

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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données 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

Déclaration de Maladie : N° P19-0004094

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e) **25181**

Matricule : **05130**

Société : **RAN**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **ROUGAM ANY Fatima** Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0672662882**

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Dr. EL MAKHLOUF AH
Professeur Agrégé Cardiologue
5, Rue Med. Abdouh - Casa
Tel. 05 22 29 81 55/59 - 05 22 47 26 89

Date de consultation : **10/02/2020**

Nom et prénom du malade : **ROUGAM Michael** Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Candidopatricidose

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

17 MARS 2020

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 : **cas ACCUEIL**

Signature de l'adhérent(e) : **AB**

Le : **10/02/2020**

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
10/02/2020	C 44		309,50	Dr. El MAKKI Professeur Agrégé Cat. 1 b. Rue Med. Abdouh - Casablanca Tél : 05 22 39 81 55 / 05 22 47 26 83

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE	10/02/2020	5879,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
W	14.02.20	B 345,00	390,00
		A 10	

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 de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A horizontal arrow labeled D				

PROFESSEUR Ali EL MAKHLOUF
Cardiologie adulte et pédiatrique
Explorations Cardio-vasculaires

5 rue Mohamed Abdou

CASABLANCA

Tél. : 0522 29 81 55 / 59 ou 0522 47 26 89

Dom : 0522 79 85 32 - Fax : 0522 22 62 97

GSM cabinet : 06 78 18 18 16

Casablanca, le 10 Février 2020

Mr Mohamed ROUGANI

1 - XARELTO 20 mg :

1 PAR JOUR SANS ARRET LE SOIR

34 60 + 5

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V : 34DH60



XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps

P.P.V. : 984,00 DH
Bayer S.A.

XARELTO 20 mg
Rivaroxaban
28 cps

P.P.V. : 984,00 DH
Bayer S.A.



6 118001 090808

RF 300 - LASILIX 40 mg :

1CP MATIN

6 118000 060468

LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



LASILIX 40MG
20CP SEC

P.P.V. : 34DH60



6 118000 360468

51 20 + 2 ALDACTONE 50 mg. 1/2 cp tout les jours

SANS ARRET

6 118000 57DH70

LOT: B21994

EXP: 02.2021

LOT: B22816

EXP: 08.2021

31 6 60 + 2 4 - PLAVIX 75MG CPR BT28

1 CP PAR JOUR X 12 MOIS

89,00

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg. cp pel b 28
P.P.V. : 316,00 DH

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Plavix 75 mg. cp pel b 28
P.P.V. : 316,00 DH

5 - CARDIIX 25 mg:

1/2 CP PAR JOUR PAR JOUR SANS ARRET

51 20 + 2

715,60 - LD NOR 10 mg:

1 PAR JOUR LE SOIR SANS ARRET

315,60 + 4

12 60,00 CORALAN 7,5 mg :

1 CP MATIN ET SOIR X 3 MOIS

12 60,00

6 118000 191895

LOT : 191895

UT AV : 12/2022

PPV : 57,80 DH

6 118001 13004

CORALAN 7,5 mg

Boîte de 28 comprimés

PPV : 315,00 DH

Servier Maroc - Casablanca

6 118001 13004

CORALAN 7,5 mg

Boîte de 28 comprimés

PPV : 315,00 DH

Servier Maroc - Casablanca

46 60 + 5 8 - CORVASAL cp séc 2 mg

1 CP X 3 PAR JOUR SANS ARRET

233,50

431,00 + 3 = 1293,00

6 118000 191896

LOT : 191896

UT AV : 12/2022

PPV : 57,80 DH

6 118001 080

CORALAN 7,5 mg

Boîte de 28 comprimés

PPV : 315,00 DH

Servier Maroc - Casablanca

9 - UPERIO 50

1 CP MATIN ET SOIR A 12 H DINTERVALLE

46 60 + 5

6 118001 080

UPERIO® 50 mg

Comprimé pelliculé

Boîte de 28.

PPV : 431 DH

6 118001 031719

UPERIO® 50 mg

Comprimé pelliculé

Boîte de 28.

PPV : 431 DH

6 118001 031719

UPERIO® 50 mg

Comprimé pelliculé

Boîte de 28.

PPV : 431 DH

6 118001 031719

**TRAITEMENT A NE PAS ARRETER JUSQU A LA FIN
EN CAS D'URGENCE APPELER LA CLINIQUE JERRADA OASIS AU :**

05 22 23 81 81 OU 05 22 23 84 52/53/54

OU ENVOYER UN MESSAGE ECRIT AU : 06 61 13 14 83

5819,50

**CABINET DE CONSULTATIONS
ET D'EXPLORATIONS
CARDIO-VASCULAIRES**

**الدكتور المخلوف على
Docteur EL MAKHLOUF Ali
Professeur Agrégé**

Casablanca, le 10.2.20 البيضاء في

Nom et Prénom :

Moulay Hassan Mekhaz

Examen du sang

- Crétaténémie
- Urée sanguine
- Acide Urique
- Glycémie à jeun
- Cholestérol total, HDL, LDL
- Triglycérides
- SGOT - SGPT - G.T.
- Marqueurs hépatites B et C
- VS, NFS avec plaquettes
- CPK
- CPKmb
- Dosage de la vitamine D
- Ferritinémie

- ASLO
- Fibrinémie
- Taux de Prothrombine + INR
- Ionogramme sanguin
- P.S.A.
- T3 T4 TSHus
- Hb Glycosylée
- Troponine
- C.R.P
- Electrophorèse des protides
- Protidémie
- D-Dimers

Examen des urines

- Recherche de l'Albumine
- Microalbuminurie de 24 heures
- Cytologie des urines
- Ionogramme Urinaire





مختبر التحاليل الطبية الرگراچي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biologiste Diplomé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand

FACTURE N° : 2002112018

Casablanca le 11-02-2020

Mr Mohamed ROUGANI

Date de l'examen : 11-02-2020
Caisse : **MUPRAS**

INPE :



Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E11.5	E
9106	Forfait traitement autre échantillon	B5	B
0100	Acide urique	B30	B
0111	Créatinine	B30	B
0120	Ionogramme complet(Na, K, Cl, Prot, RA, Ca)	B160	B
0135	Urée	B30	B
0241	Cytologie, culture, identification	B90	B

TOTAL DOSSIER : 390 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent quatre-vingt-dix dirhams



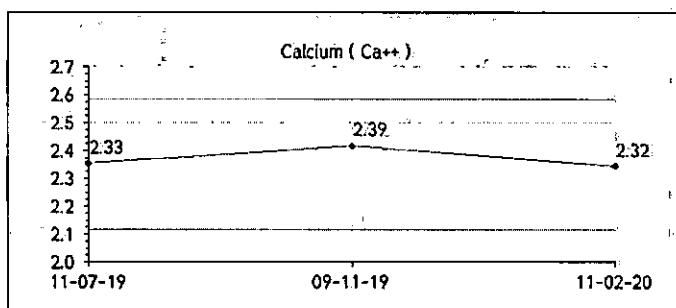
Enregistré le: 11-02-2020 à 09:04
Edité le: 13-02-2020 à 10:55
Prescrit par : Dr EL MAKHLOUF Ali

Mr Mohamed ROUGANI

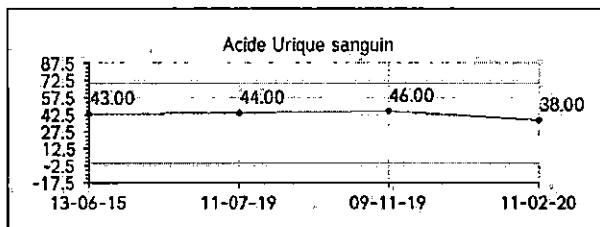
Né (e) le : 16-11-1961, âgé (e) de : 58 ans
Référence : 2002112018

Ionogramme sanguin complet

		09-11-2019	
Proteines totales	72 g/l	(66-87)	73
Sodium (Na+)	130 mmol/l	(135-145)	133
Potassium (K+)	4.7 mmol/l	(3.5-5.3)	4.7
Chlorures (Cl-)	89 mmol/l	(94-108)	93
Réserve alcaline	24 mmol/l	(22-29)	25
Calcium (Ca++)	2.32 mmol/l	(2.10-2.55)	2.39
	93 mg/l	(84-102)	96



		09-11-2019	
Acide Urique sanguin	38 mg/l	(<70)	46
	226 µmol/l	(<417)	274



BACTERIOLOGIE

Examen cytobactériologique des urines

Recueil 2ème jet
Aspect Clair, jaune

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
Tél: 0522 90 09 67 - Fax: 0522 90 09 67



مختبر التحاليل الطبية الرڭراڭي

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES REGRAGUI

S. MESTASSI

Biogiste Diplômé de la Faculté
de Médecine et de Pharmacie
de Clermont Ferrand



093002863

Né (e) le: 16-11-1961, âgé (e) de : 58 ans
Enregistré le: 11-02-2020 à 09:04
Edité le: 13-02-2020 à 10:55
Prélèvement : au labo
Le : 11-02-2020 à 09:09

Mr Mohamed ROUGANI

Référence : **2002112018**

Prescrit par : **Dr EL MAKHLOUF Ali**

Recherche biochimique (Labstix)

pH	6.0	(6.0–7.5)
Sucre	Positif (++)	
Proteines	Négatif	
Sang	Négatif	
Nitrites	Négatif	

Examen à l'état frais

Leucocytes	1 / mm ³	(<10)
	1 000 / ml	(<10 000)
Hématies	1 / mm ³	(<5)
	1 000 / ml	(<5 000)
Cellules épithéliales	Rares	
Cellules vésicale	Absence	
Cellules rénales	Absence	
Cylindres	Absence	
cristaux	Absence	
Parasites	Absence	

Examen bactériologique

Coloration de Gram	Absence de germes
Cultures	Stériles

LABORATOIRE REGRAGUI
Angle Bd Sidi Abderrahmane et
Route d'Azemmour - Casablanca
0522 90 09 67 - Fax: 0522 90 09 27