

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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 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

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.

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6089

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : THIYFA Kamal

Date de naissance : 01.01.58

Adresse :

Tél. : 0681138989

Total des frais engagés : 3910,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11/09/2020

Nom et prénom du malade : BENNAFET METTALI Fatima Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Douleur discontinue

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

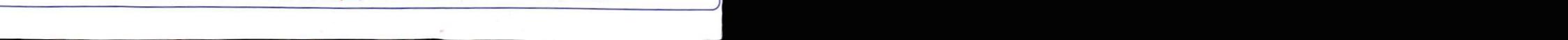
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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 : 18/09/20

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie Mme. S. Bouchra 60550 Idriss Idris Ismaïl</i>	<i>11-09-2020</i>	<i>49.50</i>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
 Dr. Amal Boudjedra, Casablanca Tél. : 0524 86 01 90 Fax : 0524 86 07 04	20/01/2022	2122-2530,-	

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 canalaires, ainsi que le bilan d

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 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 35533411 11433553 B G			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



CARDIO
RADIO
CATHLAB

CARDIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

CARDIOLOGIE INVASIVE
CONGENITALE ET
PEDIATRIQUE

RADIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

RYTHMOLOGIE

STIMULATION
CARDIAQUE

EXPLORATIONS
NON INVASIVES

- Echo-Doppler cardiaque
- Echo-Doppler vasculaire
- Echographie de stress
- Echocardiographie transoesophagienne
- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort

SECRÉTARIAT & PRISE DE
RENDEZ VOUS

• Tél.: 05.22.80.00.00 (L.G.)

ADMINISTRATION

8h - 17h

06 62 15 45 04

• Garde de salle de
catheterisme 24/24
06 62 17 20 65

• Infirmière de garde 24/24
06 62 48 23 97

• Tél.: 05.22.85.14.14
• Fax.: 05.22.82.16.12
• Adresse Electronique:
cardiokt@gmail.com

URGENCES 24h/24:
05 22 80 00 00

معهد أمراض القلب و الشرايين

Institut de Cardiologie et d'Angéiologie

1e 101 09/2020

Mme BENNANI Mettah F.R

fgip
A1 - AL-ZEN AGÈE 1 T

A.5

Dr. Hasnaâ SALIH
Cardiologue - Rythmologue Interventionnelle
Dr. Mohamed Bekkali Lot. Jawaâ
D. Dr. El-Bekkali

3 gr
pouls
LOT 14056/FC10
02/2024 PPG 79,50
رقم ترتيب دواء صادر
OUCA/RQ/3
4, Rue
202

مصحة دار السلام، 728 bd. Modibo Keita • 20 100 Casablanca • شارع موديبوكينا الدار البيضاء •

Tél.: 05 22 80 00 00 (L.G.) • Tél.: 05 22 85 14 14 • Fax : 05 22 85 16 12 • E-mail : cardiokt@gmail.com

• IF : 1088015 • Patente : 36350001 • ICE : 001699719000033 • Compte : 129V000341 / AWB.



CARDIO
RADIO
CATHLAB

CARDIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

CARDIOLOGIE INVASIVE
CONGENITALE ET
PEDIATRIQUE

RADIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

RYTHMOLOGIE

STIMULATION
CARDIAQUE

EXPLORATIONS
NON INVASIVES

- Echo-Doppler cardiaque
- Echo-Doppler vasculaire
- Echographie de stress
- Echocardiographie transoesophagienne
- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort

SECRÉTARIAT & PRISE DE
RENDEZ VOUS

• Tél.: 05.22.80.00.00 (L.G.)

ADMINISTRATION

8h - 17h

06 62 15 45 04

• Garde de salle de
cathétérisme 24/24
06 62 17 20 65

• Infirmière de garde 24/24
06 62 48 23 97

• Tél.: 05.22.85.14.14
• Fax.: 05.22.82.16.12
• Adresse Electronique:
cardiokt@gmail.com

URGENCES 24h/24:
05 22 80 00 00

معهد أمراض القلب و الشرايين

Institut de Cardiologie et d'Angéiologie

Le 11/09/2020

Mme BEN NANI MEFleh F-7

- Cholestérol T, TG, HDL, LDL
- glycémie, HbA1c
- NFS / MG , VS
- Vérité / créat
- TSH
- U/H "D"
- ANA - ADN nég
- Pancreas (lipase)
- YG Pines

Docteur Hasnaa SALIH
Cardiologue - Rythmologue Interventionnelle
80 Mohammedia Bakkail Lot. Jawaheur
0522821612 • 0522851414
Fax : 0522821612 • 0522851414
Email : cardiokt@gmail.com

مصحة دار السلام، 728 شارع موديبوكيتا الدار البيضاء • Clinique Dar Salam, 728 bd. Modibo Keita • 20 100 Casablanca

Tél.: 05 22 80 00 00 (L.G.) • Tél.: 05 22 85 14 14 • Fax : 05 22 85 16 12 • E-mail : cardiokt@gmail.com
• IF : 1088015 • Patente : 36350001 • ICE : 001699719000033 • Compte : 129V000341/AWB.



CARDIO
RADIO
CATHLAB

CARDIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

CARDIOLOGIE INVASIVE
CONGENITALE ET
PEDIATRIQUE

RADIOLOGIE
INTERVENTIONNELLE

RYTHMOLOGIE

STIMULATION
CARDIAQUE

EXPLORATIONS
NON INVASIVES

- Echo-Doppler cardiaque
- Echo-Doppler vasculaire
- Echographie de stress
- Echocardiographie transoesophagienne
- Holter tensionnel
- Holter rythmique
- Epreuve d'effort

SECRÉTARIAT & PRISE DE
RENDEZ VOUS

- Tél.: 05.22.80.00.00 (L.G.)

ADMINISTRATION

8h - 17h
06 62 15 45 04

- Garde de salle de cathétérisme 24/24
06 62 17 20 65

- Infirmière de garde 24/24
06 62 48 23 97

- Tél.: 05.22.85.14.14
- Fax.: 05.22.82.16.12
- Adresse Électronique:
cardiokt@gmail.com

URGENCES 24h/24:
05 22 80 00 00

معهد أمراض القلب و الشرايين

Institut de Cardiologie et d'Angéiologie

le Moghazoo

Mme BENNANI METTAH F.Z

Note d'hôpital.

Consultation + ECG : 300,00 DH

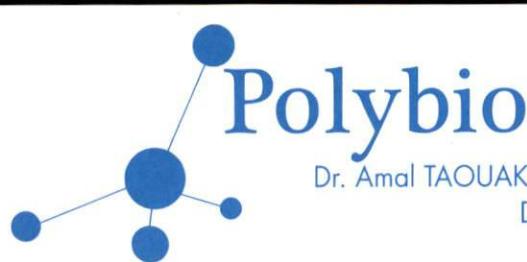
Echocardiogramme : 1000,00 DH

Total : 1300,00 DH

Docteur Hasnaâ SALIH
Cardiologue - Rythmologue Interventionnelle
1 Bd Mohamed Bakkah, Lot. Javnaâ
Casablanca - Maroc - Etat de droit - 20100

مصحة دار السلام، 728 شارع موديبوكينا الدار البيضاء • 20100 Casablanca

Tél.: 05 22 80 00 00 (L.G.) • Tél.: 05 22 85 14 14 • Fax : 05 22 85 16 12 • E-mail : cardiokt@gmail.com
IF : 1088015 • Patente : 36350001 • CNSS : 6813978 • ICE : 001699719000033 • Compte : 129V000341 / AWB.



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحاليل الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAUOUAKALNA.PHARMACIEN BIOLOGISTE.Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

Dr. Amal TAUOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1^{er} Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Fax : 05 22 86 07 84

Prélèvement du : 12/09/2020
Référence : 50912857

2IA6861

Patient : Mme BENNANI METTAH FATIM 2A1K4
Médecin: Dr. SALIH HASNAA
POLYBIO

IMMUNOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
F R Latex	< 8 UI/ml	(< à 8)	
Waaler Rose	< 8 UI/ml	(< à 8)	
Recherche d'Anticorps antinucléaires			
Résultat : Négatif			
ANTICORPS ANTI DNA NATIF			
Résultat..... : Négatif			

BIOCHIMIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
Glycémie..... : Soit	0.90	g/l mmol/l	(0.70 - 1.10) 0.95 (17/09/14) (3.8-6.01) 5.27 (17/09/14)
Urée..... : Soit	0.28	g/l mmol/l	(0.15 - 0.50) (2.5-7.5)
Créatinine..... : Soit	8.5	mg/l μmol/l	(6 - 12) (53-106)
Cholestérol Total : Soit	2.48	g/l mmol/l	(1,50 à 2,00) 2.07 (17/09/14)
Cholestérol H.D.L..... : Soit	0.58	g/l mmol/l	(0.30 - 0.75) 0.60 (17/09/14) (0.9-1.68)
Cholestérol L.D.L..... : Soit.....	1.63	g/l mmol/l	(< 1.70) 1.14 (17/09/14) (< 4.13)
Triglycérides..... : Soit	1.34	g/l mmol/l	(0.4 -1.50) 1.64 (17/09/14) (0.57-1.71)
Hémoglobine glycosylée... : (Technique par HPLC)	5.2	%	(4.0 à 6.0)
TROPONINE Ic..... : (Tech . AIA 360)	0.06	ng/ml	(< 0.06)

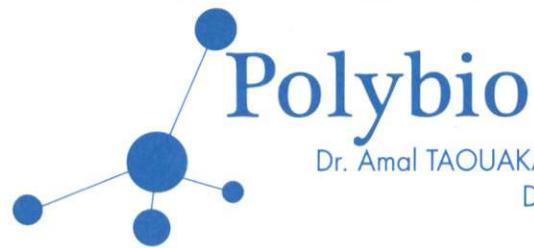
LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAUOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1^{er} Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Fax : 05 22 86 07 84

شارع مولاي ادريس الأول - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 86 07 84 - فاكس: 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - س.ت 247908 - 36350070 - 82.01.24 - ص.وض.ج 2359976 - ض.ق.م 05 22 86 07 84

120,bd Moulay Idriss 1^{er}, Quartier des hôpitaux, Casablanca - Tél. : 05 22 86 01 90 / 05 22 86 07 84 - Fax : 05 22 86 07 84

RC : 247908 - PATENTE : 36350070 - CNSS : 2359976 - T.V.A. : 82.01.24 - IF : 42023870 - ICE : 001613460000056

E-mail : amaltaouakalna@gmail.com



LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

مختبر للتحاليل الطبية بوليبيو

Dr. Amal TAUOUAKALNA.PHARMACIEN BIOLOGISTE.Diplômée de l'Université René Descartes PARIS V
Diplôme d'Université Assurance de la Qualité en Biologie Médicale

ELABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAUOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1^{er} - Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Fax : 05 22 86 07 21

Prélèvement du : 12/09/2020
Référence : 50912857



2IA6861

Patient : Mme BENNANI METTAH FATIM
Médecin: Dr. SALIH HASNAA
POLYBIO

BILAN THYROIDIEN

T S H ultra sensible . . . : **2.28** µUI/ml (0.25 à 5.0) 0.91 (17/09/14)
Technique par (AIA 360)

VITAMINES

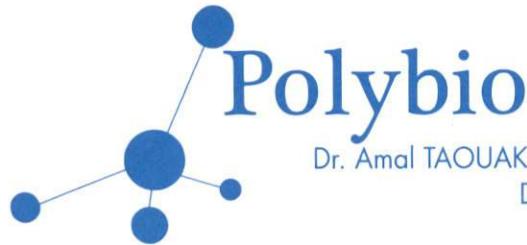
VITAMINE D2+D3 (25 Hydroxy-cholécalciferol)
(Technique vidas)

Résultat : 37.1 ng/ml

Valeurs normales

Deficient : < 20
Insuffisant : 20 à 29
Suffisant : 30 à 100
Toxicité potentielle : > 100

LABORATOIRE POLYBIO
Dr. Amal TAUOUAKALNA
120, Bd. My. Idriss 1^{er} - Casablanca
Tél. : 05 22 86 01 90
Fax : 05 22 86 07 21



LABORATOIRE POLYBIO
 Dr. Amal TAUOUAKALNA
 120, Bd. My. Idriss 1^{er} - Casablanca
 Tel. : 05 22 86 01 90
 Fax : 05 22 86 07 84

Prélèvement du : 12/09/2020
 Référence : 50912857

ZIA6861

Patient : **Mme BENNANI METTAH FATIM**

Médecin: **Dr. SALIH HASNAA**
 POLYBIO

2 Aout

HEMATOLOGIE

Analyses	Résultats	Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE			
Globules rouges.....	4.80	M/mm ³	Femme (4.0 - 5.4)
Hemoglobine.....	14.1	g/100 ml	(11.5 - 15.5)
Hematocrite	41.4	%	(35 - 47)
V.G.M	86	μ3	(80 - 95)
T.C.M.H.....	29	pg	(27 - 32)
C.C.M.H.....	34.1	%	(32 - 36)
Plaquettes	284	Mille/mm ³	(150.000 - 450.000)
Globules blancs.....	6800	/mm ³	(4.000 - 10.000)
FORMULE LEUCOCYTAIRE			
Polynucléaires Neutrophiles: soit.....	53 3604	%	(50-75) (2000-7500)
Polynucléaires Eosinophiles: soit.....	1 68	%	(1-5) (100-400)
Polynucléaires Basophiles...: soit.....	0 0	%	(0-1) (0-100)
Lymphocytes..... soit.....	40 2720	%	(25-40) (1500-4000)
Monocytes	6 408	%	(2-8) (200-800)
Vitesse de Sédimentation			
1ère Heure.....	25	mm/h	(< à 10)

LABORATOIRE POLYBIO
 Dr. Amal TAUOUAKALNA
 120, Bd. My. Idriss 1^{er} Casablanca
 Tel. : 05 22 86 01 90
 Fax : 05 22 86 07 84

bennani nettah, Fatima zahra

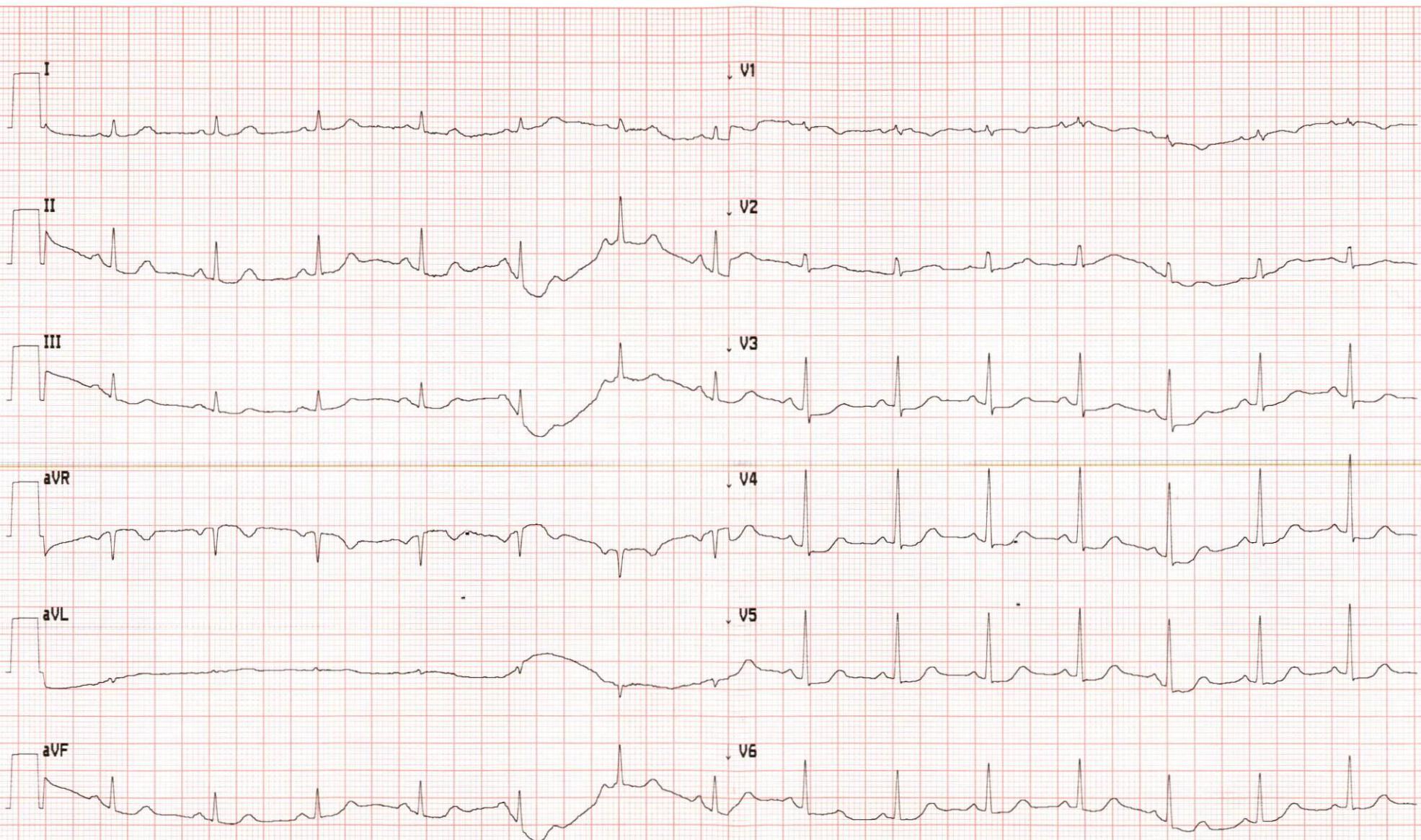
ID:

D-naiss:

ans,

11-Sep-2020 16:46:02

Fréq. Card.: 86 BPM
Int PR: 154 ms
Dur.QRS: 62 ms
QT/QTC: 339/382 ms
Axes P-R-T: 73 70 53



ID:
D-naiss:
ans,

Fréq. Card.: 84 BPM
Int PR: 150 ms
Dur.QRS: 65 ms
QT/QTc: 349/390 ms
Axes P-R-T: 67 62 50

TA: 112 / 67

