

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.

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.

optique :

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

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.

N° P19-

050154

42430

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 003434

Société : PNT RAN

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELATIKH Rachid

Date de naissance :

01/01/1957

Adresse :

Brabes Achekria Aïn Tizgħha

Benslimane

Tél. :

0661311170 Total des frais engagés : 1836,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

MUPRAS

04/06/2020

Le 04/06/2020

ACCUEIL

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
27/08/20	CS	300	400	ECHO + ADO. 700 DPL

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
	05.09.20	P 680	936,20

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
				Coefficient des Travaux
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H 25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	B	DATE DU DEVIS
	D 00000000 00000000 35533411	G 00000000 00000000 11433553		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Oumama Benjelloun

Spécialisée en Hépato-Gastroentérologie
Proctologie médicale et chirurgicale
Echographie, Endoscopie digestive •



الدكتورة امامه بن جلون
الاختصاصية في امراض الجهاز الهضمي والكبد
أمراض الشرج
الفحص بالصدى و المنظار

Rabat, le 27-08-20

Mme yettefti Karima

EPP

PAR, BT, BD, GGT

TP- TCA

PLT sur hbe citrate
Fecihine m/e

LA CLINIQUE REVISE
TANZI Mohamed
HÉPATO-GASTRO-PROCTOLOGIE
16, Rue d'Algier - Casablanca
TANZI Mohamed

Angle Avenue Fal Ould Oumeir et rue Azegza, Imm. 37, 1er étage, Appt. n°3. Agdal, 10000 Rabat.

زنقة ازكرا، عمارة 37، الطابق الأول، الشقة رقم .3، أكدال، 10000 الرباط

✉ +212 5 37 77 71 15 ✉ Contact@rabatgastro.ma ✉ www.rabatgastro.ma

INPE 10 120 98 56 | ICE 00 213 25 46 00 00 70

Facture N°: 67

Date : 27/08/2020

Bénéficiaire : Mme Yettefti Karima
Mme YETTEFTI KARIMA

Tél: 0662234775

Email:

Adresse:

Code	Description	Quantité	Prix	Sous-total
Visite du 27/08/2020				
CNS	Consultation	1	300,00	300,00
ECHO	Abdominal	1	400,00	400,00
Total				700,00

Arrêté le présent document à la somme de :
sept cents dirham(s)

Dokhemaoui Dr. Karima
Spécialiste en Gynécologie et
Obstétrique et en Endocrinologie
Rue Hassan II, 10000 Casablanca
Tél. 0527771111

27 AOÛT 2020

Echographie Abdominale

Nom du patient : YETTEFTI KARIMA

Appareil : esaote mylabsix

Motif de l'examen : OMI, cytolysse minime au dépens des ASAT, légère thrombopénie, bilan cardiaque et rénal négatif.

Les différents plans de coupes échographiques montrent un foie de dimensions normales, hyper échogène et de contours discrètement irréguliers sans image anormale en son sein.

Le TP est de calibre normal, mesure 8,7 mm, il est libre.

La vésicule biliaire présente une paroi fine, son contenu est anéchogène sans image lithiasique.

Les voies biliaires intra-hépatiques ne sont pas dilatées. La voie biliaire principale est de calibre normal.

La tête et le corps du pancréas sont sans anomalies, queue non explorée.

La rate est homogène, et mesure 79,2 mm de grand axe.

Les reins droit et gauche sont de dimensions normales, avec une bonne différenciation cortico-médullaire, Il n'y a pas de dilatation pyélo-calicielle.

Absence d'épanchement péritonéal

Conclusion:

Stéatose hépatique avec contours légèrement irréguliers, à confronter au données du bilan biologique.

Absence de dilatation du TP, absence de splénomégalie.

Suites : fibroscan, EPP, TP

Dr benjelloun O.

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

78, Rue d'Alger - CASABLANCA

Tél. : 0522 27 28 08 - 27 53 88 - 27 52 39 . Fax : 0522 29 64 86

I.F 40 30 32 50

ICE 001656516000089 INPE: 093001246



T.P : 35 504 101 - CNSS : 1121946 - R.C. : 187112 01

Casablanca le samedi 5 septembre 2012 Madame EL ATIFI KARIMA

FACTURE N°	315078
------------	--------

Analyses :

Hémato : Numération formule plaquettes -----	B	80	
Coag : Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Coag : Temps de céphaline activée -----	B	40	
Chimie : Bilirubines Totale, libre et co -----	B	70	
Chimie : Ferritine -----	B	250	
Chimie : Phosphatases alcalines -----	B	50	
Chimie : Gamma -G.T. -----	B	50	
Séro : Electrophorèse protéines sériques -----	B	100	Total : B 680

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

TOTAL DOSSIER	936,20 DH
---------------	-----------

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Neuf Cent Trente Six Dirhams et Vingt Centimes

TAZI LABORATOIRE
TAZI Mohamed
BIOLOGISTE
18 Rue d'Alger Casablanca
Tél: 05 22 27 12 08 Fax: 05 22 27 10 08



Docteur OUMAMA BENJELLOUN
Angle Avenue Fal Ould Oumeir et Rue Azegza
Immeuble 37,1er étage,Appt N°3,Agdal

RABAT

Examen du 05/09/20 -

Madame EL ATIFI KARIMA

Réf. : 20I242

Page : 1/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

NUMERATION SANGUINE (AUTOMATE SYSMEX XT-4000i)

25/02/2020

HEMOSTASE (AUTOMATE STAGO STA-COMPACT)

TAUX DE PROTHROMBINE 100,0 %

T, C, A

Réaction ----- 29 sec
Témoin ----- 29 sec

BIOCHIMIE (AUTOMATE ROCHE COBAS 6000)



مختبر التازي للتحليلات الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Madame EL ATIFI KARIMA

Réf. : 20I242

Examen du 05/09/20 - Edité le 07/09/20

Page : 2/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES ANTECEDENTS

FERRITINE ----- 70,3 ng/ml 10/05/16 24,7

Valeurs usuelles

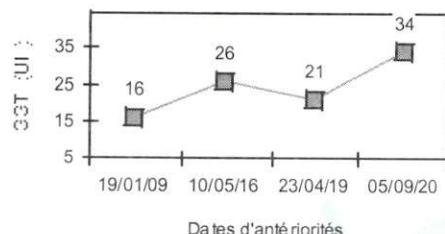
Homme adulte : 30 - 400

Femme adulte : 13 - 150:

Enfant : 7 - 140

PHOSPHATASES ALCALINES ----- 76 UI/l 03/11/14 32 - 104 44

GAMMA_G_T ----- 34 UI/l 23/04/19 7 - 32 21





مختبر التازي للتحاليل الطبية

LABORATOIRE TAZI D'ANALYSES MEDICALES

TAZI MOHAMED

NF EN ISO 9001:2008

ASCII

CERTIFICAT MA-2015-XIV.

QUALITATEM

www.ascii-qualitatem.fr

TAZI KARIM

PHARMACIENS BIOLOGISTES - DIPLOMES D'ETUDES SPECIALES DE BIOCHIMIE, IMMUNOLOGIE,
HEMATOLOGIE, BACTERIOLOGIE ET VIROLOGIE

Docteur OUMAMA BENJELLOUN

Angle Avenue Fal Ould Oumeir et Rue Azegza

Immeuble 37,1er étage,Appt N°3,Agdal

RABAT

Examen du 05/09/20 - Edité le 07/09/20

Madame EL ATIFI KARIMA

Réf. : 20I242

Page : 3/3

ANALYSES

RESULTATS

UNITES

NORMALES

ANTECEDENTS

ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES (S E B I A - TECH CAPILLAIRE)

					10/05/2016
PROTIDES TOTAUX -----	73	g/l	15,1	mmol/l	60 - 84 65
ou					12,4 - 17,4 13,4
ALBUMINE -----	55,6	%	40,6	g/l	55,8 - 66,1
ou					
ALPHA 1 GLOBULINES -----	4,8	%	3,5	g/l	2,9 - 4,9
ou					
ALPHA 2 GLOBULINES -----	11,5	%	8,4	g/l	7,1 - 11,8
ou					
BETA 1 GLOBULINES -----	6,8	%	5,0	g/l	4,7 - 7,2
ou					
BETA 2 GLOBULINES -----	6,8	%	5,0	g/l	3,2 - 6,5
ou					
GAMMA GLOBULINES -----	14,5	%	10,6	g/l	11,1 - 18,8
ou					
RAPPORT ALBUMINE / GLOBULINES ---	1,25				1,2 - 2

78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86
78, Rue d'Alger - Casablanca
Tél: 0522 27 28 08 - 0522 27 53 88 - 0522 47 35 79 - FAX : 0522 29 64 86