

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

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.

Optique :

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

Education :

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.

Prothétique :

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.

Déclaration de 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.

ND: 34 200

Déclaration de Maladie : N° P19- 0023895

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule: 02508

Société :

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom: HHIDAOUI Abderrahim

Date de naissance: 21-01-54

Adresse: 71 D 18 Aggaghall N Okba Ben Nasser

HAY YASSINA

Tél: 0655626572

Total des frais engagés: 2089.66

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin:

Dr. EL MOUTASSIL Toma
Cardiologue
1, Rue Okba Bnou N
1er étage - BERRECHID
Tél: 022 32 47 92 - D: 022 32

Date de consultation: 14/07/2020

Nom et prénom du malade: HHIDAOUI Abderrahim Age: 66 AN

Lien de parenté:

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie:

Hypertension artérielle sévère

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:

Signature de l'adhérent[e]:

Le: 14/07/2020



Adresses Mails utiles

Réclamation: contact@mupras.com

Prise en charge: pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut: adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

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
26/07/2023	CL + ECG		2500H	DR EL MOUTASSIL Touma Cardiologue 4 Rue Okba Ben Noun 1er étage - BERRECHID TULC 022 32 47 92 - D. 022 31

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ARAFA ASMOON Skinit Docteur en Pharmacie RUE ABBALAM Hay Al Hads BERRECHID TÉL: 05 22 32 22 22	14/07/2020	960,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
ASIN Mohamed El BARRECHID TÉL: 05 22 33 88 13	16/07/2020 2026.07.03 10:55	8,49	879,66

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 l'

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	21433552 00000000 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
	ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

des données de l'Horloge

Dr. Touria EL MOUTASSIL

Cardiologue - Diplômée de la Faculté
de Médecine de Tours (France)

Maladies du Coeur et des Vaisseaux
Echo-Doppler Cardiaque - Holter ECG
et Holter T.A. Epreuve d'effort

الله أعلم

AMALIE ARAFA

Samir
Pharmacie

Rue Okba Ben Nafaa
Hay Al Houda
BERRECHID

05 22 32 47 92

الدكتورة تورية المتصل

اختصاصية في أمراض القلب والشريان

خريجة كلية الطب بتور (فرنسا)

الفحص بالأمواج فوق الصوتية

Berrechid, Le:

16/07/2020

برشيد، في:

Mr HAMDAOUI. ABDEERRAHIM

6x 22,00 - Défensiel **SPV** 1/4 x 2 f matin et soir

3x 120,00 - Injessing: 1pf le matin

6x 28,00 - Guephage **SPV** : 1/2 mes. rapid et syt les 3

QSP 3 mois

Dr. EL MOUTASSIL Taha
Cardiologue
4 Rue Okba Ben Nafaa
1er étage - BERRECHID
Tél: 022 32 47 92 - 022 32 47 92

AMALIE ARAFA

ASMOOUN Samir

Docteur en Pharmacie

2, Rue ABBAS AM Hay Al Houda

BERRECHID

Tel: 05 22 32 47 92

إقامة: رياض زنقة ابن خلدون - تلفون: 05 22 32 47 92

Résidence Riad, Rue Ibn khaldoune - Berrechid - Tél. : 05 22 32 47 92 - ICE : 001744963000063

120,00

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
7862160236
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

120,00

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
7862160236
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

120,00

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
7862160236
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

LOT 200169
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

LOT 200171
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

LOT 200171
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

LOT 200171
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

Distribué par Cooper Pharma
PPV : 72,00 DH
6 118001 101788
30 comprimés pelliculés sécables
DÉTENSIEL® 10 mg
7862160236

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
7862160236
.6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

LOT 200169
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

LOT 200169
EXP 03/2023
PPV 28.00DH

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
7862160236
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH
Distribué par Cooper Pharma

Bilan Biologique

Le 14/07/2020

ABDEERRAHIM

Nom/Prénom : HAMDAOUI Age : Sexe : H F

Hématologie

- NFS
- Plaquettes
- VS
- CRP
- Hémoculture

Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferritine
- Transferrine

Hémostase

- Temps de Prothrombine
- TCK
- Fibrinogène
- INR

Glucose

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie par VO
- Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

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

Autres :

Bilan lipidique

- Cholestérol total
- Cholestérol HDL
- Cholestérol LDL
- Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- Amylasémie
- Bilirubine libre et conjuguée
- Phosphatases acides
- Phosphatases alcalines
- Lactate Déshydrogénase LDH
- Transaminases ASAT , ALAT
- Gamma-GT
- 5'Nucléotidase
- CPK (Créatine Phosphokinase)
- Troponine
- Electrophorèse des protéines EPP
- BNP

Ionogramme urinaire

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

Examen des urines

- Protéinurie des 24h
- ECBU
- Antibiogramme

Groupage sanguin

- ABO
- Rhésus
- RAI

Sérologie et immunologie

- VDRL-TRHA
- Hépatite B
 - Antigène Hbs
 - Anticorps Anti-Hbs
 - Anticorps Anti-Hbc
 - Anticorps Anti-Hbe
- Hépatite C
 - Anticorps Anti-HVC
- Sérologie Toxoplasmose
- Sérologie Rubéole
- B-HCG Plasmatique

- Facteur Rhumatoïde :
 - (Latex, Waaler Rose)
 - Anticorps anti-nucléaires
 - Anticorps anti-DNA natif
 - ASLO
 - Dosage du Complément

Dr. EL MOUTASSIL Toulba
Cardiologue
4, Rue Okba Bnou Nafaa
1er étage, BERRECHID
Tél: 02 32 47 92 - 02 21

LABORATOIRE IBN SINA

ICE :001761756000030

Bd Mohammed V

BERRECHID

INPE :063000509

Tel : 05.22.33.66.43 Fax : 05.22.33.66.42

Patente : N° 40700369 C.N.S.S : N°2229541 IGR : 40195644

FACTURE : 71461**IB 17422 B****Nom et Prénom : Mr. HAMDAOUI Abderrahim****Prescripteur : Dr. EL MOUTASSIL Touria****Référence : 160720 003****Date : 16/07/2020****BILAN :**

NFS B 73	+	VS B 22	+	GLY B 15	+	CREA B 22	+
AUR B 23	+	CHOL B 23	+	HDL2 B 56	+	TRIG B 56	+
LDLM B 56	+	TGO B 45	+	TGP B 45	+	GGT B 60	+
HBA1 B 90	+	K B 30	+	PROU B 33	+		

MONTANT NET : 879,66 Dhs Soit 649 B**ARRETE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :***Huit cent soixante dix neuf Dh et soixante six cts*

LABORATOIRE
IBN SINA
ANALYSES MEDICALES
Bd Mohammed V, BERRECHID
Tél 05 22 33 66 43



Berrechid le : 16/07/2020

CIN : B266983

Résultats complets

Édité le: 16/07/2020

Medecin Dr. EL MOUTASSIL Touria

Mr. HAMDAOUI Abderrahim
IB 17422 B **RF: 160720003**

HEMATOLOGIE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

HEMOGRAMME

(Technique SYSMEX KX-21N)

NUMERATION GLOBULAIRE

Leucocytes.....	6 000	/mm3	(N : 4 000 à 10 000)
Hématies.....	4,51	M/mm3	(N : 4,5 à 5,7)
Hémoglobine.....	14,5	g/dl	(N : 13,0 à 17,0)
Hématocrite.....	44,8	%	(N : 42 à 54)
V.G.M.....	99	f1	(N : 80 à 100)
T.G.M.H.....	32,2	pg	(N : 27 à 32)
C.C.M.H.....	32,4	g/dl	(N : 32 à 35)
PLAQUETTES.....	172	Milles/mm3	(150 à 450 Milles)

FORMULE LEUCOCYTAIRE

Polynucléaires Neutrophiles :	55	%	
Soit	3 300	/mm3	(N : 2 000 à 7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	0	%	
Soit	0	/mm3	(N : 400 à 500)
Polynucléaires Basophiles.. :	0	%	
Soit	0	/mm3	(N : < 100)
Lymphocytes	38	%	
Soit	2 280	/mm3	(N : 1000 à 4000)
Monocytes.....	7	%	
Soit	420	/mm3	(N : 200 à 1 000)

VITESSE DE SEDIMENTATION

(Technique VES Static)

1ère heure.....	13	mm	(N : 2 à 10)
2ème heure.....	32	mm	(N : 8 à 20)

Le Biologiste
IBN SINA
BERRECHID
05 22 33 66 43
1 / 4



Berrechid le : 16/07/2020
CIN : B266983
Résultats complets
Edité le: 16/07/2020
Medecin Dr. EL MOUTASSIL Touria

Mr. HAMDAOUI Abderrahim
9A 17422 RF: 160720003

BIOCHIMIE

		VALEURS DE REFERENCE	ANTECEDENTS
GLYCEMIE A JEUN	1,33 g/l Soit 7,39 mmol/l	(N : 0.70 à 1.10) (N : 3.89 à 6.11)	30/01/19 : 1.30
CREATININE.....	12,40 mg/l Soit 109,12 μ mol/l	(N : 7 à 12.5)	30/01/19 : 12.10
ACIDE URIQUE	50,60 mg/l Soit 301,07 μ mol/l	(N : 35 à 70)	16/10/18 : 58,60
CHOLESTEROL TOTAL	1,82 g/l Soit 4,7 mmol/l	(N : 1.6 à 2.00) (N : 4.10 à 5.20)	16/10/18 : 1,88
CHOLESTEROL HDL	0,45 g/l	(N : > 0.40)	16/10/18 : 0,45
TRIGLYCERIDES.....	1,40 g/l Soit 1,60 mmol/l	(N : < 1.50) (N : < 1.70)	30/01/19 : 1.38
CHOLESTEROL LDL	1,05 g/l Soit 2,71 mmol/l	(N : < 1.60)	16/10/18 : 1,10
TRANSAMINASE T.G.O (ASAT) ...	18,0 UI/l	(N : < 42)	16/10/18 : 21,0
TRANSAMINASE T.G.P (ALAT) ...	22,0 UI/l	(N : < 41)	16/10/18 : 22,0
GAMMA G.T	38,0 UI/l	(N : < 55)	16/10/18 : 47,0





Berrechid le : 16/07/2020

CIN : B266983

Résultats complets

Édité le: 16/07/2020

Medecin Dr. EL MOUTASSIL Touria

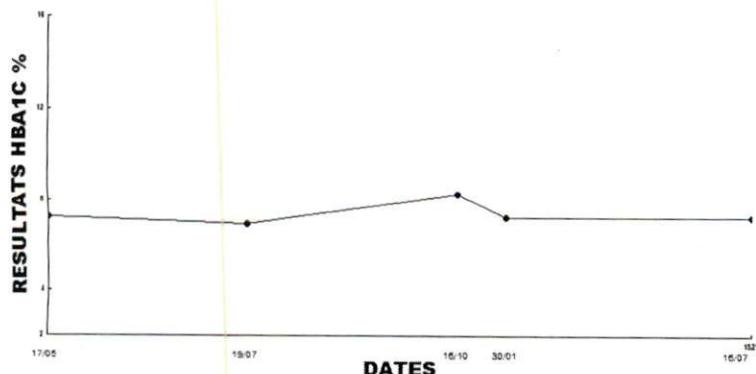
Mr. HAMDAOUI Abderrahim
9A 17422 **RF: 160720003**

H.B.A.1.C 7,2 % 30/01/19 : 7.2
I.F.C.C 55 mmol/mol 30/01/19 : 55
 (Technique HPLC-723GX)

INTERPRETATION

(Normale : 3.9 à 6.5 % - 19 à 48 mmol/mol)
 (Diabète équilibré : 6 à 7 % - 42 à 53 mmol/mol)
 (Diabète déséquilibré: > 7 % - > 53 mmol/mol)

CHANGER FILTRE



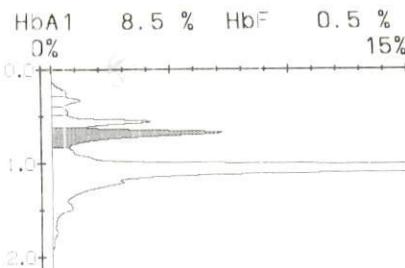
POTASSIUM..... 4,0 mEq/l (N : 3.6 à 5.1)
 (Technique AVL 9180 ROCHE)

* GLYCOHEMOGLOBIN REPORT *

2020/07/16 11:23
 TOSOH CORPORATION V01.10
 NO: 0001 TB 0001 - 01
 ID: 31607003
 CAL(N) = 1.0987X + 0.8074

NAME	%	TIME	AREA
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.27	9.19
A1B	0.8	0.34	15.34
F	0.5	0.46	8.40
A1C+	2.6	0.56	47.75
SA1C	7.2	0.68	108.49
A0	89.8	1.05	1668.86
TOTAL		1858.04	

HbA1c 7.2%
 IFCC 55 mmol/mol





Berrechid le : 16/07/2020

CIN : B266983

Résultats complets

Édité le: 16/07/2020

Medecin Dr. EL MOUTASSIL Touria

Mr. HAMDAOUI Abderrahim
9A 17422 **RF: 160720003**

CHIMIE URINAIRE

VALEURS DE REFERENCE

ANTECEDENTS

DIURESE	3 000,0	ml/24h
PROTEINES URINAIRES.....	38	mg/l
Soit	114	mg/24h (N : < à 150)

LABORATOIRE D'ANALYSES
IBN SINA
DR. ABDERRAHIM FADIL
16/07/2020

14 07 2020 14:10

106546 0 00000 10000/01A Name: Sex: LD:

0 00000 0 :Name
A10/00001

• $\text{AgE}(\mathbb{C})$:
• $\text{Hil}(\mathbb{C}^m)$:
• $\text{WE}(\mathbb{K}^g)$:
• $\text{WE}(\mathbb{K}^d)$:
• $\text{B.E.}(\mathbb{K}^d)$:

106546 1.D. Sex:

1.D. 106546

1.D. 106546

0 00000 0 :0000
A10/00001

THEATERGUTH