

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Souscriptions générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

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.

Chirurgie 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.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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.

Nº P19- 049121

ND: 38531

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2831

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KASSI

NEZHA

Date de naissance : 18/01/55

Adresse : 325 LOT LAFARGE BOUSKOURA

Tél. : 0662410400 Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/08/2020

Nom et prénom du malade : KASSI megha Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ostéoporose + laopathie

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) :

10/08/2020
ACCUEIL

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Date des Actes | Nature des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|----------------|------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 10/08/2020 | C | | 15000 | RACHID Signature Générale |
| 14/08/2020 | trois bras de | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|-----------------------|
|  | 10/08/2020 | 204,50 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------------|------------------------------|------------------------|
| | 11/08/2000 | B.180 | 220,- |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ 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 d'explorations.

Docteur Btissam RACHIDI

Médecine Générale

Ex Médecin attachée au CHU IBN Rochd
et Hôpital My Youssef

Diplômée en échographie

Diplômée en gynécologie médicale

Diplômée en colposcopie

Suivi de grossesse

Diplômée en médecine du travail

ECG - Pose du sterilet



الدكتورة ابتسام الراشيدي

طب العام

طبية ملحقة سابقا بمستشفى ابن رشد

ومستشفى مولاي يوسف

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم في أمراض النساء

دبلوم فحص عنق الرحم بالمنظار

متابعة الحمل

دبلوم طب الشغل

تخطيط القلب - وضع اللوب

Casablanca le : 10.08.2020 الدار البيضاء في

KASSRI negle

124,60

1 E sal long sell st 14

33,00 1sell ab

2 spectra gtt 87 aviculaire 09 ab

46,90 4glt x 2 5 pd g 2 ab

3 ACTICARBINE 70 MG Comp (84) PPV 46,90 DH SOTHEMA 0118001070015 204,50

تجزئة الدالية بوسكورة المركز رقم 6
محطة التاكسبيات بوسكورة المركز

Tél : 05 22 59 04 91 GSM bureau : 06 12 16 82 67

LOT: A090415
PER: 06-2022
PPV: 33,00DH



Docteur Btissam RACHIDI

Médecine Générale



الدكتورة ابتسام الرشيدى

الطب العام

**Ex Médecin attachée au CHU IBN Rochd
et Hôpital My Youssef**

طبيبة ملحقة سابقا بمستشفى ابن رشد
ومستشفى مولاي يوسف

Diplômée en échographie

دبلوم الفحص بالصدى

Diplômée en gynécologie médicale

دبلوم في أمراض النساء

Diplômée en colposcopie

دبلوم فحص عنق الرحم بالمنظار

Suivi de grossesse

متابعة الحمل

Diplômée en médecine du travail

دبلوم طب الشغل

ECG - Pose du stérilet

تخطيط القلب - وضع اللولب

PYLERA® gélules
Boîte de 1 flacon de 120.
AMM N°281 DMP /21/NP
PPV : 803,00 DH
Titulaire de l'AMM / Distributeur :
SOTHEMA, B.P.N° 1.27182 Bouskoura, MAROC



دار البيضاء في : 12.08.2020

80300 PYLERE 12/2020 mezhg
Pylera 80300 gell
1 prise de 3 gell x 4 LR
ped 02/2020

Lotissement Dalya Centre Bouskoura N°6
Station des taxis – Bouskoura Centre
Tél : 05 22 59 04 91 GSM bureau : 06 12 16 82 67



تجزئة الدالية بوسكورة المركز رقم 6
محطة التاكسيات بوسكورة المركز

Tél : 05 22 59 04 91 GSM bureau : 06 12 16 82 67

BILAN BIOLOGIQUE

Le : 10.08.2020

Nom / Prénom :

RASSAT
Nelly

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

- Cholésterol total
- Cholésterol HDL
- Cholésterol LDL
- Triglycérides

◆ Bilan glycémique

- Glycémie à jeun
- Hyperglycémie provoquée
- Hémoglobine glyquée

◆ Bilan martial

- Fer sérique
- CTF
- Ferristine
- Transferrine

Autres :

(X) serologique RP

◆ 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

- EBCU
- ATB gramme
- Test de grossesse

◆ Bilan hormonal

- Prolactine
- FSH
- Oestradiol
- β HCG
- 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

- PSA
- Phosphatase acide
- Vitamine D
- CPK
- Troponines
- BNP
- ProBNP



مختبر بوسكورة للتحاليل الطبية

Laboratoire Bouskoura d'Analyses Médicales

Biochimie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Bactériologie - Virologie
Parasitologie - Mycologie - Biologie de la reproduction

Dr Zeineb Laalej
Médecin Biologiste

Date du prélèvement : 11-08-2020 à 09:36
Code patient : 20080462
Né(e) le : 18-01-1955 (65 ans)

Mme KASSRI Nezha
Dossier N° : 20080462
Prescripteur : Dr RACHIDI BTISSLAM



SEROLOGIE INFECTIEUSE

SEROLOGIE HELICOBACTER PYLORI

Titre des IgG : 2.03 UI/mL

Interprétation :

- Interprétation :**

 - < ou égale à 0.75 UI/mL : Sérologie négative
 - 0.75 à 1 UI/mL: sérologie équivoque
 - > ou égale à 1 UI/mL : sérologie positive

Validé par : Dr. LAALEJ Zeineb

MD



LABORATOIRE BOUSKOURA D'ANALYSES MEDICALES

FACTURE N° : 200800153

BOUSKOURA le 11-08-2020

Mme KASSRI Nezha

INPE :



093062826

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|------|---------------------|------|-------|
| 9105 | Prélèvement | E25 | E |
| 0270 | Hélicobacter pylori | B180 | B |

Total des B : 180

TOTAL DOSSIER : 220.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent vingt dirhams s.

Laboratoire Bouskoura
d'Analyses Médicales
Immeuble Sidi M'hamed - 10ème étage
Tel: 0522 002 124 - 0667 18 111
Fax: 0522 002 125