

# 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.

## Radiologie 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.

## Dentaire :

- 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 :

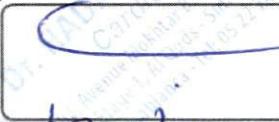
- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>04456</b>		Société : <b>Ram</b>	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input checked="" type="checkbox"/> Autre :	<b>depart 31-07-2020</b>
Nom & Prénom : <b>MOUBAL MOHTAR</b>			
Date de naissance : <b>13-12-1961</b>			
Adresse : <b>Halituelle</b>			
Tél. : <b>0661-622-300</b>		Total des frais engagés : <b>1060</b> Dhs	

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin : 	
Date de consultation : <b>27/09/2020</b>	
Nom et prénom du malade : <b>MOUBAL MOHTAR</b>	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie : <b>NTA</b>	
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 : **CASA**

Signature de l'adhérent(e) : 

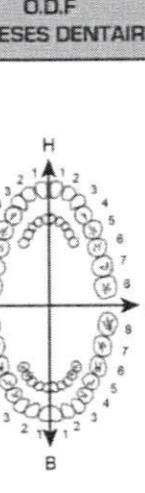
Le : **29/09/2020**



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
25/01/2024	Consultation + examen	100,0000	100,0000	INP : 091209148
				MDA Abou Med Gennaoui

ANALYSES - RADIOPHARMIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE BORG Dr. Amédée TAKI Pharmacie Biologique 222733249 / Fix : 0522 73 84 INPE 097163075	23.09.20	B 220	381 + 800 H

AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre					
		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.																							
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																							
 <b>SOINS DENTAIRES</b>	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																			
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																			
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																			
				<b>ODF PROTHESES DENTAIRES</b>																			
					<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>																		
					<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> </table>				H	25533412	21433552	D		00000000	00000000	B		00000000	00000000	G		35533411	11433553
					H	25533412	21433552																
					D		00000000	00000000															
B		00000000	00000000																				
G		35533411	11433553																				
<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Therapeutique, nécessaire à la profession																							
<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																							
<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>																							
<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>																							
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</b>																							
<b>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</b>																							



# Docteur Abdelaziz HADADI

CARDIOLOGUE

Consultations et Explorations

Cardio-Vasculaires

- Ancien médecin interne du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

- Ancien médecin interne du CHU de Nancy, France.

- Diplôme Interuniversitaire d'Échocardiographie de l'Université de Bordeaux Segalen, France.

- Diplôme Universitaire d'Ultrasonographie Vasculaire de l'Université Sorbonne, Paris.



الدكتور عبد العزيز الحدادي

اختصاصي في أمراض القلب والشرايين

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد

- طبيب داخلي سابق بالمستشفى الجامعي ببنانسي فرنسا

- دبلوم جامعي في تحضير صدى القلب من جامعة بوردو

سيفالين بفرنسا

- دبلوم جامعي للموجات فوق الصوتية الوعائية من جامعة السوربون بباريس

السوربون بباريس

Agm 12h dejm

2/09/2020  
Casablanca, le :

Mr Mousaab Mokhtar

MFS, fl

CT, TH, CM, HCL

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI  
Dr. Abdelaziz Taki Imrani  
Pharmacien Biologiste  
112 Bd. Souhail Arroumi, Sidi Bernoussi-Casablanca  
Tél.: 0522 73 32 49 / Fax: 0522 75 79 84  
INPE 097165375

Dr HADADI Abdelaziz  
Cardiologue  
112 Bd. Souhail Arroumi, Sidi Bernoussi  
Casablanca - Tel: 0522 74 61 40

# Laboratoire BORJ EL BERNOUSSI d'Analyses Médicales

DOCTEUR Abdeladim TAKI IMRANI : Pharmacien Biologiste, Diplomé de l'Université libre de Bruxelles  
BACTERIOLOGIE - BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - IMMUNOLOGIE -  
PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE - VIROLOGIE

612, Bd Souhaib Aroumi - Sidi EL Bernoussi - Casablanca - Tél : 0522 73 32 49 - Fax : 0522 75 79 84  
ICE : 001626088000055 - R.C. CASA : 360178 - PATENTE : 316384432 - C.N.S.S : 2928309  
I.Fiscal : 36000150 - INPE : 097163075

**FACTURE N° : 200005078**

CASABLANCA le 28-09-2020

Mr MOUBAL Mokhtar

## Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0216	Numération formule	B80	B
	Cholestérol total	B30	B
	Cholestérol HDL	B50	B
	Triglycérides	B60	B
	LDL direct	B50	B

Total des B : 270

TOTAL DOSSIER : 381.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-un dirham  
quatre-vingts centimes.

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI  
Dr Abdeladim Taki Imrani  
Pharmacien Biologiste  
612 Bd Souhaib Aroumi Sidi Benoussi - Casablanca  
Tél : 0522 73 32 49 / Fax : 0522 75 79 84  
ICE : 001626088000055 - R.C. CASA : 360178 - PATENTE : 316384432 - C.N.S.S : 2928309  
I.Fiscal : 36000150 - INPE : 097163075

Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biogiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.  
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

Date du prélèvement : 28-09-2020 à 10:20

Code patient : 2006180025

Né(e) le : 13-12-1961 (58 ans)

Edité le : 28-09-2020



Mr MOUBAL Mokhtar

Dossier N° : 2009280018

Prescripteur : Dr HADADI Abdelaziz

## HEMATOCYTOLOGIE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

(Sysmex XS-1000i/ABX PENTRA 60)

#### GLOBULES ROUGES (Erythrocytes)

Hémoglobine	15.1 g/dL	(14.0-17.0)	14.6
Hématocrite	44.9 %	(35.0-50.0)	43.7
VGM (Volume globulaire moyen)	69.8 fL	(80.0-100.0)	69.5
TCMH	23.5 pg	(27.0-32.0)	23.2
CCMH	33.6 g/100ml	(30.0-35.0)	33.4

#### GLOBULES BLANCS (Leucocytes)

Polynucléaires Neutrophiles	60.0%	Soit	8 220/mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)	8520
Polynucléaires Eosinophiles	2.7%	Soit	4 932 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)	5666
Polynucléaires Basophiles	0.4%	Soit	222/mm <sup>3</sup>	(100-600)	170
Lymphocytes	32.0%	Soit	33/mm <sup>3</sup>	(0-100)	17
Monocytes	4.9%	Soit	2 630/mm <sup>3</sup>	(1 500-4 500)	2173
			403/mm <sup>3</sup>	(40-800)	494

#### PLAQUETTES

170 000 /mm <sup>3</sup>	(150 000-400 000)	179 000
--------------------------	-------------------	---------

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI  
Dr. Abdeladim TAKI IMRANI  
Pharmacien Biogiste  
612, Bd. Souhaïb Arroumi - Sidi El Bernoussi -  
- CASABLANCA -  
Tél: 022 73 32 49 - Fax: 022 75 79 84

Page 1 / 2

Docteur A. TAKI IMRANI : Pharmacien Biogiste, Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles.  
Bactériologie - Biochimie - Hématologie - Immunologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie.

2009280018 – Mr Mokhtar MOUBAL

**BIOCHIMIE SANGUINE**

KONELAB 20(THERMO) / HLC-723 GX (Tosoh)

18-06-2020

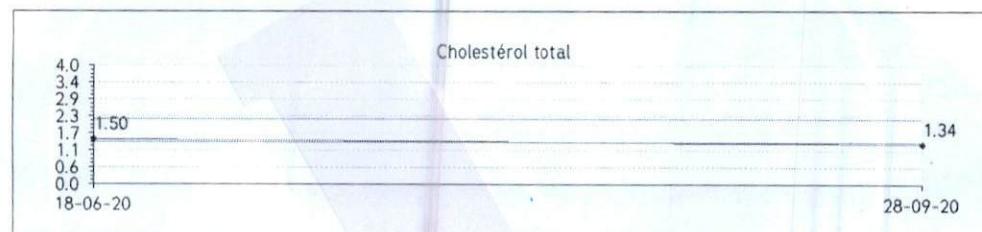
1.50

**Cholestérol total (RC)**

(Technique enzymatique colorimétrique au CHOD)

1.34 g/L  
3.46 mmol/L

(1.40-2.20)  
(3.61-5.68)



1.50

**HDL-Cholestérol (RC)**

(Dosage enzymatique direct cholestérol oxydase/PEG)

0.21 g/L  
0.54 mmol/L

(>0.35)  
(>0.91)

18-06-2020

0.28

**LDL-Cholestérol**

(Dosage direct/Tech.enzymatique colorimétrique)

0.59 g/L  
1.53 mmol/L

(<1.80)  
(<4.66)

18-06-2020

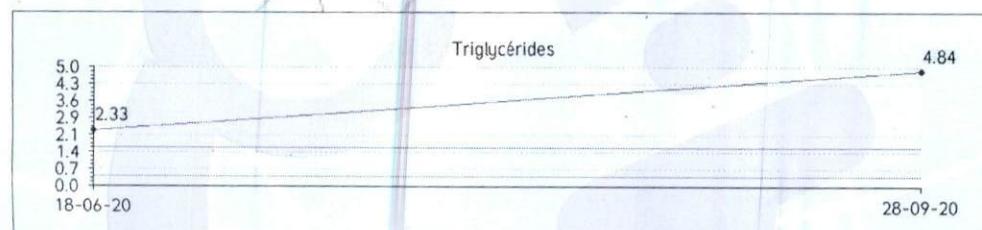
2.33

**Triglycérides (RC)**

(Dosage enzymatique GPO)

4.84 g/L  
5.52 mmol/L

(0.40-1.60)  
(0.46-1.82)



18-06-2020

2.33

(RC) : Résultat contrôlé

Validé par : Dr Abdeladim TAKI IMRANI

LABORATOIRE BORJ EL BERNOUSSI  
Dr. Abdeladim TAKI IMRANI  
Pharmacien Biogiste  
612, Bd. Souhaïb Arroumi - Sidi El Bernoussi  
- CASABLANCA -  
Tél: 022 73 32 49 Fax: 022 75 79 84

Name: NOUBAL Mokhtar Cli No.:

Sex: Male

Age:

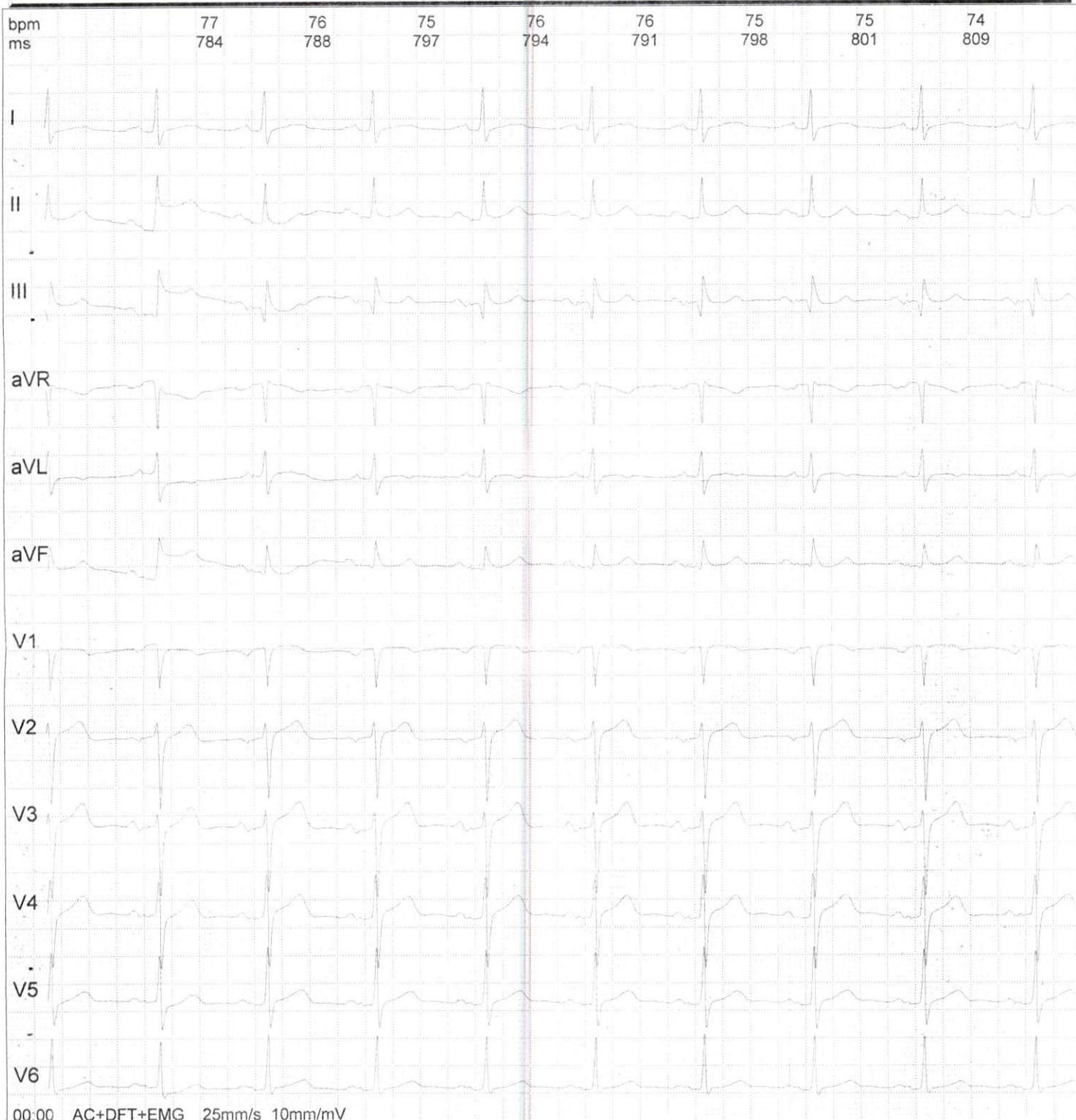
SN: 0004098

Section:

CaseNo.:

BedNo.:

Date: 25/09/2020 13:50:56



Frequency:	1000Hz	QT Interval:	375ms	Prompt:
Sample Time:	16s	QTc Interval:	419ms	Total Beats 18 ,Normal Beats 18 . in gear Sinus mode Target rate; Cardiac electric axis normal;
HR:	75bpm	P Axis:	40.00; ä	
P Interval:	120ms	QRS Axis:	54.20; ä	
QRS Interval:	97ms	T Axis:	52.20; ä	
T Interval:	218ms	RV5/SV1	0.97/0.72mV	
PR Interval:	188ms	RV5+SV1	1.70mV	

Dr. HADADI Cardiologue  
262 Avenue Mohamed V, 3<sup>e</sup> Floor, 3<sup>e</sup> Fl. Guemnaoui  
Etage 3, Al Qods, 3<sup>e</sup> Fl. Guemnaoui  
Casablanca - Tel: 05 22 61 40

Doctor: HADADI