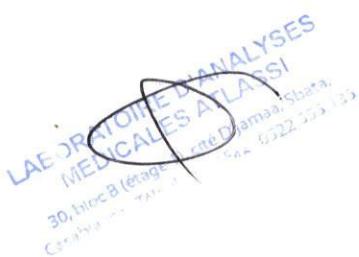
AC URIQUE

CREATININE

CLAIRANCE CREATININE PAR MDRD

LDL , HDL , TRIGLYCERIDES , CHOLESTEROL TOTAL

TROPONINE IC



DR HASSANAIN ABDELAZIZ

Medecin
Bd Reda Guedira N° 214 CD
Casablanca
G.S.M : 06 61 77 02 02

شارع رضي أكديرة (شارع النيل سابقا) رقم 214 قرية الجمعة - الدار البيضاء

INPE : 091074518 - ICE : 001651921000091

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES ATLASSI

Téléphone: 0522-555-135

ICE: 000815216000020

IF: 40280745

Casablanca le 1 juillet 2020

Madame FOUAD ZOHRA

FACTURE N°	1264
------------	------

Analyses :			
Numération formule sanguine -----	B	80	
Vitesse de sédimentation -----	B	30	
Acide urique -----	B	30	
Cholestérol total -----	B	30	
Cholestérol HDL -----	B	30	
Cholestérol LDL -----	B	30	
Triglycérides -----	B	60	
Troponine Ultra sensible -----	B	250	
Clairance à la créatinine -----	B	50	
Thyrostimuline (TSH us) -----	B	150	Total : B 740

Prélèvements :		
Sang-----	Pc	1,5
	TOTAL DOSSIER	600,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Six Cents Dirhams

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES ATLASSI
30, bloc 8 (rue 11), cité Mammou Sbata,
Casablanca - Tél. 0522-555-135

مختبر التحاليل البيولوجية الطبية Dr. ATLASI
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. ATLASI

LE CASSI
Laboratoire médical
et CHU de Casablanca

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
 Immunologie - Hormonologie - Allergologie - Spermogramme

Date de la demande : 01/07/20
 Date du : 01/07/20

Madame FOUAD ZOHRA
 Date de naissance: 1949
 Docteur ABDELAZIZ HASSANAIN
 Demande Numéro: 20G46

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE

			Normales	Antécédentes
			17/07/2019	
Créatinine	:	7,00 mg/l	6 - 11	6,16
	Soit :	62 µmol/l	53 - 97	54
ESTIMATION MDRD	:	87,60 ml/mn		
ESTIMATION MDRD(origine subsaharienne)	:	106,00 ml/mn		

Interprétation:

> 80 ml/min	Valeurs normales
60 - 80 ml/min	Insuffisance rénale légère
30 - 60 ml/min	Insuffisance rénale modérée
< 30 ml/min	Insuffisance rénale sévère
< 15 ml/min	Insuffisance rénale terminale

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH ultra sensible) :	0,64 µUI/ml	0,37-4,2
(Electrochimiluminescence Cobas e 411)		3,73

URGENCE EN 30 MINUTE

مختبر التحاليل البيولوجية الطبية د. ا.س
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr.ATLASSI

Dr. Aissa ATLASSI
 مختبر التحاليل الطبية الطبية د. ا.س
 150012020
 150012020

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
 Immunologie - Hormonologie - Allergologie - Spermogramme

Date de la demande : 01/07/20
 Edition du : 01/07/20

Madame FOUAD ZOHRA

Date de naissance: 1949
 Docteur ABDELAZIZ HASSANAIN
 Demande Numéro: 20G46

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

			Normales	Antécédentes
Acide urique	: 51	mg/l	25 - 57	64
	Soit : 304	μmol/l	150 - 339	381
Cholestérol Total	: 2,13 *	g/l	< 2	2,08
	Soit : 5,49	mmol/l	< 5,2	5,16
Cholestérol HDL	: 0,73 *	g/l	0,35 - 0,7	
	Soit : 1,88	mmol/l	0,9 - 1,8	
Cholestérol LDL	: 1,09	g/l	< 1,6	
	Soit : 2,81	mmol/l	< 4,1	
Triglycérides	: 1,20	g/l	0,5 - 1,5	1,07
	Soit : 3,37	mmol/l	0,6 - 1,7	1,22

IMMUNO / SEROLOGIE

High sensitive Troponin I : <1,5 ng/l
 (Technique ELISA - VIDAS)

Négatif : si < 2 ng/l
 Zone d'observation : 2 - 100 ng/l
 positif : si ≥ 100 ng/l

URGENCE EN 30 MINUTE

Dr. Aissa ATLASSI - 150012020
 150012020

العنوان: 150012020

0522 555 115

مختبر التحاليل البيولوجية الطبية Dr. ATLASSI
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES Dr. ATLASSI

Biochimie - Hématologie - Bactériologie - Virologie - Parasitologie - Mycologie
Immunologie - Hormonologie - Allergologie - Spermogramme

Date de la demande : 01/07/20
Edition du : 01/07/20

Madame FOUAD ZOHRA

Date de naissance: 1949

Doeuf ABDELAZIZ HASSANAIN

Demande Numéro: 20G46

Compte Rendu d'Analyses

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE
DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE DE LA CREATININE

			Normales	Antérieures
			17/10/2019	
Créatinine	: 7,00	mg/l	6 - 11	6,16
	Soit :	62 µmol/l	53 - 97	51
ESTIMATION MDRD	: 87,60	ml/mn		

ESTIMATION MDRD(origine subsaharienne): 106,00 ml/mn

Interprétation:

> 80 ml/min	Valeurs normales
60 - 80 ml/min	Insuffisance rénale légère
30 - 60 ml/min	Insuffisance rénale modérée
< 30 ml/min	Insuffisance rénale sévère
< 15 ml/min	Insuffisance rénale terminale

HORMONOLOGIE

THYREOSTIMULINE (TSH ultra sensible) :	0,64 µUI/ml	0,27 - 4,2
(Electrochimiluminescence-Cobas e 111)		17

URGENCE EN 30 MINUTE