

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.

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.

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.

Prothèse :

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

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



ND 35520
Déclaration de Maladie

N° P19- 0041280

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

1625

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MIKOU Abdelilah

Date de naissance :

01/10/1947

Adresse :

52 Bd Abdelradi Boutaleb,
Résidence Salsabila - CASABLANCA.

Tél. :

0642778402

Total des frais engagés :

300DH + 2343,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Madrif, Casablanca

Date de consultation :

27/07/2020

Nom et prénom du malade :

MIKOU ABDELILAH

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Cardiopathie isémique

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 :

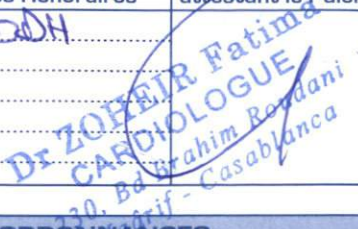
CASABLANCA

Le :


28/07/2020

Signature de l'adhérent(e) :


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
27/07/2020	Q K 16		3000DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/08/2020	1111,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	28.07.20	B.1730+ P.C.I.S	2343,20 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

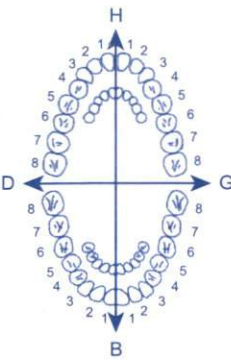
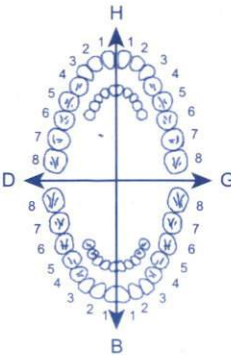
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table><tr><td colspan="2">H</td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>D</td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr><tr><td colspan="2">B</td></tr></table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd brahim Roudani
Maârif - Casablanca

BILAN BIOLOGIQUE
Le: 27/10/2020
230, Bd brahim Roudani
Maârif - Casablanca

Nom / Prénom : Mikou

Abdelilah

Age:

Sexe : M ☐ F ☐

◆ Groupage sanguin

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI
- ☐ Phénotype Rhésus
- ☐ Coombs Indirect
- ☐ Coombs direct

◆ Hématologie/infectiologie

- ☒ NFS
- ☐ Plaquette
- ☐ Electrophorèse de l'hémoglobine
- ☐ Réticulocytes
- ☐ VS
- ☒ CRP
- ☐ Procalcitonine

◆ Bilan d'hémostase

- ☐ TP
- ☐ INR
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ D-Dimères

◆ Bilan lipidique

- ☒ Cholestérol total
- ☒ Cholestérol HDL
- ☒ Cholestérol LDL
- ☒ Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie provoquée
- ☐ Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferristine
- ☐ Transferrine

◆ Ionogramme sanguin

- ☒ Na+
- ☒ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Réserve Alcaline
- ☐ Phosphore
- ☐ Magnésium
- ☐ Magnésium érythrocytaire
- ☐ Protéines
- ☒ Acide urique

◆ Ionogramme urinaire

- ☐ Diurèse
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Calcium
- ☐ Phosphore
- ☐ Urée

◆ Fonction rénale

- ☐ Urée
- ☐ Créatinine
- ☐ Clairance de la créatinine
- ☐ Protéinurie des 24h

◆ Fonction hépatique et pancréatique

- ☒ ASAT
- ☒ ALAT
- ☐ Phosphatase alcaline
- ☐ Gamma GT
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ Amylase
- ☐ Lipase
- ☐ Electrophorèse des protéines

◆ Examen des urines

- ☒ ECBU
- ☐ ATB gramme
- ☐ Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- ☐ Prolactine
- ☐ FSH
- ☐ Estradiol
- ☐ BHCg
- ☐ T3
- ☐ T4
- ☒ TSH us

◆ Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL
- ☐ TPHA
- ☐ Hépatite A
- ☐ Hépatite B:
- ☐ Antigène Hbs
- ☐ Antigène Hbe
- ☐ Anticorps Anti Hbc
- ☐ Anticorps Anti Hbs
- ☐ Anticorps Anti Hbe
- ☐ Hépatite C
- ☐ ASLO

◆ Examen des selles

- ☐ Coprologie
- ☐ Parasitologie

◆ Divers

- ☐ Phosphatase acide
- ☐ Vitamine D
- ☒ Troponine
- ☐ BNP
- ☐ Pro BNP

Autres :

NTProBNP



Échodoppler cardiaque et vasculaire - Epreuve d'effort - Holter rythmique et tensionnel

Casablanca le 27/10/2020

M^e Nikou Abdelilah

1/ UPERIO 200
1 cp x 2

2/ XOSELTO 15
1 cp midi

3/ DETENFELTO
1 cp li

4/ TEQUEVOL 200
1 cp x 2

5/ WASILISOLTO
1 cp li

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca

Dr ZOHEIR Fatima
CARDIOLOGUE
230, Bd Brahim Roudani
Maârif - Casablanca

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2007280005
ICE : 001578364000055

Casablanca le 28-07-2020

Mr Abdelilah MIKOU

Demande N° 2007280005
Date de l'examen : 28-07-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	ALAT (transaminase TGP)	B50	B
	ASAT (transaminase TGO)	B50	B
	URICEMIE	B30	B
	CRP	B100	B
	Potassium	B30	B
	Cholestérol-LDL	B40	B
	Sodium	B30	B
	NF	B80	B
	NT-PRO-BNP	B800	B
	TSH	B250	B
	EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES	B140	B
	CHOLESTEROL	B30	B
	TRIGLYCERIDES	B60	B
	Cholestérol-HDL	B40	B

Total des B : 1730

TOTAL DOSSIER : 2343.2 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent quarante-trois dirhams vingt centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdeljattar SENTISSI
Rés. Romandie 1 - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15
INPE: 093000271

Pharmacie du C.I.L.

BENBRAHIM Touria

100, Boulevard Ibn Sina

Angle Bl Ghandi - Casablanca

Tél. : 05 22 36 18 68 / 05 22 94 06 43

IGR : 40909030 - CNSS : 2107036

Patente : 35806319

RC : 218524 - ICE : 001660452000032

صيدلية سيال

بنبراهيم ثورية

100, شارع ابن سينا

زاوية شارع غاندي - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 94 06 43 / 05 22 36 18 68

الضريبة العامة على الدخل : 40909030

البتاننا : 35806319

السجل التجاري : 218524 - ص.و.ض.ج : 2107036

FACTURE

N° 005068

Casablanca, le

03/08/2020

Mr

Nikou Abdelilah.

Quantité	DESIGNATION	Prix U	TOTAL
02	Lasilix 40	34,60	69,20
01	Uperio 200	862,00	862,00
02	Tegretol 200 CR	89,90	179,80
			1111,00

Avez la présente facture et la somme de mille cent onze euros.

صيدلية سيال
Pharmacie C.I.L.
BENBRAHIM Touria
100, Boulevard Ibn Sina
Tél : 05 22 36 18 68 / 05 22 94 06 43

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 20E012
PER : 12/2023
6 118000 060468

UPERIO® 200 mg
Comprimé pelliculé.
Boîte de 56.
PPV : 862 DH

118001 031733

6 118001 030330
TEGRETOL® CR 200 mg
Comprimé
pelliculé sécable
PPV : 89,90 DH

6 118001 030330
TEGRETOL® CR 200 mg
Comprimé
pelliculé sécable
PPV : 89,90 DH

LASILIX 40MG
20CP SEC
P.P.V : 34DH60
LOT : 20E012
PER : 12/2023
6 118000 060468

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste

Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.



Code Patient : 1301210015
Date de l'examen : 28-07-2020

Mr Abdelilah MIKOU
Réf : 2007280005
Prescription : Dr Fatima ZOHEIR

HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Sysmex XN-1000)

10-12-2019			
Globules Blancs :	7 750 /mm ³	(4 000-10 000)	7 040
Globules Rouges :	5.38 /mm ³	(4.00-5.65)	5.76
Hémoglobine :	17.5 g/dL	(12.5-17.2)	19.0
Hématocrite :	51.0 %	(37.0-49.0)	54.8
VGM :	94.8 fL	(80.0-101.0)	95.1
TCMH :	32.5 pg	(27.0-34.0)	33.0
CCMH :	34.3 %	(30.0-35.0)	34.7
Polynucléaires Neutrophiles :	51.7 %	(40.0-75.0)	43.2
Soit:	4 006.8 / mm ³	(1 500.0-7 700.0)	3 041.3
Polynucléaires Eosinophiles :	1.3 %	(<5.0)	1.3
Soit:	100.8 / mm ³	(20.0-1 100.0)	91.5
Polynucléaires Basophiles :	0.4 %	(0.0-1.0)	0.4
Soit:	31.0 / mm ³	(<350.0)	28.2
Lymphocytes :	36.6 %	(20.0-45.0)	45.2
Soit:	2 836.5 / mm ³	(1 000.0-4 000.0)	3 182.1
Monocytes :	10.0 %	(2.0-12.0)	9.9
Soit:	775.0 / mm ³	(100.0-2 700.0)	697.0
Plaquettes :	172 000 /mm ³	(150 000-500 000)	183 000

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

10-12-2019			
Protéine C-réactive (ultrasensible) (Immunoturbidimétrie)	11.01 mg/l	(<5.00)	8.68
28-02-2020			
Sodium (Na) (Electrode sélective)	140.0 mmol/l	(135.0-145.0)	136.5

Laboratoire SENTISSI

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

28-07-2020 - Mr Abdelilah MIKOU

MARQUEURS CARDIAQUES

07-02-2020

NT-PRO BNP
(Dosage CMIA)

764.0 pg/ ml
90.2 pmol/ ml

1 839.0

Valeurs de référence :

Pour des patients < à 75 ans : la normale est < à 125 pg/ml ,

Pour des patients > à 75 ans : la normale est < à 450 pg/ml.

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

pH: 6.0
Sucres réducteurs : Négative
Albumine : Négative
Nitrites : Négative

11-12-2019

Leucocytes :	2 / mm3	(0-10)	5
	2 000 / ml	(0-10 000)	
Hématies :	1 / mm3	(0-10)	2
	1 000 / ml	(0-10 000)	
Cellules épithéliales :	Rares		
Cylindres :	Absence		
cristaux:	Absence		
Trichomonas vaginalis	Absence		
Examen direct :	Absence de germes		

Examen bactériologique

Cultures : stériles

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa

Mikou, Abdelilah

ID:

D-naiss
ans,

27-Jul-2020 08:51:35

Fréq. Card. 61 BPM
Int PR * ms
Dur. QRS 176 ms
QT/QTc 434/438 ms
Axes P-R-T * 225 92

STIMULATEUR ELECTRONIQUE VENTRICULAIRE

ECG DE RYTHME ANORMAL

INTERPRETATION BASEE PAR DEFALT POUR PATIENT AGE DE 40 ANNEE

Non confirmé

