

# 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

- 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.

**MUPRAS** : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

N° = 90151

**Déclaration de Maladie : N° P19-0003781**

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule: 0392 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Dr. Omar CHAOUI ROAL Date de naissance : 1957

Adresse : Hay Jallia, Belair Beni-Bendjelloul - Casablanca

Tél. : 066 1966922 Total des frais engagés : 1654,32 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 31/01/2010

Nom et prénom du malade : Dr. Omar CHAOUI ROAL Age :

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : BP x 2 Dr

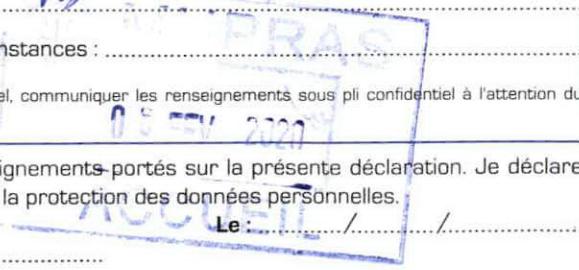
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



#### **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
31/11/2020			2020	250,-
				

#### **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE 10 MARS Dr. Moustapha DRIOUICH , Bd. Driss El Harti Hay Salama 3 Othmane (Marché de Gros "Sortie")	31/01/2020	1034,30

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	30/01/86	460-22 50-61	3703

#### AUXILIAIRES MEDICALS

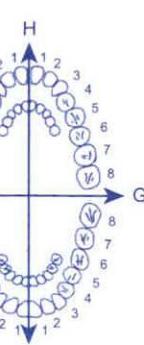
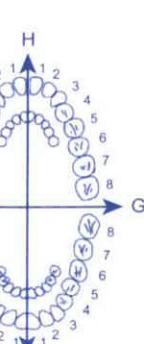
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### **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'ODT.

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	G 21433552 00000000		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	D 00000000 35533411	B 00000000 11433553		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

Cardiologue Interventionnel  
Hypertension Artérielle  
Exploration Cardiovasculaire  
Echographie Cardiaque et Vasculaire  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



أخصائي في أمراض القلب و الشريان  
و العمليات التدخلية للقلب  
الضغط الدموي  
الصدى بالألوان للقلب و الشريان  
أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, Le 31/11/2012

الدار البيضاء، في

Dr. CHAOUI ROQI  
Cardiologue Spécialiste  
en Cardiologie et en Echographie  
N° 351 Bd. Driss El Harti Hay Salama 2  
351 Bd. Driss El Harti Hay Salama 2  
Casablanca - Maroc - Tel: 05 22 57 71 68 - En Cas d'Urgence : 06 11 95 61 23

JY 34

~~2180~~ ~~45~~ ~~8140~~ ~~43~~ ~~40,50~~ ~~23~~ ~~14800~~ ~~23~~

X EDPL 6,25 - 0 - 0 - 11/4

~~ASRDL 1500~~ - 2 - 0

~~DRIZ 201~~ ~~S.V.~~ - 0 - 0

~~TAN 4000~~ ~~S.V.~~ - 0 - 0

PHARMACIE 10 MARS  
Dr. Magdoule DRIOUICH  
351 Bd. Driss El Harti Hay Salama 2  
Bld Othmane (Marché de Gios "Sortie")  
Tel: 05 22 57 71 68 - Casablanca

~~Co 8700~~ ~~8~~ ~~112,50~~ ~~1~~ - 0

~~ASRDL 1000~~ 0 - 1 - 0

~~5180~~ ~~23~~ ~~702~~ 0 - 0 - 0

~~DRIZ 201~~ ~~S.V.~~ - 0 - 0

Dr. OMAR CHAOUI ROQI  
Cardiologue Spécialiste  
en Cardiologie et en Echographie  
N° 351 Bd. Driss El Harti Hay Salama 2  
Casablanca - Maroc - Tel: 05 22 56 00 56 - En Cas d'Urgence : 06 11 95 61 23

- D une Spule Bony

LOT : 1086  
PER : 11/06/21  
PPV : 57,80 DH

TORVA 10 10 mg  
30 Comprimés Enrobés



6 118000 140702

TORVA 10 10 mg  
30 Comprimés Enrobés



6 118000 140702

LOT : 1086  
PER : 11/06/21  
PPV : 57,80 DH

Omiz 20mg  
28 gélules



6 118000 092438

Omiz 20mg  
28 gélules



6 118000 092438

319334

6 118001 103041  
Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

81,40

Omiz 20mg  
28 gélules



6 118000 092438

319334

6 118001 103041  
Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

81,40

Omiz 20mg  
28 gélules



6 118000 092438

E. L'Amoui Roudi  
ologue Spécialiste  
n. Carte Professionnelle  
N° 8043/08  
Gsm 06 11 95 61 23

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

6 118001 103041

Tardyferon® 80mg  
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA  
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca  
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER : 06/2021  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER : 06/2021  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER : 06/2021  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER : 06/2021  
6 118000 061113

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20  
P.P.V : 21DH80  
PER : 06/2021  
6 118000 061113

PPV : 40,50 DH  
PER : 06/2021  
LOT : 19E004  
PPV : 21DH80  
PER : 06/2021  
6 118000 061113

PPV : 148DH00  
risé N° : 757/15 DMP/21/NCN  
CoSTARVAL® 80 mg/12,5 mg  
28 comprimés pelliculés  
Voie orale

6 118000 380450

PPV : 148DH00  
risé N° : 757/15 DMP/21/NCN  
CoSTARVAL® 80 mg/12,5 mg  
28 comprimés pelliculés  
Voie orale

6 118000 380450

Docteur CHAOUI ROQI Omar

# الدكتور الشاوي رقعي عمر

Cardiologue Interventionnel  
Hypertension Artérielle  
Exploration Cardiovasculaire  
Echographie Cardiaque et Vasculaire  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris



أخصائي في أمراض القلب و الشريان  
و العمليات التدخلية للقلب  
الضغط الدموي  
الصدى بالألوان للقلب و الشريان  
أستاذ سابق بمستشفيات باريس

Casablanca, Le

Rue El Fath

28 (الدواء)

Dr Omar CHAOUI ROQI  
Cardiologue Spécialiste  
en Cathétérisme  
N° 8043/08  
Gsm 06 11 95 61 23

—  
—  
— Ferme

—

Réf: 300120 549 09:33  
BOUIFANZI

Yamna  
Sexe: F  
Né le:  
Dr. CHAOUI ROQI OMAR  
06 11 DOSSIER

Dr Omar CHAOUI ROQI  
Cardiologue Spécialiste  
en Cathétérisme  
N° 8043/08  
Gsm 06 11 95 61 23

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES

## EXAMED

### LABORATOIRE

S.A.R.L. au Capital de 100.000,00 Dhs - R.C. 121337 - Patente : 32740051 - Ident. Fiscal : 2821353 - ICE : 000079511000007  
Centre Médical Sidi-Othman, Av. 10 Mars, Place de la Préfecture, Sidi Othman - CASA - Tél.: 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Taoufik LOUANJI  
Pharmacien-Biologiste

N° 2001015

DIS Biologie Médicale  
Biologie de la Reproduction  
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

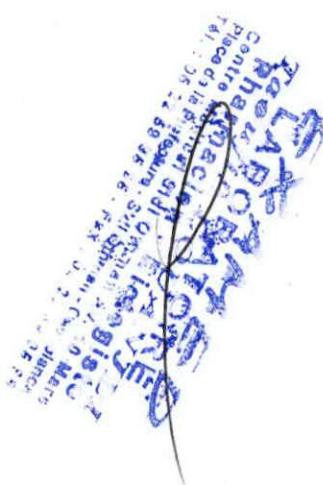
Nom/Prénom : Madame BOUIFANZI Yamna

Casablanca le :30/01/2020

Medecin : Dr CHAOUI ROQI OMAR

Analyses	Clé	Cotation
FERRITINE	B	200
TRIGLYCERIDES	B	50
CHOLESTEROL LDL MESURE	B	50
Numeration Formule Sanguine	B	65
<b>Montant en Dhs:</b>	<b>370.00</b>	

Arrêtée la présente facture à la somme de: Trois Cent Soixante Dix Dirhams



Taoufik LOUANJI  
Pharmacien-Biogiste

DIS Biologie Médicale  
Biologie de la Reproduction  
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 390376  
Date du prélèvement : 30/01/20  
Dossier édité le : 31/01/2020

Madame Yamna BOUIFANZI  
Référence : 300120 549  
Dr. CHAOUI ROQI OMAR

Page: 1/2

## HEMATOLOGIE

Valeurs de référence

Antécédents

### HEMOGRAMME SYSMEX XT-2000i

GLOBULES ROUGES .....	: 4.74	M/mm3	(4,0 à 5,3)
HEMOGLOBINE .....	: 11.2	g/dL	(12 à 16)
HEMATOCRITE .....	: 34	%	(37 à 46)
V.G.M .....	: 72	u3	(80 à 95)
T.C.M.H .....	: 24	pg	(28 à 32)
C.C.M.H .....	: 33	g/dL	(30 à 35)
 GLOBULES BLANCS .....	: 11 800	/mm3	(4 000 à 10 000)

### FORMULE LEUCOCYTAIRE :

POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES .....	: 51	%	(40 à 75)
Soit ....	: 6 018	/mm3	(2000 à 7500)
LYMPHOCYTES .....	: 35	%	(20 à 45)
Soit ....	: 4 130	/mm3	(1500 à 4000)
MONOCYTES .....	: 10	%	(3 à 11)
Soit ....	: 1 180	/mm3	(120 à 1100)
POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES .....	: 4	%	(0 à 4)
Soit ....	: 472	/mm3	(40 à 300)
POLYNUCLEAIRES BASOPHILES .....	: 0	%	(0 à 1)
Soit ....	: 0	/mm3	(0 à 100)
 PLAQUETTES .....	: 253 000		(150 000 à 400 000)

### COMMENTAIRES :

La formule leucocytaire est contrôlée sur frottis sanguin.

**EXAMED**  
LABORATOIRE  
Taoufik LOUANJI  
Pharmacien - Biogiste  
Centre Medical Sidi-Othman, Av. 10 Mars  
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca  
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biogiste

Taoufik LOUANJI  
Pharmacien-Biologiste

DIS Biologie Médicale  
Biologie de la Reproduction  
Ancien Interne des Hôpitaux de Bordeaux.

Code Patient : 390376  
Date du prélèvement : 30/01/20  
Dossier édité le : 31/01/2020

Madame Yamna BOUIFANZI  
Référence : 300120 549  
Dr. CHAOUI ROQI OMAR

Page: 2/2

## BIOCHIMIE

	Valeurs de référence	Antécédents
CHOLESTEROL LDL ..... : 1.13	g/L	
ou ..... : <u>1.3</u>	nmol/L	
Nbr de facteurs de risque*   Valeur Cible du LDL-C (g/L)		
aucun   < 2,20		
1   < 1,90		
2   < 1,69		
> ou = 3   < 1,30		
Patient à haut risque   < 1,00		
*: Diabète, obésité, HTA, age>60ans, tabac, HDL-C<0,40g/L et antécédents familiaux de maladie coronaire. (AFSSAPS, Prise en charge thérapeutique du patient dyslipidémique. Recommandations, 2005.)		
TRIGLYCERIDES ..... : 1.02	g/l	(< à 1,50)
ou ..... : <u>1.16</u>	mmol/l	(< à 1,72)
FERRITINE ..... : 125.4	ng/mL	(13 à 150)

**EXAMED**  
LABORATOIRE  
Taoufik LOUANJI  
Pharmacien - Biologiste  
Centre Medical Sidi Othman, Av. 10 Mars  
Place de la Préfecture - Sidi Othmane - Casablanca  
Tel. : 05 22 59 95 95 - Fax : 05 22 59 95 96

Biogiste