

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.

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.

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

48597

Déclaration de Maladie : N° P19- 0000121

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05792 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : SADI Abdellah Date de naissance : 02.01.1963

Adresse : RES. WAFI 4. IM 44. APP 14. 1010 - CASABLANCA - MAROC

Tél. : 060912540 Total des frais engagés : 1406,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin Dr. CHAKIR MUPRAS

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : SADI

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + DR thoracique

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 : TOULOUSE Le : 15/10/2020

Signature de l'adhérent(e) : SADI

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
15/01/2010	CCF ECB 1	2 (0m)		Dr. CHAOUKI Cardiologue AV Mohand Ben YOUSSEF Rés JADID AGE N° 30 Tétouan

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 نخلة الطبل Pharmacie Nakhil 168 Avenue Hassas II Tel: 0539700636 Tétouan	15.10.2020	856,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	05/07/2013	B 280	300 dr

AUXILIAIRES MEDICALS

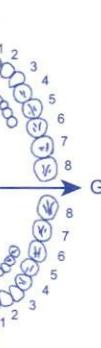
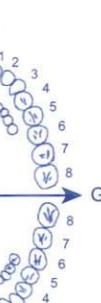
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 l'OT.

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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	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

Docteur CHAOUI Alae

Spécialisé des maladies
Cardiovasculaires

Echographie Doppler Cardiaque, Epreuve d'effort,
Holter Rythmique et Tensionnel-Coronarographie



الدكتور الشاوي علاء

الخصائص في أمراض
القلب والشرايين

تشخيص شرايين القلب التشخيص بالصدف،
مراقبة دقات القلب وضغط الدم بالأوتير
, le : 15/10/2020

ORDONNANCE

M. SAIDI ABDELSSAMAD
Tétouan, le تطوان في

CARDIOASPIRINE 100mg , Comprimé : 1 comprimé à midi

CARDENSIEL 5mg, Comprimé: 1 comprimé le matin

VASTAREL 35 mg , Comprimé : 1 comprimé matin et soir

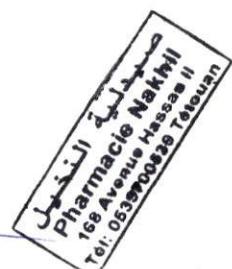
AMEP 5mg, Comprimé : 1 comprimé le soir

27,70
x 3
82,10
x 3
45,40
x 3
150,40

45,40
x 3
856,86



Docteur Alae CHAOUI



Dr CHAOUI Alae
Cardiologue
316, Av. Mohamed V Cite
Scolaire Résidence Jaber Ibn hayan
1^{er} ETAGE N° 4 - Tétouan
Tél: 05 39 70 28 83



LOT 191365
EXP 07/2022
PPV 49.40DH



LOT 191365
EXP 07/2022
PPV 49.40DH



LOT 191365
EXP 07/2022
PPV 49.40DH



6 118000 100218



6 118000 100218



6 118000 100218



6 118001 090280

ASO,HD



6 118001 090280



6 118001 090280

ASO,HD



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH



6 118001 100873

Cardensiel® 5 mg

Comprimés pelliculés sécables B/30

PPV: 58,10 DH

↓
150,HD

7862160239

7862160239



15-10-2020 16:24

LAF

REÇU DE PAIEMENT

توصيل الدفع

Mr SAIDI Abdessamad
Né(e) le : 02-01-1960 (60 ans)
N° de Téléphone : 06.09.17.54.00
Prescripteur : Dr CHAOUI ALAE

TOTAL المبلغ	PAYÉ التسبيق	RESTE الباقي
300 DH	0 DH	300 DH

PROMIS : 17:30 PAT MAIN

Analyses : TROPO, P

يمكنكم الحصول على نتائج تحاليلكم عبر الموقع الإلكتروني

Consultez vos résultats en ligne

www.labodunord.ma

Login : A201040493

Mot de passe : Consultez votre boite email

Tests COVID-19 disponibles

تحاليل فيروس كورونا

 Le Laboratoire Du Nord Dr Chaoui

 Laboratoire_du_nord_tetouan

 Laboratoire Du Nord, Tétouan

شارع الجيش الملكي إقامة هانية 1 الطابق الأرضي قرب محطة الوقود إسو - تطوان

Av des FAR, Résidence Hania 1 RDC - Tétouan

إستبيان لرضاكم

ENQUETTE SATISFACTION

Qu'est ce qui a motivé votre choix:

- La proximité
- Le conseil de votre médecin
- Le conseil d'un ami ou de votre famille
- Autre :

سبب اختيارنا لكمختبر:

- القرب
- ارشادات طبييكم
- من أصدقائكم أو عائلتكم
- آخر:

Comment avez-vous apprécié ?

ما مدى رضاكم؟

L'accueil :    الاستقبال :

La prise de sang :    أخذ عينات الدم :

Le délai de rendu des résultats :    مدة تسلمكم لنتائج التحليل :

Veuillez nous laisser un commentaire :

اتركوا لنا ملاحظتكم:

المرجو من زبائننا الكرام ترك ملاحظاتكم وتقييمكم لخدمات المختبر، على موقع التواصل الاجتماعي التالي:

Si vous avez apprécié notre laboratoire et afin de nous aider à améliorer notre service, nous vous prions de nous laisser **une note et un commentaire** sur l'un de nos réseaux sociaux:

LABORATOIRE DU NORD
D'ANALYSES MEDICALES,
BIOLOGIE DE REPRODUCTION
& BIOLOGIE MOLECULAIRE



مختبر الشـمال
 للـتحاليل الطـبـيـة،
 الإنجـاب الطـبـيـة
 والـبيـولـوـجـيـةـ الـجـزـيـئـيـةـ

Dr. CHAOUI Tarik | Médecin Biologiste

Docteur CHAOUI Alae

Spécialiste des maladies
 Cardiovasculaires

Echographie Doppler Cardiaque, Epreuve d'effort,
 Holter Rythmique et Tensionnel-Coronarographie



الدكتور الشاوي علاء

أخصائي في أمراض
 القلب والشرايين

تشخيص شرايين القلب التشخص بالصدرين،
 مراقبة دقات القلب وضغط الدم بالأوتير

20

AE

ORDONNANCE

تطوان في 15-10-2020
 Tétouan, le

UAN le 15-10-2020 .

Mr SAIDI Abdessamad

Date exp:

Troponine

Coefficient
20
280

Mr SAIDI Abdessamad
 02-01-1960



2010150100

DR. CHAOUI ALAE
 316 AV. MOHAMED V CITE SCOLAIRE JABER IBN HAYAN
 TÉTOUAN 33000
 TÉLEPHONE: 05 39 70 28 83 - MOBILE: 06 43 87 01 28 - E-MAIL: alaechaoui@gmail.com

NORD
 CALES
 UCTION
 66 87 37 93
 Tétouan

شارع محمد الخامس الحي المدرسي إقامة جابر بن حيان ط 1 رقم 4 - تطوان
 Av. Mohamed V Cite Scolaire Jaber Ibn hayan 1^{er} Etage N°4 - Tétouan
 Tél: 05 39 70 28 83 - Mobile: 06 43 87 01 28 - E-mail: alaechaoui@gmail.com

Tests COVID-19 disponibles

تحاليل فيروس كورونا

Page 1 / 1

شارع الجيش الملكي إقامة هانية 1 الطابق الأرضي قرب محطة الوقود إسو - تطوان

IF.: 37717735 - TP.: 51601008 - ICE.: 002343006000007 labodunord@hotmail.com www.labodunord.ma

0539 724 559 0808 547 758 0669 225 612



Dr. CHAOUI Tarik | Médecin Biologiste

Date du prélèvement : 15-10-2020

Heure : 16:24

Né(e) le : 02-01-1960 (60 ans)

Tél : 06.09.17.54.00



Mr SAIDI Abdessamad

Dossier N° : 2010150100

Date de l'ordonnance : 15-10-2020

Prescripteur : Dr CHAOUI ALAE

MARQUEURS CARDIAQUES

TROPONINE Ultrasensible :
(IE FLUORESCENCE VIDAS)

<1.50 ng/L (<>2.00)

Valeurs physiologiques (ng/L)

Exclusion	< 2
Zone d'observation	2-100
Inclusion	>100

Autres marqueurs cardiaques disponibles

CPK
BNP
Myoglobuline
D-dimères

LABORATOIRE DU NORD
D'ANALYSES MEDICALES
& BIOLOGIE DE REPRODUCTION
Tél 05 39 72 45 59/06 08 53 94 36 Urgences: 06 66 87 37 93
Adresse: Av des FAR Résidence Hania 1 RDC Tétouan

ECG REPORT

Numéro ID : 201015006

N° sous-ID :

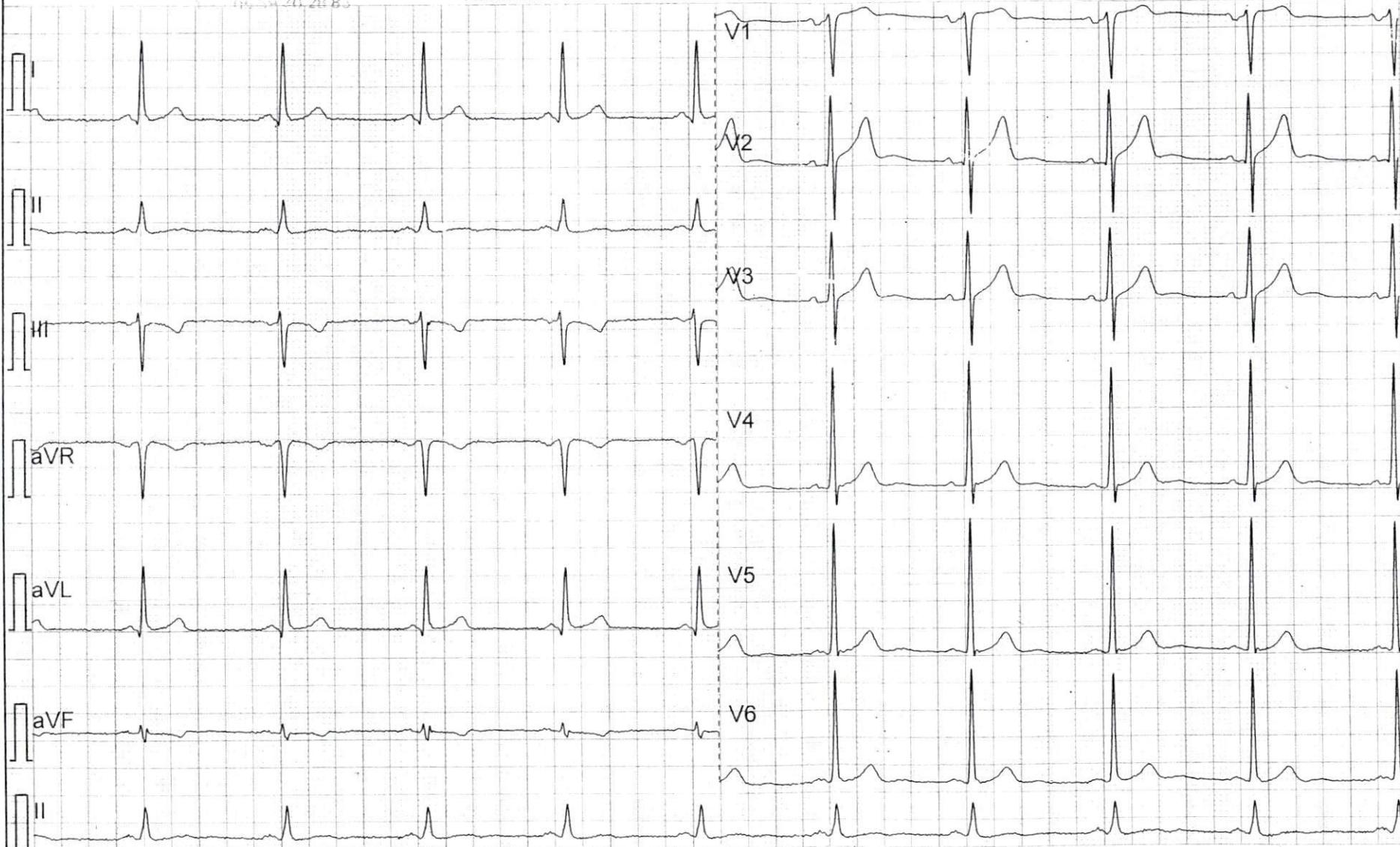
Nom : DR CHAOUI Alae
Cardiologue

Âge :
Sexe :
Nom : DR CHAOUI Alae
Cardiologue
Adresse : 316 Av. Mohamed V Cite
Elouaïd Res Jaber Ibn hayan
1^{er} ETAGE N°4 Tétouan
Tél : +212 62 28 83

Fréquence cardiaque : 59 bpm
Intervalle PR : 135 ms
Durée QRS : 99 ms
Intervalle QT/QTC : 399/397 ms
Axes P/QRS/T : 26/2/-10°
Tension RV5/SV1 : 2.55/1.13 mV
Tension RV5+SV1 : 3.68 mV

8130 Bradycardie sinusale
321 Critères de tension minimale pour l'HVG
21210 Onde T anormale, possibilité d'ischémie inférieure
1014 **ECG anormal**

TA = 160/90 mmHg
P = 59 bpm
SpO₂ = 99%



Vérifier l'heure : 2020/10/15, 14:52:07

Imprimer l'heure : 2020/10/15, 14:52:41

10mm/mV 25mm/s AC:50Hz, 0.5~35Hz
Biocare iE 6

Le docteur doit confirmer le rapport: